



UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

DECIMOSEXTAS JORNADAS UNIVERSITARIAS DE POSGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Master Salud Internacional **UMA**



Málaga, diciembre de 2020

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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

**LIBRO DE ACTAS:
PONENCIAS Y RESÚMENES**

DECIMOSEXTAS JORNADAS UNIVERSITARIAS DE POSGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Málaga, diciembre de 2020

LIBRO DE ACTAS:

PONENCIAS Y RESÚMENES

Editores:

María Teresa Labajos Manzanares, José Antonio González Correa,
Isabel María Morales Gil, Noelia Moreno Morales, María Selene
Rodríguez Hernández, Ángela De Gálvez Montañez

Primera Edición: 2020

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: 978-84-09-25601-3

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

**DECIMOSEXTAS JORNADAS UNIVERSITARIA DE
POSGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Málaga, diciembre de 2020

DIRECCIÓN

Dra. María Teresa Labajos Manzanares

COORDINADORA

Dra. Isabel María Morales Gil

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidente

Dr. José Antonio González
Correa

Vocales

Dr. Antonio Cuesta Vargas
Dr. Alejandro Luque Suárez
Dr. Jesús Miranda Páez
Dra. Noelia Moreno Morales
Dr. José Miguel Morales
Asencio

Vocales

Dra. Marta Aranda Gallardo
Dr. José Carlos Canca
Sánchez
Dra. Silvia García Mayor
Dra. Ana María Jiménez
Cebrián
Dra. Shakira Kaknani
Uttumchandani
Dr. Álvaro León Campos
Dra. Inmaculada López
Leiva
Dr. Alejandro Luque Suárez
Dr. Jesús Miranda Páez
Dra. Ana María Mora
Banderas
Dra. María Angeles Vázquez
Sánchez
Dra. Julia Wärnberg

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidenta

Dra. Inmaculada Lupiáñez
Pérez

Índice Máster Oficial de Posgrado en Salud Internacional

Vivencias de inmigrantes con síndrome de Ulises	1
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	5
Impacto emocional en los profesionales de enfermería en unidades de cuidados intensivos y hospitalización en contacto con pacientes afectados por covid-19: un estudio cualitativo	10
Soledad en personas mayores de miraflores: significado del fenómeno y percepciones sobre activos en salud para reducirla	15
Efectos de la higiene bucal profesional sobre la incidencia de neumonía adquirida en pacientes institucionalizados	20
Estudio descriptivo de las características de los viajeros internacionales tras el periodo de alarma por la pandemia covid-19. Entrevistas a 163 viajeros en el aeropuerto de Málaga	25
Realidad de las mujeres sin hogar en el entorno de Roquetas de Mar	29
Análisis de la mortalidad por accidentes de tráfico en España, antes y después de la implementación de la ley de carnet de conducir por puntos año 2006	35
Prevención de la violencia de género en adolescentes. La educación afectivo-sexual como herramienta principal y el rol de la enfermera	40
Ensayo clínico aleatorizado de terapia complementaria musical en mujeres con fibromialgia	44
Conocer la calidad de vida tras un programa de ejercicio terapéutico en personas con disfunciones del hombro tratadas en el hospital civil de Málaga	49
Ensayo clínico aleatorizado y controlado para determinar los beneficios de la jardinería en personas mayores	53

Efectividad de la educación en neurociencia del dolor junto con fisioterapia activa frente a fisioterapia pasiva para el manejo del dolor crónico temporo-mandibular en mujeres: un protocolo de estudio	58
Eficacia de un programa de intervención ocupacional sobre la participación social en personas con trastorno límite de la personalidad.	63
Fiabilidad de la escala qsofa en pacientes adultos con sepsis en unidades de hospitalización convencional. Estudio de casos y controles.	68
Percepción del riesgo frente al vih/sida de los jóvenes hondureños	73
El significado de la mutilación femenina para mujeres inmigrantes afectadas, asociaciones y profesionales sanitarios en españa a través de sus experiencias vividas y actuales	77
Efecto de la leche materna frente a la sacarosa, junto al piel con piel, sobre el control del dolor durante la punción del talón en neonatos prematuros	83
Barreras y facilitadores a la implementación del protocolo sobre escabiosis en andalucía.	88
Abordaje del insomnio en atención primaria: uso de nuevas tecnologías. Proyecto de investigación.	91
Necesidades de salud de los menores extranjeros no acompañados en centros de acogida	96
Prevalencia del síndrome metabólico en pacientes con cardiopatía isquémica en el instituto de cardiología y cirugía cardiovascular de la Habana	101
Conocimientos y actitudes de los profesionales de salud sobre violencia de género	106

Efectividad del uso de ortesis plantar en pacientes con artropatía hemofílica: un ensayo controlado aleatorizado	111
Valoración del dolor en pacientes con demencia avanzada en centro de salud mental mediante escala observacional paic15	115

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

Evaluación del efecto de la regulación óptima de los niveles de 25-hidroxi vitamina D en relación con la incidencia de cáncer en Andalucía	123
Implementación de un equipo de terapia intravenosa: percepción de la cultura de seguridad en el paciente y su coste-efectividad	127
Efectos de la intervención logopédica Montessori en pacientes con dislexia evolutiva. Ensayo clínico aleatorizado a simple ciego	132
Influencia de la estimulación eléctrica del hipotálamo dorso-medial y la sustancia gris periacueductal en la actividad laríngea en la rata Sprague Dawley	136
Relación entre la inflamación de bajo grado y el desarrollo de comorbilidades en pacientes con dolor crónico músculo-esquelético: estudio observacional longitudinal.	141
Eficacia de un protocolo de actuación para la reducción de infecciones del tracto urinario en adultos institucionalizados	145
Factores de riesgo asociados a la práctica deportiva del running. Estudio longitudinal	150
Efectividad de la educación en neurociencia del dolor frente a la educación biomédica en un programa multimodal de fisioterapia en pacientes con dolor orofacial crónico musculoesquelético. Ensayo clínico aleatorizado simple-ciego	154
Efecto de una intervención en educación sobre higiene del sueño para la prevención de enfermedad cardiovascular en pacientes con Síndrome metabólico (edhigis-pre)	159
Desarrollo de un modelo de aplicación en tablet y sus beneficios para adolescentes con cáncer	165
Diferencias en el consumo de alcohol entre estudiantes de la universidad de Córdoba	170

Evaluación de la dieta integral basada en plantas y ejercicio moderado en pacientes con artritis reumatoide	175
Efectividad del reentrenamiento de la discriminación sensorial sobre el dolor en pacientes con dolor lumbar crónico.	179
Implementación de procedimiento medevac 9 líneas en urgencias y emergencias extrahospitalarias del ámbito civil.	184
Efectividad de un programa de terapia ocupacional aplicando la música en trastorno del espectro autista	189
Efectividad del entrenamiento de restricción de flujo sanguíneo sobre la discapacidad funcional en adultos jóvenes con dolor crónico de cuello: un protocolo de ensayo clínico aleatorizado doble ciego.	194
Efectividad de la realidad virtual inmersiva en una rehabilitación funcional en personas mayores con artroplastia de rodilla	199

**MASTER OFICIAL DE POSGRADO
EN SALUD INTERNACIONAL**

**CURSO
2019/2020**

RESÚMENES

VIVENCIAS DE INMIGRANTES CON SÍNDROME DE ULISES.

EXPERIENCES OF IMMIGRANTS WITH ULYSSES SYNDROME.

TRABAJO FIN DE MASTER

INGRID AKINDEJOYE MOHAND¹

LUIS CIBANAL JUAN²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutor

Palabras claves

Migración, fenomenología, Síndrome de Ulises, duelo migratorio extremo, asistencia sanitaria.

Keywords

Migration, phenomenology, Ulysses Syndrome, extreme migratory mourning, healthcare.

Resumen

La migración es un fenómeno social, que actualmente está trascorriendo en el siglo XXI, en circunstancias verdaderamente dramáticas, estimando la Organización de las Naciones Unidas (ONU), que su cifra se doblará en los siguientes 20 años. (1) Así pues, las personas inmigrantes que llegan de forma ilegal a España, confrontan circunstancias extremas en ese intento de sobrevivir, por lo que sus niveles de estrés exceden su

propia capacidad adaptativa (2), siendo este motivo, la razón por lo cual, presentan una mayor probabilidad de sufrir el "Síndrome del Inmigrante con Estrés Crónico y Múltiple", también llamado Síndrome de Ulises. (3)

OBJETIVO GENERAL: Describir, desde sus respectivas vivencias, las experiencias de inmigrantes afectados por el Síndrome de Ulises, derivados por Cruz Roja Española, de Málaga capital. (3)

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio de investigación cualitativo, descriptivo, con método fenomenológico y muestreo por conveniencia. (4) Cuya población objeto de estudio, se centra en personas inmigrantes ilegales en España, afectadas por el Síndrome de Ulises que cumplan los criterios de inclusión propuestos, (2) para la realización posterior de entrevistas semiestructuradas, en profundidad y focalizada (4) en la experiencia de la migración y de la afección por el Síndrome de Ulises. (3)

Abstract

Migration is a social phenomenon that is currently taking place in the 21st century, under truly dramatic circumstances, with the United Nations (UN) estimating that its number will double in the next 20 years. (1) Thus, immigrant people who come to Spain illegally, face extreme circumstances in that attempt to survive, so their stress levels exceed their own adaptive capacity (2), this being the reason why which, have a greater probability of suffering the "Immigrant Syndrome with Chronic and Multiple Stress", also called Ulysses Syndrome. (3)

GENERAL PURPOSE: Describe, from their respective experiences, the experiences of immigrants affected by the Ulysses Syndrome, derived by the Spanish Red Cross, from Malaga city. (3)

MATERIAL AND METHOD: Qualitative, descriptive research study with phenomenological method and convenience sampling. (4) Whose population object of study, focuses on illegal immigrants in Spain, affected by Ulysses Syndrome who meet the proposed inclusion criteria, (2) for the subsequent completion of semi-structured, in-depth and focused interviews (4) in the experience of migration and the affection for the Ulysses Syndrome. (3)

Bibliografía

1. Reig A, Clemente M, Sangiao I. Migración y Síndrome de Ulises: Ser nadie en tierra de nadie. Barataria [Internet]. 2018 [citado 17 de febrero de 2020]; 24:27-43. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6837000>
2. Achotegui J. El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (síndrome de Ulises). Revista de Menorca [Internet]. 2017 [citado 17 de febrero de 2020];(96):107-15. Disponible en:
<https://www.ateneumao.org/wp-content/uploads/RdM-96-2017.pdf>
3. Fuertes C, Martín MA. El inmigrante en la consulta de atención primaria. An Sist Sanit Navar [Internet]. 2006 [citado 17 de febrero de 2020];29:9-25. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1137-66272006000200002
4. Rogero, P. Observación científica. Entrevista en profundidad. Metodología de la investigación avanzada en Salud. UMA.
5. Moya E, Chávez S, Esparza O, Calderón L, Castañeda H, Villalobos G, et al. El Síndrome de Ulises en inmigrantes económicos y políticos en México y Estados Unidos. Ehquidad International Welfare Policies and Social Work Journal [Internet]. 2016 [citado 17 de febrero de 2020];(5):15-50. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5807458>
6. Achotegui J, López A, Morales M, Espeso D, Achotegui A. Estudio sociodemográfico de los inmigrantes con síndrome de Ulises. Estudio sobre 1.110 inmigrantes atendidos en el SAPPIR in Barcelona. Norte de salud mental, [Internet]. 2015 [citado 17 de febrero de 2020];13(52):70-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5191741>
7. Quicios M, Huesca A, González P. Estrategias educativas para generar seguridad a los desplazados en España. REEC [Internet]. 2020 [citado 17 de febrero de 2020];(35):92-110. Disponible en :
<http://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUKEwjSjv-IgNjnAhUPz4UKHXQMCYYQFjAAeqQIBBAB&url=http%3A%2F%2Frevi>

stas.uned.es%2Findex.php%2FREEC%2Farticle%2Fdownload%2F25216%2F20815&usq=AOvVaw2c2JMafd50_4lYaxCzKo8D

8. Achotegui J. Emigrar hoy en situaciones extremas. El síndrome de Ulises. Aloma [Internet]. 2012 [citado 17 de febrero de 2020]; 30(2):79-86.

Disponible

en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4142152>

9. Jiménez NS, Cardona JM, Hernández JP. Factores de riesgo de la Salud Mental en Inmigrantes y Síndrome de Ulises. Rev Paraninfo Digital [Internet]. 2016 [citado 29 de febrero de 2020]; 25. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n25/424.php>

10. Menéndez, R. El concepto metodológico de reflexión en Husserl y en Ricoeur. Investigaciones fenomenológicas [Internet]. 2012 [citado 29 de febrero de 2020];(9):249-268. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4047198>

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD.

ATTENTION DEFICIT DISORDER AND HYPERACTIVITY

TRABAJO FIN DE MASTER

MOISÉS AMORES ESTEBAN¹

ALFONSO GARCÍA GUERRERO – DANIEL GUTIÉRREZ SÁNCHEZ²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

TDAH, estudio casos-controles, calidad de vida, intervenciones, edad escolar, tratamiento integral.

Keywords

ADHD, case-control study, quality of life, interventions, school age, comprehensive treatment.

Resumen

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más frecuentes, más diagnosticados y tratados en el desarrollo de la niñez. Puede persistir hasta la edad adulta, tiene temprana aparición y se diagnostica entre al 3% y el 7% de los niños en edad escolar. Como características principales los niños suelen tener comportamientos hiperactivos y problemas de atención, lo que deriva en problemas escolares además de otros muchos.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO: El TDAH en la niñez y la adolescencia, es un problema de salud pública. Existe evidencia científica insuficiente en cuanto a su prevalencia, su diagnóstico y su tratamiento, y se tienen registros desde el siglo XIX de la patología. Por ello es importante poder verificar el método más efectivo para tratar la enfermedad.

HIPÓTESIS: La combinación de intervenciones psicosociales, cognitivo-conductuales y psicoeducativas en niños en edad escolar con TDAH puede ser una de las herramientas más completas para el tratamiento integral de este trastorno.

OBJETIVOS: Implementar y determinar si la combinación de múltiples intervenciones es el tratamiento más adecuado para el manejo del TDAH.

METODOLOGÍA: Se realizará un estudio analítico con diseño de casos y controles en un colegio del municipio del Rincón de la Victoria a determinar, tras valorar los instrumentos más adecuados para utilizar en el proyecto (algoritmo de BiblioPRO). Se estima una muestra de 30 sujetos de estudio para lograr un intervalo de confianza adecuado (95%), que en este caso son niños y jóvenes en edad escolar entre los 6 y 12 años de edad con TDAH y que no hayan recibido ningún tratamiento o de un solo tipo.

Abstract

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is one of the most frequent disorders, most diagnosed and treated in the development of childhood. It can persist into adulthood, has an early onset, and is diagnosed in 3% to 7% of school-age children. As main characteristics children tend to have hyperactive behaviors and attention problems, which leads to school problems in addition to many others.

JUSTIFICATION: ADHD in childhood and adolescence is a public health problem. There is insufficient scientific evidence regarding its prevalence, diagnosis and treatment, and there are records since the 19th century of pathology. Therefore, it is important to be able to verify the most effective method to treat the disease.

HYPOTHESIS: The combination of psychosocial, cognitive-behavioral and psychoeducational interventions in school-age children with ADHD may be one of the most exhaustive tools for the comprehensive treatment of this disorder.

OBJECTIVES: Implement and determine if the combination of multiple interventions is the most appropriate treatment for the management of ADHD.

Methodology: An analytical study with design of cases and controls will be carried out in a school in the municipality of Rincón de la Victoria to be determined, after evaluating the most appropriate instruments to use in the project (BiblioPRO algorithm). A sample of 30 study subjects is estimated to achieve an adequate confidence interval (95%), which in this case are children and young people of school age between 6 and 12 years of age with ADHD and who have not received any treatment or of one kind only.

Bibliografía

1. Rajmil L, Estrada MD, Herdman M, Serra-Sutton V, Alonso J. Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en la infancia y la adolescencia: revisión de la bibliografía y de los instrumentos adaptados en España. Gac Sanit. 15 de diciembre de 2001;15:34-43. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-calidad-vida-relacionada-con-salud-articulo-13032879>
2. Antaviana C. KINDL-R Kid - Cuestionario de Calidad de Vida en Población Infantil y Adolescente Revisado [Internet]. BiblioPRO. [citado 14 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.bibliopro.org/busador/586/cuestionario-de-calidad-de-vida-en-poblacion-infantil-y-adolescente-revisado>
3. Antaviana C. KINDL-R Kiddo - Cuestionario de Calidad de Vida en Población Infantil y Adolescente Revisado [Internet].

- BiblioPRO. [citado 14 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.bibliopro.org/buscador/587/cuestionario-de-calidad-de-vida-en-poblacion-infantil-y-adolescente-revisado>
4. Antaviana C. KINDL-R Kiddy - Cuestionario de Calidad de Vida en Población Infantil y Adolescente Revisado [Internet]. BiblioPRO. [citado 14 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.bibliopro.org/buscador/164/cuestionario-de-calidad-de-vida-en-poblacion-infantil-y-adolescente-revisado>
5. Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en Niños y Adolescentes [Internet]. GuíaSalud. [citado 8 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://portal.guiasalud.es/gpc/quia-de-practica-clinica-sobre-el-trastorno-por-deficit-de-atencion-con-hiperactividad-tdah-en-ninnos-y-adolescentes/>
6. Calculadora del tamaño de muestra: qué son los tamaños de muestra [Internet]. SurveyMonkey. [citado 16 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>
7. Calidad de vida en niños con trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH) [Rev Pediatr Aten Prim.2017]-Medes [Internet]. [citado 12 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://medes.com/Public/ResumePublication.aspx?idmedes=122154>
8. ASOCIACION TDAH MALAGA [Internet]. [citado 19 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.tdahmalaga.org/>
9. Módulo-1-CURSO-TDAH-RESIDENTES.pdf [Internet]. [citado 24 de febrero de 2020]. Disponible en:

<http://www.fundacionpsiformacion.org/wp-content/uploads/2014/10/M%C3%B3dulo-1-CURSO-TDAH-RESIDENTES.pdf>

10. Vélez MS, Zorrilla AS, Gil JÁO. TRASTORNO DÉFICIT DE ATENCIÓN HIPERCINÉTICO (TDAH). :27.

IMPACTO EMOCIONAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS Y HOSPITALIZACIÓN EN CONTACTO CON PACIENTES AFECTADOS POR COVID-19: UN ESTUDIO CUALITATIVO.

EMOTIONAL IMPACT ON NURSING PROFESSIONALS IN INTENSIVE CARE AND HOSPITALIZATION UNITS IN CONTACT WITH PATIENTS AFFECTED BY COVID-19: A QUALITATIVE STUDY

TRABAJO FIN DE MASTER

SAMUEL ARAGÓN RICO ¹

SILVIA GARCÍA MAYOR ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Covid-19, enfermería, Unidades de Cuidados Intensivos, hospitalización, estrés psicológico, emociones.

Keywords

Covid-19, nursing, Intensive Care Units, hospitalization, psychological stress, emotions.

Resumen

INTRODUCCIÓN: una nueva forma de coronavirus, denominado COVID-19, ha causado un impacto sanitario sin precedentes a nivel mundial, llegando a catalogarse de pandemia por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo de 2020. La rapidez y la abrupta llegada de este nuevo virus ha creado una situación de saturación en todos los sistemas sanitarios del mundo debido a la falta de personal y materiales sanitarios, siendo España uno de los países con una gran cantidad de infectados y fallecidos a causa del COVID-19.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO: el personal de enfermería es uno de los colectivos que ha sufrido una gran sobrecarga de trabajo debido a dicha situación, generándose en él un malestar psicológico sobreañadido durante su ejercicio profesional. Por ello, nace la necesidad de explorar en este colectivo el impacto emocional generado por trabajar en estas circunstancias con el objetivo que quede constancia de lo sucedido, que se puedan diseñar mejores planes de actuación frente a futuras pandemias y de explorar las necesidades del personal de enfermería para proveer unos cuidados de calidad en situaciones similares a la acontecida.

MATERIAL Y MÉTODO: se realizará un estudio cualitativo usando la técnica de grupos focales. La población de estudio será el personal de enfermería que haya trabajado durante el pico epidémico en unidades de medicina interna y cuidados intensivos dedicadas al cuidado de pacientes infectados por el COVID-19 en los hospitales universitarios Virgen de la Victoria y Regional de Málaga. Se llevará a cabo un muestreo intencional con el uso de informantes clave.

IMPACTO EN EL SISTEMA SANITARIO: los resultados de este estudio podrán ser presentados ante las autoridades sanitarias y de gestión para concienciar de la labor del personal de enfermería en esta pandemia y poder mejorar la actuación ante sucesos como el ocurrido.

Abstract

INTRODUCTION: a new form of coronavirus, called COVID-19, has caused an unprecedented health impact worldwide, and was classified as a pandemic by the World Health Organization on March 11, 2020. The rapidity and abrupt arrival of this new virus has created a saturation situation in all the health systems of the world due to the lack of personnel and sanitary materials, being Spain one of the countries with a large number of infected and deceased people due to COVID-19.

JUSTIFICATION OF THE STUDY: the nursing staff is one of the groups that has suffered a great overload of work due to this situation, generating in them an important psychological distress during their professional practice. For this reason, the need to explore in this group the emotional impact generated by working in these circumstances arises, with the aim of recording what happened, in order to design better action plans against future pandemics, and to explore the needs of nurses to provide quality care in similar situations.

MATERIAL AND METHOD: a qualitative study will be carried out using the focus group technique. The study population will be the nursing personnel who have worked during the epidemic peak in internal medicine and intensive care units dedicated to the care of patients infected with COVID-19 at the Virgen de la Victoria and Regional University Hospitals in Malaga. Intentional sampling will be carried out with the use of key informants.

IMPACT IN THE HEALTH SYSTEM: the results of this study may be presented to health and management authorities to raise awareness of the work of nursing staff in this pandemic and to improve performance in the face of events such as the one that occurred.

Bibliografía

1. OMS. Neumonía de causa desconocida - China [Internet]. [consultado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/05-january-2020-pneumonia-of-unkown-cause-china/en/>
2. OMS. Nuevo coronavirus - China [Internet]. [consultado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/en/>
3. OMS. ¿Qué es una pandemia? [Internet]. [consultado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/
4. Ministerio de Salud. Actualización 43 COVID-19 [Internet]. [consultado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_43_COVID-19.pdf
5. BOE. Real Decreto 463/2020 [Internet]. [consultado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2020-3692>
6. Singh C, Cross W, Munro I, Jackson D. Occupational stress facing nurse academics—A mixed-methods systematic review. Journal of Clinical Nursing. 2020;29(5-6):720-35.
7. Silva KG, Pereira de Farias SN. Qualidade de vida e estresse dos enfermeiros. Rev enferm UFPE on line. 2 de diciembre de 2018;12(12):3378.
8. Martin SD. Nurses' ability and willingness to work during pandemic flu. Journal of Nursing Management. 2011;19(1):98-108.

9. Yonge O, Rosychuk RJ, Bailey TM, Lake R, Marrie TJ. Willingness of University Nursing Students to Volunteer During a Pandemic. *Public Health Nursing*. 2010;27(2):174-80.
10. Ministerio de Salud. Actualización 82 COVID-19 [Internet]. [consultado 21 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_82_COVID-19.pdf

SOLEDAD EN PERSONAS MAYORES DE MIRAFLORES: SIGNIFICADO DEL FENÓMENO Y PERCEPCIONES SOBRE ACTIVOS EN SALUD PARA REDUCIRLA

LONELINESS IN ELDERLY PEOPLE OF MIRAFLORES: MEANING OF THE PHENOMENON AND PERCEPTIONS ON HEALTH ASSETS TO REDUCE IT

TRABAJO FIN DE MASTER

PAOLA BARRANCO VÁZQUEZ ¹

VIRGINIA SALINAS PÉREZ ²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Soledad, anciano, envejecimiento, aislamiento social, recursos en salud.

Keywords

Loneliness, aged, aging, social isolation, health resources.

Resumen

ANTECEDENTES: La soledad es una experiencia subjetiva y compleja de definir que es abordada desde diferentes paradigmas. Desde el paradigma social y psicológico, la soledad es una experiencia personal y subjetiva derivada de la evaluación cognitiva que realiza cada persona entre el nivel de relaciones sociales y personales deseado y el alcanzado. Este fenómeno puede afectar a las personas en cualquier etapa de su vida, sin embargo, en las personas mayores la soledad puede darse como consecuencia de las limitaciones asociadas al envejecimiento, siendo más vulnerables a desarrollar este sentimiento y causando en ellos graves consecuencias sobre su salud. Por ello, consideramos que es importante identificar este sentimiento en las personas mayores, sobre todo desde los servicios de Atención Primaria, para ayudarles a disminuirlo y evitar o reducir sus consecuencias.

OBJETIVO: El objetivo de esta investigación es determinar cuántas personas mayores asignadas al Centro de Salud de Miraflores de los Ángeles sufren soledad o riesgo de soledad, conocer el significado y la experiencia de soledad en aquellas personas identificadas, describir sus sentimientos y evaluar sus percepciones acerca de los activos en salud, como recursos y apoyos sociales a los que tienen acceso en su comunidad frente a la soledad.

METODOLOGÍA: Se empleará un diseño metodológico mixto, que combina el enfoque cuantitativo y cualitativo. En primer lugar, un estudio descriptivo transversal para identificar la proporción de mayores en soledad o en riesgo mediante la Escala de Soledad de UCLA. Posteriormente, un estudio fenomenológico descriptivo para conocer el significado, la experiencia y los sentimientos de las personas identificadas con soledad o en riesgo. Se empleará la técnica de grupos de discusión combinada con la técnica fotovoz para identificar y valorar,

a través de fotografías, aquellos recursos o apoyos sociales para reducir la soledad en su comunidad.

Abstract

BACKGROUND: Loneliness is a subjective and complex experience to define that is approached from different paradigms. From the social and psychological paradigm, loneliness is a personal and subjective experience derived from the cognitive evaluation that each person performs between the desired and achieved level of social and personal relationships. This phenomenon can affect people at any stage of their life, however, in older people loneliness can occur as a consequence of the limitations associated with aging, being more vulnerable to developing this feeling and causing serious consequences on their health. For this reason, we consider it important to identify this feeling in older people, especially from Primary Care services, to help them decrease it and avoid or reduce its consequences.

OBJECTIVE: The aim of this research is to determine how many older people assigned to Miraflores de los Ángeles Health Center suffer loneliness or risk of loneliness, to know the meaning and experience of loneliness in those identified, describe their feelings and evaluate their perceptions about the active in health, resources and social supports to which they have access in their community to face loneliness.

METHODOLOGY: A mixed methodological design will be used, which combines the quantitative and qualitative approach. First, a cross-

sectional descriptive study to identify the proportion of elderly in solitude or at risk using the UCLA Loneliness Scale. Subsequently, a descriptive phenomenological study to know the meaning, experience and feelings of people identified with loneliness or at risk. The discussion group technique combined with the photovoice technique will be used to identify and value, through photographs, those social resources or supports to reduce loneliness in their community.

Bibliografía

1. Martín MR. La soledad en el anciano. Gerokomos Vol 20 no. 4. 2009. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000400003
2. López Doblas J, Díaz Conde M del P. Viudedad, soledad y salud en la vejez. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2018; 53(3):128-33. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2017.09.005>
3. Pinazo S, Mônica H, Nunes DB. La soledad de las personas mayores. Conceptualización, valoración e intervención. Estudios de la Fundación Pilares para la autonomía personal. N.º 5, 2018. ISBN: 978-84-09-02639-5
4. Chaparro Díaz L, Carreño Moreno S, Arias-Rojas M. Soledad en el adulto mayor: Implicaciones para el profesional de enfermería. Rev Cuid. 2019; 10(2):1-11 Disponible en:
<https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/633>
5. Lorente Martínez R. La soledad en la vejez: análisis y evaluación de un programa de intervención en personas mayores que viven solas. Tesis doctoral. Elche; 2017.
446 p. Disponible en:
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4461/1/TD%20Lorente%20Mart%C3%ADnez%20Raquel.pdf>
6. Puig LO. Aislamiento social y soledad: ¿qué podemos hacer los equipos de atención primaria? 2016;48(9):604-9. Disponible

en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716301809>

7. Yanguas Lezaun J, Cilveti Sarasola A, Hernández Chamorro S, Pinazo-Hernandis S, Roig i Canals S, Segura Talavera C. El reto de la soledad en la vejez. Zerbitzuan. 2018;(66):61–75. Disponible en:

http://www.zerbitzuan.net/documentos/zerbitzuan/Reto_soledad_vejez.pdf

8. OMS – Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015 Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spain.pdf?sequence=1

9. Russell, D. W.: UCLA Loneliness Scale (Version 3): Reliability, Validity, and Factor Structure. Journal of Personality Assessment 1996; 66(1):20–40,

10. Yañez-Urbina C, Céspedes IF, Cárcamo JS, Happke BS. The voice in the eyes: Photovoice as a methodology to explore inclusion-exclusion processes from the students' perspective. Pensam Educ. 2018;55(2):1–16.

EFECTOS DE LA HIGIENE BUCAL PROFESIONAL SOBRE LA INCIDENCIA DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS

EFFECTS OF PROFESSIONAL ORAL HYGIENE ON THE INCIDENCE OF ACQUIRED PNEUMONIA IN INSTITUTIONALIZED PATIENTS

TRABAJO FIN DE MÁSTER

IVÁN BERMEZ VILLANUEVA ¹

ANA MORA BANDERAS/ ANA BELÉN MOYA SUÁREZ ²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutoras

Palabras clave

Neumonía, higiene bucal, paciente institucionalizado, personas mayores, residencia de ancianos.

Keywords

Pneumonia, oral hygiene, institutionalized patient, older, elderly, nursing home.

Resumen

La población mundial mantiene una tendencia hacia el envejecimiento, con datos en España que reflejan una población mayor de 65 años del

16%, y que se encuentra expuesta a sufrir una disminución en la calidad de vida y a una disminución en los cuidados.

En base a los estudios existentes que avalan una buena salud bucal con una menor carga bacteriana oral, así como los resultados favorables de esta en una menor tasa de incidencia de neumonía en otros escenarios tales como los pacientes intubados, y tras un búsqueda bibliográfica que refleja una baja calidad de la evidencia existente, se plantea la necesidad de estudiar cuáles son los efectos de la higiene bucal profesional sobre la incidencia de neumonía adquirida en pacientes institucionalizados, así como la mortalidad asociada a esta y el perfil sociodemográfico.

Para ello, se diseña un Ensayo clínico aleatorizado (ECA) de 24 meses de duración, que será desarrollado sobre el grupo poblacional de personas mayores de 65 años que se encuentran institucionalizadas en residencias para mayores de la provincia de Málaga, dónde se establecerá un grupo intervención para el cuidado profesional, que recibirá cepillado manual más un enjuague bucal con clorhexidina al 0,2%, administrado 2 veces al día, frente a un grupo control que mantendrá su higiene bucal habitual.

Se recogerán las variables sociodemográficas, de higiene dental, de presencia de disfagia y de perfil patológico de los sujetos a estudio, a las que se realizará un análisis descriptivo utilizando medidas de tendencia central, dispersión y posición, estableciendo un nivel de significación estadística en $p<0,05$, aceptando un riesgo alfa de 0.05 y un riesgo beta de 0.2 en un contraste bilateral, con 437 sujetos para cada grupo para detectar como estadísticamente significativa la diferencia entre dos proporciones.

Abstract

The world population maintains an aging trend, reflecting a population over 65 years old of 16% in Spain, and which is exposed to a decrease in quality of life and a decrease in care.

Based on existing studies that support good oral health with a lower oral bacterial load, as well as its favorable results in a lower incidence rate of

pneumonia in other scenarios such as intubated patients, and after a bibliographic research that reflects the low quality of the existing evidence, it's necessary to study the effects of professional oral hygiene on the incidence of acquired pneumonia in institutionalized patients , as well as the mortality associated with it and the sociodemographic profile.

For this, a 24-month randomized clinical trial (RCT) is designed, which will be developed on the population group of people over 65 who are institutionalized in nursing homes for the elderly in Malaga province, where will establish an intervention group for professional care, which will receive manual brushing and mouthwash with 0.2% chlorhexidine, administered twice a day, compared to a control group that will maintain their usual oral hygiene.

The sociodemographic, dental hygiene, presence of dysphagia and pathological profile variables of the study subjects will be collected, to which a descriptive analysis will be carried out using measures of central tendency, dispersion and position, establishing a level of statistical significance in $p <0.05$, accepting an alpha risk of 0.05 and a beta risk of 0.2 in a bilateral contrast, with 437 subjects for each group to detect the difference between two proportions as statistically significant.

Bibliografía

1. Úbeda Sansano MI, Asensi Monzó MT, Murcia García J. Neumonía adquirida en la comunidad. Protocolos del GVR. P-GVR-8. 8 de febrero de 2013;23
2. Hoare Z, Lim WS. Pneumonia: update on diagnosis and management. BMJ. 6 de mayo de 2006;332(7549):1077-9.
3. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según la Causa de Muerte [Internet]. Notas de prensa; 2017 [citado 19 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.ine.es/prensa/edcm_2016.pdf

4. Liu C, Cao Y, Lin J, Ng L, Needleman I, Walsh T, et al. Oral care measures for preventing nursing home-acquired pneumonia. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2018;(9). Disponible en: <https://doi.org//10.1002/14651858.CD012416.pub2>
5. Frutos Bernal E, Martín Corral JC, Martín Corral J, Galindo Villardón P. Perfil del anciano institucionalizado en residencias privadas de la comarca del Abadengo en Salamanca. Rev Esp Geriatría Gerontol [Internet]. [citado 21 de febrero de 2020]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revistarevista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-perfil-del-anciano-institucionalizado-residencias-S0211139X13000577> ER
6. Hua F, Xie H, Worthington H, Furness S, Zhang Q, Li C. Oral hygiene care for critically ill patients to prevent ventilator-associated pneumonia. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2016;(10). Disponible en: <https://doi.org//10.1002/14651858.CD008367.pub3>
7. Soutome S, Hasegawa T, Yamaguchi T, Aoki K, Kanamura N, Mukai T, et al. Prevention of postoperative pneumonia by perioperative oral care in patients with esophageal cancer undergoing surgery: a multicenter retrospective study of 775 patients. Support Care Cancer [Internet]. 2 de enero de 2020; Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-019-05242-w>
8. Juthani-Mehta M, Van Ness PH, McGloin J, Argraves S, Chen S, Charpentier P, et al. A Cluster-Randomized Controlled Trial of a Multicomponent Intervention Protocol for Pneumonia Prevention Among Nursing Home Elders. Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am. 15 de marzo de 2015;60(6):849-57

9. Hollaar VRY, van der Putten G-J, van der Maarel-Wierink CD, Bronkhorst EM, de Swart BJM, Creugers NHJ. The effect of a daily application of a 0.05% chlorhexidine oral rinse solution on the incidence of aspiration pneumonia in nursing home residents: a multicenter study. *BMC Geriatr* [Internet]. 19 de junio de 2017 [citado 24 de febrero de 2020];17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5477106/>
10. Sharif-Abdullah SSB, Chong MC, Surindar-Kaur SS, Kamaruzzaman SB, Ng KH. The effect of chlorhexidine in reducing oral colonisation in geriatric patients: a randomised controlled trial. *Singapore Med J*. mayo de 2016;57(5):262-6.

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS VIAJEROS INTERNACIONALES TRAS EL PERÍODO DE ALARMA POR LA PANDEMIA COVID-19. ENTREVISTAS A 163 VIAJEROS EN EL AEROPUERTO DE MÁLAGA

DESCRIPTIVE STUDY OF THE CHARACTERISTICS OF INTERNATIONAL TRAVELERS AFTER THE ALARM PERIOD “COVID-19” PANDEMIC. INTERVIEWS WITH 163 PASSENGERS AT MÁLAGA AIRPORT

TRABAJO FIN DE MÁSTER

SARA BRAVO DAVOUST ¹
ROSA M^a LÓPEZ GIGOSO ²

1. Estudiante del Máster de Posgrado en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Encuesta aeroportuaria, pandemia, COVID-19, salud pública internacional

Keywords

airport survey, pandemics, COVID-19, international public health.

Resumen

Introducción: La población mundial se ha visto afectada por numerosas epidemias y la actual pandemia de COVID-19 se ha propagado, amplia y rápidamente, gracias a los rápidos medios de transporte. Planteamos que los viajeros tras el cierre de fronteras por la COVID-19 podrían ser diferentes en diversos aspectos.

Objetivos: Conocer las características demográficas, los destinos, las medidas preventivas y el riesgo percibido de los nuevos viajeros internacionales que se desplazan desde el aeropuerto de Málaga tras la reapertura de las fronteras.

Métodos: Se diseña un estudio trasversal y un cuestionario con 30 preguntas dirigidas a viajeros internacionales adultos, seleccionados mediante muestreo aleatorio. Las entrevistas se realizan durante el mes de julio (2020) en el aeropuerto de Málaga. Los datos se analizan mediante el paquete estadístico SPSS.

Resultados: Tras realizar 163 encuestas durante 7 días de julio de 2020, encontramos que los destinos son predominantemente europeos, y que las edades (media de 47,3 años, rango 18-89), la razón de sexo (85/79) y la proporción de enfermedad de los viajeros (25,6%) no difieren de los datos previos al confinamiento. Respecto a la percepción de riesgo frente a COVID-19 encontramos: (1) a mayor edad mayor riesgo percibido de COVID-19 ($p=0.000$); (2) los viajeros con patologías perciben mayor riesgo que los sanos ($p=0.003$); (3) los viajeros que perciben mayor riesgo de COVID-19 utilizan más medidas protectoras, además de la mascarilla, que aquellos que perciben un riesgo menor ($p=0.023$).; (4) Los viajes por trabajo y para visitar a familiares o amigos están asociados a una mayor percepción de riesgo.

Conclusión: Las características demográficas y la proporción de viajeros con patologías, entre los entrevistados, no difieren de lo descrito en las fases previas al confinamiento. La percepción del riesgo frente a COVID-19 entre los viajeros internacionales encuestados es en general bajo, y se asocia con mayor edad y padecer patologías previas.

Abstract

Introduction: Several pandemics have affected world population along the History. COVID-19, the present pandemic, has spread widely and quickly due to the modern means of transport. This study argues that travellers might change after the borders closure triggered by the COVID-19.

Objectives: Knowing demographic characteristics, destinations, preventing measures and risk perception of travellers who flight from Málaga airport to other countries after borders reopening.

Methods: Designing a transversal epidemiologic descriptive study and elaborating a specific questionnaire of 30 questions addressed to adult

international travellers selected by random sampling. Interviews took place at Málaga airport on July 2020. Data are analysed using the statistic software SPSS.

Results: After 163 surveys filled along 7 days of July 2020, we found that destinations are mostly European, and age (arithmetic mean of 47,3 , arithmetic range 18-89), gender ratio (85/79) and travellers disease percentage, don't differ from those preceding lockdown. In regard to risk perception in the face of COVID-19 we found: (1) the older the traveller, the higher the risk perception in the face of COVID-19 ($p=0.000$); (2) travellers with pathologies perceive higher risks than healthy ones ($p=0.003$); (3) travellers who perceive higher risks use more protection measures, apart from masks, than those who perceive less risks ($p=0.023$); (4) business trips and those to visit relatives or friends are associated to a higher risk perception.

Conclusion: The demographic characteristics and the proportion of travellers with pathologies, among those interviewed, do not differ from what was described before lockdown. Risk perception in the face of COVID-19 among the international travellers surveyed is generally low and it is associated with greater age and suffering from previous pathologies.

Bibliografía

1. Kumate J, Gutierrez G, Muñoz O. Infectología Clínica. 17.a ed. México: Méndez Editores; 2013. 970 p.
2. Grandes pandemias de la historia [Internet]. historia.nationalgeographic.com.es. 2020 [citado 22 de junio de 2020]. Disponible en: <https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia> 15178
3. Ridenhour B, Kowalik JM, Shay DK. El número reproductivo básico (R_0): consideraciones para su aplicación en la salud pública. Am J Public Health. diciembre de 2018;108(Suppl 6):S455-65.
4. CDC. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) - Contagio [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 25 de junio de 2020]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
5. Guo Y-R, Cao Q-D, Hong Z-S, Tan Y-Y, Chen S-D, Jin H-J, et al. The

- origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak – an update on the status. *Mil Med Res* [Internet]. 13 de marzo de 2020 [citado 23 de junio de 2020];7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7068984/>
6. Coronavirus: infectados en España y la evolución del brote desde el origen [Internet]. Redacción Médica. [citado 25 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/coronavirusinfectados-espana-y-evolucion-covid19-desde-origen-4148>
7. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Enfermedad por nuevo coronavirus, COVID-19 [Internet]. [citado 25 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActuall/nCov-China/home.htm>
8. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Situación actual Coronavirus [Internet]. [citado 12 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActuall/nCov-China/situacionActual.htm>
9. Consideraciones de salud pública al reanudar los viajes internacionales [Internet]. [citado 19 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/articles-detail/public-healthconsiderationswhile-resuming-international-travel>
10. OMS | Reglamento Sanitario Internacional (2005) [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 19 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/ihr/publications/9789241580496/es/>

REALIDAD DE LAS MUJERES SIN HOGAR EN EL ENTORNO DE ROQUETAS DE MAR.

THE REALITY OF HOMELESS WOMEN IN ROQUETAS DE MAR AREA.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

AMANDA CAPARRÓS ENCINAS¹

MONTSERRAT ROMÁN CERETO²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Mujeres, sin hogar, exclusión residencial, infravivienda, asentamientos.

Keywords

Women, homelessness, residential exclusion, under-housing, slums.

Resumen

INTRODUCCIÓN: El ámbito territorial en el que se va a desarrollar esta investigación supone un espacio determinado y acotado, como es la localidad de Roquetas de Mar en la provincia de Almería, debido a sus

características sociodemográficas y el impacto que ha tenido el colectivo inmigrante en las últimas décadas. De este modo poder intentar enfocar cómo las personas sin hogar construyen su mundo y los significados que le dan a las experiencias a las que se enfrentan y obtener una perspectiva más holística de la problemática que nos concierne, dándole su propia voz.

JUSTIFICACIÓN: El interés que motiva a realizar este análisis es el conocer las problemáticas que afectan a las personas sin hogar o en exclusión residencial, especialmente el caso de las mujeres que soportan estas situaciones. Es decir, profundizar en una de las realidades menos investigadas de la exclusión residencial, como son las mujeres dentro del colectivo de personas sin hogar.

OBJETIVOS

- General:
 - Conocer la realidad de las mujeres sin una vivienda segura o inadecuada en el ámbito de Roquetas de Mar.
- Específicos:
 - Explorar los perfiles de las mujeres que viven en situación de exclusión residencial y social en la zona de Poniente de Almería.

Analizar la perspectiva de la situación desde el punto de vista de las propias mujeres en la localidad.

MATERIAL Y MÉTODO

- **Diseño del estudio:** para descubrir las experiencias y vivencias de las personas en situación de calle y con viviendas inseguras o inadecuadas, y más concretamente de mujeres, se ha empleado la investigación mediante el paradigma cualitativo descriptivo.

- Metodología: fenomenológica. Permitiendo de este modo un mayor acercamiento a la realidad y percepciones de la población de estudio con una aproximación más subjetiva.
- Población de estudio: mujeres mayores de edad en situación de calle o que residen en asentamientos informales, así como residentes de viviendas inseguras o inadecuadas.
- Tipo de muestreo: el tamaño de la muestra será obtenido mediante la saturación de la misma. Se optará posiblemente por hacer uso de un muestreo intencional, debido a que uno voluntario puede suponer un reto debido al estigma que la sociedad puede presentar hacia este colectivo.
- Técnicas: se hará uso de las diferentes técnicas cualitativas de recolección de información (observación participante, entrevista en profundidad, historia de vida, grupo de discusión y entrevistas a expertos) durante un periodo de 6 meses.

Abstract

INTRODUCTION : The territorial scope in which this research is to be carried out supposes a determined and limited space, such as the town of Roquetas de Mar in the province of Almería, due to its sociodemographic characteristics and the impact that the immigrant community has had in recent years. decades. In this way, we can try to focus on how homeless people build their world and the meanings they give to the experiences they face and obtain a more holistic perspective of the problems that concern us, giving them their own voice.

JUSTIFICATION : The interest that motivates this analysis is to know the problems that affect people who are homeless or in residential exclusion, especially the case of women who endure these situations. In other words, delving into one of the least researched realities of residential exclusion, such as women within the group of homeless people.

OBJECTIVES

- **General:**
 - Know the reality of women without safe or inadequate housing in the area of Roquetas de Mar
- **Specific:**
 - Explore the profiles of women living in situations of residential and social exclusion in the Poniente de Almería area.

Analyze the perspective of the situation from the point of view of the women themselves in the locality.

MATERIAL AND METHOD

- Study design: to discover the experiences and experiences of people in street situations and with unsafe or inadequate housing, and more specifically women, research has been used using the descriptive qualitative paradigm.
- Methodology: phenomenological. Thus allowing a closer approach to reality and perceptions of the study population with a more subjective approach.
- Study population: women of legal age living on the streets or residing in informal settlements, as well as residents of insecure or inadequate housing.
- Type of sampling: the size of the sample will be obtained by saturating it. Possibly you will choose to make use of intentional sampling, because a volunteer can pose a challenge due to the stigma that society can present towards this group.
- Techniques: different qualitative techniques will be used for collecting information (participant observation, in-depth interview, life story, discussion group and expert interviews) over a period of 6 months.

Bibliografía

1. Biscotto PR, de Jesus MCP, da Silva MH, de Oliveira DM, Merighi MAB. Understanding of the life experience of homeless women. *Rev da Esc Enferm* 2016; 50: 749–755.
2. BOE.es - Documento BOE-A-1978-31229 [Internet]. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-1978-31229
3. Cameron A, Abrahams H, Morgan K, Williamson E, Henry L. From pillar to post: homeless women's experiences of social care. *Health Soc Care Community* [Internet]. 2016; 24: 345–352. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/hsc.12211>
4. FEANTSA. El papel de la vivienda en el sinhogarismo. Alojamiento y exclusión residencial. [Internet]. Disponible en: https://www.feantsa.org/download/08_european_report_feantsa_housing_final_es7074115848578375806.pdf
5. García Luque O, Haz Gómez FE, Romero Ruiz C, Sánchez-Mora Molina MI, Serrano Rodríguez I, López Carmona DP *et al.* II Estudio sobre exclusión residencial en Cartagena. 2019.
6. Huey L, Broll R, Hryniwicz D, Fthenos G. 'They just asked me why I became homeless': 'Failure to ask' as a barrier to homeless women's ability to access services post-victimization. *Violence Vict* 2014; 29: 952–966.
7. Instituto Nacional de Estadística. (Spanish Statistical Office) [Internet]. Disponible en: <https://www.ine.es/welcome.shtml>
8. Luhrmann TM. "The Street Will Drive You Crazy": Why Homeless Psychotic Women in the Institutional Circuit in the United States Often Say No to Offers of Help. *Am J Psychiatry* 2008; 165: 15–20.
9. Roze M, Vandentorren S, van der waerden J, Melchior M. Factors associated with depression among homeless mothers. Results of the ENFAMS survey. *J Affect Disord* 2018; 229: 314–321.

10. Tutty LM, Ogden C, Giurgiu B, Weaver-Dunlop G. I Built My House of Hope: Abused Women and Pathways Into Homelessness. doi:10.1177/1077801213517514.

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁFICO EN ESPAÑA, ANTES Y DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY DE CARNET DE CONDUCIR POR PUNTOS AÑO 2006.

ANALYSIS OF MORTALITY FROM TRAFFIC ACCIDENTS IN SPAIN, BEFORE AND AFTER THE IMPLEMENTATION OF THE DRIVING LICENSE LAW FOR POINTS IN 2006.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

JORDÁN EDUARDO CARPIO GONZÁLEZ¹

ÁLVARO LEÓN CAMPOS²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutor

Palabras clave

Estadísticas, Dirección general de tráfico, Carnet de conducir por puntos, mortalidad.

Keywords

Statistics, General traffic management, Driving license for points, mortality.

Resumen

INTRODUCCIÓN: Según la OMS todos los años fallecen 1,35 millones de personas como consecuencia de los accidentes de tráfico, entre 20 y 50 millones de personas sufren lesiones y muchas de estas lesiones causan discapacidad. Más del 90% de los accidentes de tráfico con víctimas mortales se producen en países subdesarrollados, en cuanto a los factores de riesgo, el sexo, el nivel socioeconómico y la edad son los principales.

La seguridad vial es un tema de primer orden social, cifras del año 2011 revelan que 30.000 vidas se perdieron en las carreteras de la Unión Europea.

Durante el pasado año 2019, en las autovías españolas hubo 1.007 accidentes de tráfico con víctimas fatales, con un total de 1.098 fallecidos.

JUSTIFICACIÓN: Los accidentes de tráfico y sus consecuencias constituyen un problema de salud pública. Y lo son no sólo por las lesiones que producen, sino porque afectan a la salud integral de la persona y de las sociedades.

OBJETIVO: Comparar la tendencia de la mortalidad por accidentes de tráfico en España antes y después de la aplicación de la Ley 17/2005, de 19 de julio, por la que se regula el permiso y la licencia de conducción por puntos.

SUJETOS DE ESTUDIO: Víctimas mortales en España, antes y después de la implementación de la ley de carnet de conducir por puntos en julio del año 2006.

PROCEDIMIENTO: Los datos analizados se recogerán de la página oficial de la Dirección General de Tráfico España, en las tablas estadísticas de los años que se seleccionaron para este estudio.

DISEÑO DEL ESTUDIO: Estudio Observacional de “Series Temporales”.

Abstract

INTRODUCTION: According to the WHO, 1.35 million people die every year as a result of traffic accidents, between 20 and 50 million people suffer injuries and many of these injuries cause disability. More than 90% of traffic accidents with fatalities occur in underdeveloped countries, in terms of risk factors, sex, socioeconomic status and age are the main ones.

Road safety is a subject of the first social order, figures from 2011 reveal that 30,000 lives were lost on the roads of the European Union.

During the past year 2019, on the Spanish highways there were 1,007 traffic accidents with fatalities, with a total of 1,098 deaths.

JUSTIFICATION: Traffic accidents and their consequences constitute a public health problem. And they are so not only because of the injuries they cause, but because they affect the integral health of the person and of societies.

OBJECTIVE: To compare the trend of mortality from traffic accidents in Spain before and after the application of Law 17/2005, of July 19, which regulates the driving license and license for points.

STUDY SUBJECTS: Mortal victims in Spain, before and after the implementation of the points driving license law in July 2006.

Procedure: The analyzed data will be collected from the official website of the General Directorate of Traffic Spain, in the statistical tables of the years that were selected for this study.

STUDY DESIGN: Time series observational study.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Accidentes de tránsito [Internet]. Informe sobre la situación mundial de la seguridad vial [citado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
2. Castillo-Manzano JI, Castro-Nuño M. Driving licenses based on points systems: Efficient road safety strategy or latest fashion in global transport policy? A worldwide meta-analysis. Transp Policy. 1 de mayo de 2012;21:191-201.
3. Organización Panamericana de la Salud. Road_Safety_PAHO_Spanish.pdf [Internet]. [citado 7 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/violence_injury_prevention/road_safety_status/2015/Road_Safety_PAHO_Spanish.pdf
4. Estadísticas sobre la mortalidad en las carreteras europeas (infografía) | Noticias | Parlamento Europeo [Internet]. 2019 [citado 20 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.europarl.europa.eu/news/es/headlines/society/20190410STO36615/estadisticas-sobre-la-mortalidad-en-las-carreteras-europeas-infografia>
5. Dirección General de Tráfico. En 2018 murieron 25.100 europeos en accidentes [Internet]. España: Comisión Europea, 2019 [citado 8 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://revista.dgt.es/es/noticias/internacional/2019/0411union-europea-informe-mortalidad-2018.shtml#.Xj71ZiN7k2w>
6. Dirección General de Tráfico. Estadísticas a escala de la Unión Europea [Internet]. España: Ministerio del Interior, 2020 [citado 9 de

febrero de 2020]. Disponible en: http://www.dgt.es/es/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/estadisticas_europeas/

7. Dirección general de tráfico. Las principales cifras de la Siniestralidad Vial. [Internet]. España: Ministerio del Interior, 2016. [citado el 22 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://www.dgt.es/Galerias/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/publicaciones/principales-cifras-siniestralidad/Las-principales-cifras-2016.pdf>
8. 8. Balance de seguridad vial 2019: Mínimo histórico [Internet]. [citado 8 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://revista.dgt.es/es/noticias/nacional/2020/01ENERO/0102balance-accidentes-2019.shtml#.Xj8CA2hKg2w>
9. 9. Dirección General de Tráfico. Tablas estadísticas [Internet]. España: 2019 [citado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.dgt.es/es/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/accidentes-30dias/tablas-estadisticas/>
10. 10. Anuario Estadístico de Accidentes [Internet]. [citado 25 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.dgt.es/es/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/publicaciones/anuario-estadistico-accidentes/>

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES. LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL COMO HERRAMIENTA PRINCIPAL Y EL ROL DE LA ENFERMERA.

PREVENTION OF GENDER-BASED VIOLENCE IN ADOLESCENTS. AFFECTIVE-SEXUAL EDUCATION AS THE MAIN TOOL AND THE ROLE OF THE NURSE.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

FÁTIMA CHICA CASTRO¹

M^a HELENA PORRAS GONZÁLEZ²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional.
2. Tutora

Palabras clave

Violencia de género, prevención, educación afectivo-sexual, adolescentes, enfermera, metodología cualitativa.

Keywords

Gender violence, prevention, affective-sexual education, teenagers, nurse, qualitative methodology.

Resumen

INTRODUCCIÓN: La violencia de género es un problema de salud pública al igual que una violación de los derechos humanos de las mujeres. Aunque no todos los casos tienen un final trágico, en algunas

ocasiones lamentablemente, sí. El número de muertes ocasionadas por este suceso ha conducido a la creación de este proyecto de investigación.

OBJETIVOS: La educación y la prevención son las herramientas más eficaces para conseguir la erradicación de la violencia de género. Por ello, enfocamos nuestro proyecto en la educación secundaria, con el objetivo de prevenir la violencia de género mediante una adecuada educación afectivo-sexual. En este proyecto, damos voz al rol de la enfermera en la educación sanitaria, prestando una atención integral y disponiendo de los conocimientos necesarios. Esta educación guía hacia una sexualidad responsable y saludable para los menores.

MATERIAL Y MÉTODO: Con un diseño descriptivo, una metodología de carácter cualitativo y de tipo etnográfico. Con esto se busca descubrir la realidad del conocimiento de los jóvenes actualmente, enfocándonos en los beneficios que proporciona una educación afectivo-sexual de calidad. Como población de estudio, se escoge a los estudiantes de 4ºESO y los cursos de Bachillerato de varios Institutos de Educación Secundaria de Málaga. Para evitar caer en una muestra homogénea, se opta por el muestreo no aleatorio: por conveniencia. Para recopilar los datos necesarios, se utilizará una encuesta semiabierta con preguntas de libre respuesta y escalas tipo Likert, una entrevista no estructurada, la observación participante no estructurada, junto con notas de campo y grabaciones de audio. Finalmente, se usará la app 'Kahoot!', para que los jóvenes aprendan a la misma vez que se divierten. Después de recoger toda la información, se llevará a cabo el análisis de los datos, con MAXQDA para análisis cualitativos.

Abstract

Introduction: Gender-based violence is a public health problema as well as a violation of women's human rights. Although not all cases have a tragic ending, sometimes unfortunately, they do. The number of deaths caused by this event has led to the creation of this research project.

AIMS: Education and prevention are the most effective tools for achieving the eradication of gender-based violence. Therefore, we focus our project on secondary education, with the aim of preventing gender violence

through adequate affective-sexual education. In this project, we give voice to the role of the nurse in health education, providing comprehensive care and having the necessary knowledge. This education guides towards a responsible and healthy sexuality for the minors.

MATERIAL AND METHOD: With a descriptive design, a qualitative and ethnographic methodology. With this, we seek to discover the reality of the knowledge of young people today, focusing on the benefits provided by a quality affective-sexual education. As a study population, students from the 4th year of secondary school and the high school courses of several secondary schools in Malaga are chosen. To avoid falling into a homogeneous sample, non-random sampling is chosen: for convenience. To collect the necessary data, a semi-open survey with free response questions and Likert-type scales, an unstructured interview, unstructured participant observation, along with field notes and audio recordings will be used. Finally, the 'Kahoot!' app will be used, so that young people can learn while having fun. After all the information has been collected, the data analysis will be carried out, with MAXQDA for qualitative análisis.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2017 [citado 29 de noviembre de 2017]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2016 [citado 30 de septiembre de 2016] Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/youth-violence>
3. Knaul FM, Bustreo F, Horton R. Countering the pandemic of gender-based violence and maltreatment of Young people: the Lancet commission [Internet]. 2019 [citado 20 de diciembre de 2019]. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)33136-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)33136-8)

4. Gallardo J., Gallardo P. Educar en igualdad: prevención de la violencia de género en la adolescencia. Revista educativa Jekademos. [revista en internet] Junio 2019. [acceso 27 febrero de 2020]; 26, año XII. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=12558>
5. Instituto Superior de Estudios Psicológicos [sede web]*. 26 agosto 2019 [acceso 27 febrero de 2020]. De Murciano P. Educación afectivo-sexual en adolescentes. Disponible en: <https://www.isep.es/actualidad-psicologia-clinica/educacion-afectivo-sexual-adolescentes/>
6. Educación 3.0. Recursos para trabajar la violencia de género en el aula [Internet]. Educación 3.0.: 24 de enero de 2020 [3 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.educaciontrespuntocero.com/recursos/recursos-para-trabajar-la-violencia-de-genero/>
7. Baides R. Violencia de Género: Papel de Enfermería en la Prevención Secundaria desde Atención Primaria. Enfermería global [revista en Internet] 2017 octubre. [acceso 16 de febrero de 2020]; Nº51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6496285>
8. López Trujillo N. La violencia machista de 2019, en cifras [Internet]. Newtral: 31 diciembre 2019 [Consultado 2 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.newtral.es/la-violencia-machista-de-2019-en-cifras/20191231/>
9. Crooks CV, Jaffe P, Dunlop C, Kerry A, Exner-Cortens D. Preventing Gender-Based Violence Among Adolescents and Young Adults: Lessons From 25 Years of Program Developmet and Evaluation. Violence Against Women [Internet]. 2019, Vol. 25(1) 29-55. DOI: 10.1177/1077801218815778
10. Marqués S. Educación afectivo-sexual, freno ante los abusos y violaciones. El diario de la educación [periódico en internet] 2018 [1 de marzo 2020]. Disponible en: <https://eldiariodelaeducacion.com/2018/10/09/educacion-afectivo-sexual-freno-ante-los-abusos-y-violaciones/>

ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO DE TERAPIA COMPLEMENTARIA MUSICAL EN MUJERES CON FIBROMIALGIA.

RANDOMIZED CLINICAL TRIAL OF MUSICAL COMPLEMENTARY THERAPY IN WOMEN WITH FIBROMIALGIA.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

FÁTIMA ANDREA FERNÁNDEZ DE CAÑETE GARCÍA¹

DRA. MARÍA ÁNGELES VÁZQUEZ SÁNCHEZ²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional.
2. Tutora

Palabras clave

Fibromialgia; Mujeres; Musicoterapia; Dolor.

Keywords

Fibromyalgia; Women; Music therapy; Pain.

Resumen

INTRODUCCIÓN: La fibromialgia es una enfermedad de etiología desconocida, caracterizada por dolor musculoesquelético difuso, constituyendo un concepto desafiante debido a que definición, patogénesis y tratamiento son controvertidos. Se caracterizada por un complejo síntomático en el que predomina el dolor generalizado, los trastornos del sueño y la fatigabilidad.

Se estima que la prevalencia en España es de 2,45% (IC AL 95% 2,06–2,90) en la población mayor o igual a 20 años, presentando una tendencia creciente respecto años anteriores y siendo la mujer el sexo predominante de esta enfermedad.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO: Está bajo discusión la utilidad de la terapia musical en pacientes con fibromialgia, existiendo solo siete ensayos clínicos que valoren la disminución de los síntomas en estos pacientes, y ninguno de ellos utiliza la terapia musical grupal mixta.

OBJETIVOS: Valorar la eficacia de una intervención musical para disminuir los síntomas, especialmente el dolor, en pacientes con fibromialgia.

MATERIAL Y MÉTODO: Se trata de un ensayo clínico aleatorizado con enmascaramiento para el evaluador, en pacientes diagnosticadas de fibromialgia, mujeres, mayores de 18 años. Se incluirá 72 pacientes que serán aleatorizadas para recibir la atención habitual, o además, una sesión semanal de musicoterapia grupal mixta durante 8 semanas. Se analizarán los datos por intención de tratar.

Las variables en estudio (y su operativización) serían: edad (días cumplidos), sexo, duración de la fibromialgia, impacto de la fibromialgia (cuestionario de impacto de la fibromialgia), dolor (escala visual analógica), catastrofización del dolor (escala de catastrofización ante el dolor), fatiga (escala de evaluación de la fatiga), depresión (inventario de Beck para la depresión), calidad del sueño subjetivo (Índice de Calidad de sueño de Pittsburgh), sueño objetivo (acelerometría), nivel de estrés subjetivo (escala de estrés percibido), estrés objetivo (cortisol en saliva) y calidad de vida (EuroQol-5D-5L).

Abstract

INTRODUCTION: Fibromyalgia is a disease of unknown etiology, characterized by diffuse musculoskeletal pain, which constitutes a challenging concept because its definition, pathogenesis, and treatment are controversial. It is characterized by a symptomatic complex in which generalized pain, sleep disorders and fatigue predominate.

It is estimated that the prevalence in Spain is 2.45% (CI AL 95% 2.06–2.90) in the population older than or equal to 20 years, presenting an increasing trend compared to previous years and women are the predominant sex of this disease.

JUSTIFICATION OF THE STUDY: the usefulness of music therapy in fibromyalgia patients is being discussed, with only seven clinical trials evaluating the reduction of symptoms in these patients, and none of them uses mixed group music therapy.

OBJECTIVES: To evaluate the efficacy of a musical intervention to reduce symptoms, especially pain, in patients with fibromyalgia.

MATERIAL AND METHOD: This is a randomized clinical trial with masking for the evaluator, in patients diagnosed with fibromyalgia, women, over 18 years of age. It will include 72 patients who will be randomized to receive regular care or, in addition, a weekly 8-week mixed group music therapy session. The data will be analyzed by intention to process.

The variables under study (and their operationalization) would be: age (days completed), sex, duration of fibromyalgia, impact of fibromyalgia (fibromyalgia impact questionnaire), pain (visual analog scale), pain catastrophization (scale of catastrophic pain), fatigue (fatigue assessment scale), depression (Beck inventory for depression), subjective sleep quality (Pittsburgh sleep quality index), objective sleep (accelerometry), subjective stress level (perceived stress), objective stress (cortisol in saliva) and quality of life (EuroQol-5D-5L).

Bibliografía

1. Rivera J, Alegre C, Ballina FJ, Carbonell J, Carmona L, Castel B, et al. Documento de consenso de la Sociedad Española de Reumatología sobre la fibromialgia. Reumatol Clin. 2006; 2:S55-66.
2. Wolfe F, Smythe HA, Yunus MB, Bennett RM, Bombardier C, Goldenberg DL, et al. Criteria for the Classification of Fibromyalgia.

- Report of the Multicenter Criteria Committee. *Arthritis Rheum.* 1990; 33(2):160-72.
3. Bennett RM. Clinical manifestations and diagnosis of fibromyalgia. *Rheum Dis Clin North Am.* 2009; 35(2):215-32.
 4. Weir PT, Harlan GA, Nkoy FL, Jones SS, Hegmann KT, Gren LH, et al. The incidence of fibromyalgia and its associated comorbidities: a population-based retrospective cohort study based on International Classification of Diseases, 9th Revision codes. *J Clin Rheumatol.* 2006;12 (3):124-8.
 5. Prabhakar A , Kaiser JM , Novitch MB , Cornett EM , Urman RD , Kaye AD .The Role of Complementary and Alternative Medicine Treatments in Fibromyalgia: a Comprehensive Review. *Curr Rheumatol Rep.* 2019; 4; 21(5):14.
 6. Blood AJ, Zatorre RJ. Intensely pleasurable responses to music correlate with activity in brain regions implicated in reward and emotion. *Proc Natl Acad Sci.* 2001; 98: 11818-23.
 7. Häuser W, Jones G. Psychological therapies for chronic widespread pain and fibromyalgia syndrome. *Best Pract Res Clin Rheumatol.* 2019; 33 (3):101416.
 8. Linnemann A, Kappert MB, Fischer S, Doerr JM, Strahler J, Nater UM. The effects of music listening on pain and stress in the daily life of patients with fibromyalgia syndrome. *Front Hum Neurosci.* 2015; 9: 434.
 9. Guétin S, Giniès P, Siou DKA, Picot M-C, Pommié C, Guldner E, et al. The Effects of Music Intervention in the Management of Chronic Pain: A Single-Blind, Randomized, Controlled Trial. *Clin J Pain.* 2012; 28(4):329-37.

10. Alparslan GB, Babadağ B, Özkaraman A, Yıldız P, Musmul A, Korkmaz C. Effects of music on pain in patients with fibromyalgia. Clin Rheumatol. 2016; 35(5): 1317-21.

CONOCER LA CALIDAD DE VIDA TRAS UN PROGRAMA DE EJERCICIO TERAPÉUTICO EN PERSONAS CON DISFUNCIONES DEL HOMBRO TRATADAS EN EL HOSPITAL CIVIL DE MÁLAGA

**LEARN ABOUT THE QUALITY OF LIFE AFTER A
THERAPEUTIC EXERCISE PROGRAMME FOR PEOPLE WITH
SHOULDER DYSFUNCTIONS TREATED AT THE MÁLAGA
CIVIL HOSPITAL**

TRABAJO FIN DE MÁSTER

FRANCISCO J FRANCO MUÑOZ ¹

ROCÍO MARTÍN VALERO ²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Calidad de vida; necesidades de salud; sistema musculoesquelético; estudio cualitativo, ejercicio terapéutico, hombro.

Keywords

Quality of life, health needs, musculoskeletal system, qualitative study, therapeutic exercise, shoulder

Resumen

INTRODUCCIÓN: Las características anatómicas y funcionales del complejo articular del hombro le hacen ser la articulación con mayor movilidad, pero también se exponen a múltiples patologías como las disfunciones. Conocer la calidad de vida (CV) de estos sujetos es importante para un mejor abordaje multidisciplinar. Debido a que la articulación del hombro es la de mayor amplitud de movimientos de la anatomía humana, su lesión, implica una incapacidad para la correcta realización de las actividades específicas, afectando gravemente a la calidad de vida del paciente.

OBJETIVO: Conocer la calidad de vida y las experiencias de los pacientes que sufren disfunción de hombro en el Hospital Civil de Málaga

METODOLOGÍA: Se aplicarán a la vez, un estudio experimental clínico y fenomenológico eidético, combinando la metodología cuantitativa y cualitativa.

El tipo de muestreo será intencional y por conveniencia hasta lograr el principio de saturación. La segmentación de la muestra se realizará según la edad, estado civil, país de origen, residencia, nivel educativo, estado laboral y convivencia. Los datos se recogerán mediante la entrevista individual en profundidad. Serán grabadas en video y transcritas posteriormente para su análisis. Se utilizó la escala Whoqol-bref y Marjori Gordon para la medición de la CV en sujetos que tenían disfunción de hombro y que estaban pendiente de tratamiento grupal de fisioterapia en el Hospital Civil de Málaga.

CONCLUSIÓN: Los hallazgos pueden ayudar a los fisioterapeutas en el contexto local para comprender mejor las necesidades de la población de estudio y orientar la implementación de estrategias de promoción de salud adecuadas. Además, la CV en sujetos con disfunciones de hombro puede mejorar con un programa de ejercicio terapéutico.

Abstract

INTRODUCTION: The anatomical and functional characteristics of the shoulder joint complex make it the joint structure with the greatest

mobility, but they are also exposed to multiple pathologies such as dysfunctions. Knowing the quality of life (CV) of these patients is important for a better multidisciplinary approach. Due to the fact that the shoulder joint is the one with the greatest range of movements in human anatomy, its injury implies an inability to carry out specific activities correctly, seriously affecting the patient's quality of life.

OBJECTIVES: To know the quality of life and experiences of patients suffering from shoulder dysfunction at the Civil Hospital of Málaga.

METHODOLOGY: At the same time, It will be applied an eidetic phenomenologic and experimental clinical trial by combining a quantitative and qualitative methodology. The type of sampling will be intentional and for convenience until the saturation principle is achieved. The segmentation of the sample will be carried out according to age, marital status, country of origin, residence, educational level, employment status and coexistence. Data will be collected through an in-depth individual interview. They will be videotaped and later transcribed for analysis. The Whoqol-bref and Marjori Gordon scale was used to measure the QoL in people who had shoulder dysfunction and who were pending group physical therapy treatment at the Civil Hospital of Málaga.

CONCLUSION: The findings can help physiotherapists in the local context to better understand the needs of the study population and guide the implementation of appropriate health promotion strategies. Furthermore, QoL in patients with shoulder dysfunctions could improve with a therapeutic exercise program.

Bibliografía

1. Virta L, Joranger P, Brox J et al. Costs of shoulder pain and resource use in primary health care: A cost-of-illness study in Sweden. *BMC Musculoskelet Disord.* *BMC Musculoskelet Disord* 2012; 13 (17).
2. Contreras J, Liendo R, Díaz C et al. Effectiveness of a self-administered rehabilitation program for shoulder pain syndrome in primary health care. *Rev Med Chil.* 2018;146(9):959–67.

3. Tangrood ZJ, Gisselman AS, Sole G et al. Clinical course of pain and disability in patients with subacromial shoulder pain: A systematic review protocol. *BMJ Open*. 2018;8(5):1–4.
4. Peek AL, Miller C, Heneghan NR. Thoracic manual therapy in the management of non-specific shoulder pain: a systematic review. *J Man Manip Ther*. 2015;23(4):176–87.
5. Diercks R, Bron C, Dorrestijn O et al. Guideline for diagnosis and treatment of subacromial pain syndrome. *Acta Orthop*. 2014;85(3):314–22.
6. Lawrence RL, Braman JP, Laprade RF et al. Comparison of 3-dimensional shoulder complex kinematics in individuals with and without shoulder pain, part 1: Sternoclavicular, acromioclavicular, and scapulothoracic joints. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2014;44(9):636–45.
7. Teresa M, Carrere A, Álvarez A et al. Biomecánica clínica. Biomecánica de la Extremidad Superior. Exploración del Hombro. REDUCA. 2011;3(4):104–23.
8. Silva Fernández L, Otón Sánchez T, Fernández Castro M et al. Maniobras exploratorias del hombro doloroso. *Semin Fund Esp Reumatol*. 2010;11(3):115–21.
9. Vicente Herrero MT, Delgado Bueno S, Bandrés Moyá F et al. Valoración del dolor. Revisión Comparativa de Escalas y Cuestionarios. *RESED*. 2018;25(4):228–36.
10. Bland AM, Altman DG. Statistics notes: Cronbach's alpha . *BMJ* 1997; 314: 572

ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO Y CONTROLADO PARA DETERMINAR LOS BENEFICIOS DE LA JARDINERÍA EN PERSONAS MAYORES.

RANDOMIZED AND CONTROLLED CLINICAL TRIAL TO DETERMINE THE BENEFITS OF GARDENING IN ELDERLY PEOPLE.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

María Gómez Cirre¹

María del Carmen Rodríguez²

1. Estudiante del Máster (Salud Internacional)
2. Tutor/a

Palabras clave

Jardinería, Terapia Ocupacional, personas mayores y beneficios.

Keywords

Gardening, Occupational Therapy, elderly people and benefits.

Resumen

INTRODUCCIÓN: La jardinería como terapia consiste en la utilización de plantas y actividades relacionadas con ellas para conseguir el bienestar

humano, recuperar la autonomía personal y mejorar el funcionamiento físico y cognitivo.

JUSTIFICACIÓN: La realización de esta investigación se debe a los pocos estudios que se encuentran para evidenciar, en este país, los beneficios que proporciona la jardinería a nivel cognitivo, físico y psico – social.

OBJETIVOS: Conocer los beneficios de la jardinería en personas mayores de 65 años sin patología alguna o con deterioro cognitivo leve.

MATERIAL Y MÉTODO: se realizará un ensayo clínico aleatorizado y controlado en cinco residencias de Málaga. La muestra estará compuesta por 43 participantes por residencia, 21 en grupo experimental y 21 en grupo control, que serán seleccionados según los criterios establecidos y deberán aceptar el consentimiento informado.

El ensayo clínico consistirá en la implantación de un taller de jardinería en el grupo de intervención, así se evaluará la eficacia y los beneficios que aporta la jardinería. El grupo control no recibirá ningún tratamiento, seguirá su rutina establecida por cada residencia.

El análisis estadístico se realizará mediante el denominado análisis por intención de tratar y el análisis descriptivo de las variables se realizará utilizando el programa estadístico SPSS 26.

Se solicitará autorización del protocolo al Comité Autonómico de Ética de Investigación de Málaga.

Abstract

INTRODUCTION: Gardening as therapy consists in the use of plants and related activities to achieve human well-being, regain personal autonomy and improve physical and cognitive functioning.

JUSTIFICATION: The aim of this research is to demonstrate the cognitive, physical and psycho social benefits of gardening in our country because of the few studies about that.

OBJECTIVES: Knowing the benefits of gardening in people over 65 without any pathology or with mild cognitive decline.

MATERIAL AND METHOD: It will be do a randomized and supervised clinical trial in five residences from Malaga. The sample will consist of 43 participants per residence, 21 in experimental group and 21 in control group, who will be selected according to the established criteria and will have to accept informed consent.

The clinical trial will consist of setting up a gardening workshop in the intervention group. In this way, we can evaluate the efficacy and benefits of gardening. The control group will not receive any treatment, it will continue with the routine of their own residence.

The statistical analysis will be carried out using the variables of a statistical program called SPSS 26.

It will put in for an authorization from the Autonomous Committee of Research Ethics of Malaga.

Bibliografía

1. AFIM (2019). Mantener las funciones cognitivas y físicas, beneficios del Huerto Urbano de Fundación AFIM Valencia. Recuperado de: <https://www.fundacionafim.org/noticia.php?idNoticia=1202>
2. Ballester-Olmos, J. (1995). Terapia hortícola y tercera edad. Horticultura: Revista de industria, distribución y socioeconomía hortícola: frutas, hortalizas, flores, plantas, árboles ornamentales y viveros, 108, 67-72.
3. Castillón, A. y Xifré, N. (2019). Programa de jardinería para adultos mayores institucionalizados con deterioro cognitivo. TOG (A Coruña). 16(29), 118-122.
4. Confederación española de alzheimer (2013). Jardín terapéutico para enfermos con demencia.
5. Hassan, A. Qibing, C. y Tao, J. (2018). Physiological and psycholocial effects of gardenind activity in older adults. Geriatr. Gerontol. Int. 18, 1147-1152.
6. Herrera, C. (2017). Horticultura como medio de intervención: una mirada ecológica desde la terapia ocupacional. Revista chilena de terapia ocupacional. 17(2), 169-174.
7. Mulé, C. (2015). Jardines terapéuticos. Concesus. 20(2).
8. Park, S. y Mattson, R.H. (2008). Effects of Flowering and Foliage Plants in Hospital Rooms on Patients Recovering from Abdominal

Surgery. Recuperado de:

<https://journals.ashs.org/horttech/view/journals/horttech/18/4/article-p563.xml>

9. Peña, I. (2011). Terapia Hortícola-Horticultura Educativa Social y Terapéutica. Revista Autonomía Personal. 4, 32-41.
10. Sánchez, J., Gorgojo, S., Del Olmo, A., Franco, S., Valdivia, E. y López, A. (2010). Taller de jardinería como terapia de actividad en la unidad de cuidados psiquiátricos prolongados del instituto psiquiátrico “José Germán”. Colegio Oficial de Enfermería de Madrid.

EFFECTIVIDAD DE LA EDUCACIÓN EN NEUROCIENCIA DEL DOLOR JUNTO CON FISIOTERAPIA ACTIVA FREnte A FISIOTERAPIA PASIVA PARA EL MANEJO DEL DOLOR CRÓNICO TÉMPOROMANDIBULAR EN MUJERES: UN PROTOCOLO DE ESTUDIO.

EFFECTIVENESS OF PAIN NEUROSCIENCE EDUCATION COMBINED WITH ACTIVE PHYSIOTHERAPY VERSUS PASSIVE PHYSIOTHERAPY FOR WOMEN WITH CHRONIC TEMPOROMANDIBULAR PAIN DISORDERS: A PROTOCOL STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Héctor Gómez Mayoral¹

Alejandro Luque Suárez²

1. Estudiante del Máster de Salud Internacional
2. Tutor/a

Palabras clave

Trastorno de la articulación temporomandibular; dolor crónico; educación en salud; terapia de ejercicios.

Keywords

Temporomandibular Joint Disorders; chronic pain; health education; exercise therapy.

Resumen

INTRODUCCIÓN: la disfunción temporomandibular es una patología que afecta a gran parte de la población, observando mayor prevalencia entre las mujeres. Está presente sobre todo en las edades de 20 a 40 años, su etiología es incierta, aunque está influenciada por diversos factores y tiende a cronificar con frecuencia afectando con severidad a las personas que lo sufren y ocasionado grandes costes sanitarios.

Entre los tratamientos más empleados destacan el uso de férulas de oclusión, recomendaciones para evitar el dolor, medicación y técnicas de fisioterapia tanto activas como pasivas.

En este estudio se pretende combinar la educación en neurociencia del dolor (PNE) con las técnicas activas de fisioterapia en el tratamiento de dolor crónico de la articulación temporomandibular, debido a que no hay investigaciones al respecto y se ha visto que tanto la PNE como la fisioterapia activa son técnicas beneficiosas en otras articulaciones.

OBJETIVOS: valorar si la combinación de educación en neurociencia del dolor sumada a la terapia de ejercicios produce una mayor reducción en el dolor en mujeres con dolor crónico de ATM cuando se compara con un enfoque pasivo de tratamiento fisioterápico.

MÉTODOS: se ha diseñado un ensayo clínico aleatorizado, con simple ciego, para 61 mujeres de entre 18 y 65 años con dolor de la articulación temporomandibular crónico, divididos en dos grupos. El grupo control (1) recibirá terapia pasiva fisioterápica en la ATM, mientras que el grupo experimental (2) recibirá educación en neurociencia del dolor junto con terapia por ejercicio. Se realizarán mediciones en la línea base, al final del tratamiento y tres meses después.

Las variables resultado serán: (i) intensidad del dolor, (ii) máxima apertura de la boca, (iii) la intensidad de dolor de cabeza, y (iv) la funcionalidad mandibular.

Abstract

INTRODUCTION: temporomandibular disorder is a very frequent disease among people nowadays. Women show greater prevalence, and they suffer from it especially in the ages of 20 to 40 years. The etiology is uncertain, although it is affected by various factors. It tends to become chronic often affecting patients with severity and causing health care costs to rise.

The most frequent treatments are occlusion splints, advice to avoid pain, medication, and passive and active physiotherapy techniques.

This study intends to combine pain neuroscience education (PNE) with active physiotherapy techniques to improve chronic pain in temporomandibular disorders as there is no research made combining both techniques in spite of it has showed positive results in other regions of the body for chronic pain.

OBJECTIVES: evaluate if the combination of PNE and exercise therapy in women with chronic TMD is more effective than passive physiotherapy.

METHODS: a randomized clinical trial with single blinded with 61 women between 18 and 65 years with chronic temporomandibular pain. They will be divided into two groups: the control group (1) will receive passive physiotherapy in the temporomandibular joint (TMJ) and the intervention group (2) will receive PNE and exercise therapy. Measurements will be taken at baseline, post-treatment, and three months after treatment.

The outcomes will be: (i) pain intensity, (ii) maximum mouth opening,

(iii) headache, and (iv) mandibular function.

Bibliografía

1. Martins WR, Blasczyk JC, Aparecida Furlan de Oliveira M, Lagôa Gonçalves KF, Bonini-Rocha AC, Dugailly P-M, et al. Efficacy of musculoskeletal manual approach in the treatment of temporomandibular joint disorder: A systematic review with meta-analysis. *Man Ther.* febrero de 2016;21:10-7.
2. Calixtre LB, Moreira RFC, Franchini GH, Alburquerque-Sendín F, Oliveira AB. Manual therapy for the management of pain and limited range of motion in subjects with signs and symptoms of temporomandibular disorder: a systematic review of randomised controlled trials. *J Oral Rehabil.* noviembre de 2015;42(11):847-61
3. Armijo-Olivo S, Pitance L, Singh V, Neto F, Thie N, Michelotti A. Effectiveness of Manual Therapy and Therapeutic Exercise for Temporomandibular Disorders: Systematic Review and Meta-Analysis. *Phys Ther.* enero de 2016;96(1):9-25.
4. La Touche R, Martínez García S, Serrano García B, Proy Acosta A, Adraos Juárez D, Fernández Pérez JJ, et al. Effect of Manual Therapy and Therapeutic Exercise Applied to the Cervical Region on Pain and Pressure Pain Sensitivity in Patients with Temporomandibular Disorders: A Systematic Review and Meta-analysis. *Pain Med Malden Mass.* 17 de marzo de 2020;
5. Watson JA, Ryan CG, Cooper L, Ellington D, Whittle R, Lavender M, et al. Pain Neuroscience Education for Adults With Chronic Musculoskeletal Pain: A Mixed-Methods Systematic Review and

- Meta-Analysis. J Pain Off J Am Pain Soc. 2019;20(10):1140.e1-1140.e22.
6. Galan-Martin MA, Montero-Cuadrado F, Lluch-Girbes E, Coca-López MC, Mayo-Iscar A, Cuesta-Vargas A. Pain Neuroscience Education and Physical Therapeutic Exercise for Patients with Chronic Spinal Pain in Spanish Physiotherapy Primary Care: A Pragmatic Randomized Controlled Trial. J Clin Med. abril de 2020;9(4):1201.
 7. Valiente-Castrillo P, Martín-Pintado-Zugasti A, Calvo-Lobo C, Beltran-Alacreu H, Fernández-Carnero J. Effects of pain neuroscience education and dry needling for the management of patients with chronic myofascial neck pain: a randomized clinical trial. Acupunct Med J Br Med Acupunct Soc. 5 de mayo de 2020;964528420920300.
 8. Lemos GA, Paulino MR, Forte FDS, Beltrão RTS, Batista AUD, Lemos GA, et al. Influence of temporomandibular disorder presence and severity on oral health-related quality of life. Rev Dor. marzo de 2015;16(1):10-4.
 9. Costa YM, Conti PCR, de Faria FAC, Bonjardim LR. Temporomandibular disorders and painful comorbidities: clinical association and underlying mechanisms. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. marzo de 2017;123(3):288-97.
 10. Shimada A, Ishigaki S, Matsuka Y, Komiya O, Torisu T, Oono Y, et al. Effects of exercise therapy on painful temporomandibular disorders. J Oral Rehabil. mayo de 2019;46(5):475-81.

EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN OCUPACIONAL SOBRE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN PERSONAS CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD.

EFFICACY OF AN OCCUPATIONAL INTERVENTION PROGRAM ON SOCIAL PARTICIPATION IN PEOPLE WITH BORDERLINE PERSONALITY DISORDER.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Kathleen Cristina Herrera Rubins¹

María Rodríguez Bailón²

1. Estudiante del Máster en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Trastorno límite de la personalidad, Terapia Ocupacional, Psicología, Intervención ocupacional, Trastorno mental.

Keywords

Borderline Personality Disorder, Occupational Therapy, Psychology, Occupational Intervention, Mental Disorder.

Resumen

INTRODUCCIÓN: El trastorno límite de la personalidad (TLP) es un trastorno mental y del comportamiento caracterizado por un patrón permanente e inflexible de pensamientos, comportamientos y emociones. Su incidencia poblacional es del 2-8%, y presenta tasas de suicidio del 10%. Este trastorno provoca deficiencias en el ámbito ocupacional de la persona que lo padece, puesto que se ven mermadas sus actividades cotidianas.

HIPÓTESIS: En base a los problemas que presentan las personas diagnosticadas por TLP, una de las áreas que podría estar más afectada sería la de la participación social. La bibliografía específica respecto a la intervención en el trastorno límite de la personalidad es escasa, y se enfoca en el tratamiento a nivel psicológico.

OBJETIVO: Comprobar la efectividad de una intervención ocupacional en el área de la participación social haciendo uso del Modelo de Ocupación Humana (MOHO), Balancing Everiday Life (BEL) y Tree Theme Method (TTM) en personas con TLP frente a la realización de una intervención psicológica a través de la Terapia Dialéctico Conductual (TDC).

METODOLOGÍA: Se realizará un Ensayo Clínico Aleatorizado (ECA), con personas con TLP, comprobando la efectividad de un programa de intervención ocupacional desde un enfoque sociosanitario en el área de la participación social en comparación con el tratamiento psicológico actual que reciben estas personas.

El ECA estará conformado por un grupo control y un grupo experimental, con 16 pacientes por cada grupo tras una asignación oculta y de manera aleatorizada.

El programa tiene una duración de 6 meses, con dos sesiones por semana de 45 minutos cada sesión.

Se hará uso de variables independientes, dependientes (ocupacionales, sociales y emocionales) y de confusión (usando la Escala de Valoración del Funcionamiento de la Personalidad).

Abstract

INTRODUCTION: Borderline Personality Disorder (BPD) is a mental and behavioral disorder characterized by a permanent and inflexible pattern of thoughts, behaviors, and emotions. Its population incidence is 2-8%, and it presents suicide rates of 10%. This disorder causes deficiencies in the occupational field of the person who suffers from it, since their daily activities are diminished.

HYPOTHESIS: Based on the problems presented by people diagnosed with BPD, one of the areas that could be most affected would be that of social participation. The specific literature regarding intervention in borderline personality disorder is scarce, and focuses on treatment at the psychological level.

OBJECTIVE: To check the effectiveness of an occupational intervention in the area of social participation using of Human Occupation Model (MOHO), Balancing Everday Life (BEL) and Tree Theme Method (TTM) in people with BPD compared to the realization of a psychological intervention through Dialectical Behavioral Therapy (TDC).

METHODOLOGY: A Randomized Clinical Trial (RCT) will be carried out, with people with BPD, verifying the effectiveness of an occupational intervention program from a socio-sanitary approach in the area of social participation compared to the current psychological treatment that these people receive.

The RCT will be made up of a control group and an experimental group, with 16 patients for each group after a hidden and randomized allocation.

The program lasts 6 months, with two sessions per week of 45 minutes each session.

Independent, dependent (occupational, social and emotional) and confounding variables will be used (using the Personality Functioning Assessment Scale).

Bibliografía

1. Tamara, E. Torres G. Trastorno límite de personalidad: tratamiento desde un enfoque cognitivo conductual [Internet]. Cuadernos de neuropsicología. 2007 [cited 2020 Feb 27]. p. 10. Available from: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-41232007000300014
2. Vera-Varela C, Giner L, Baca-García E, Barrigón ML. Borderline personality disorder: The challenge of crisis management. Vol. 26, Psiquiatria Biologica. Elsevier Doyma; 2019. p. 1–6.
3. Desrosiers L, Saint-Jean M, Breton J-J. Treatment planning: A key milestone to prevent treatment dropout in adolescents with borderline personality disorder. Psychol Psychother Theory, Res Pract [Internet]. 2015 Jun 1 [cited 2020 Feb 17];88(2):178–96. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/papt.12033>
4. Ávila, A. Martínez, R. Matilla R et al. Marco de Trabajo de la Terapia Ocupacional [Internet]. 2008 [cited 2020 Feb 10]. Available from: <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf>
5. Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Terapia Icónica | San Juan de Dios, Provincia Bética [Internet]. [cited 2020 Mar 1]. Available from: <https://www.sjd.es/?q=iconica>
6. Gunnarsson AB, Wagman P, Håkansson C, Hedin K. The Tree Theme Method® (TTM), an occupational therapy intervention for treating depression and anxiety: Study protocol of a randomized controlled trial. BMC Psychol. 2015;3(1).
7. Eklund M, Tjörnstrand C, Sandlund M, Argentzell E. Effectiveness of Balancing Everyday Life (BEL) versus standard occupational therapy

for activity engagement and functioning among people with mental illness - a cluster RCT study. BMC Psychiatry. 2017 Nov 9;17(1).

8. Lindel N. Proceso de Intervención desde el Modelo de la Ocupación Humana [Internet]. 2013 [cited 2020 Apr 21]. p. 22. Available from: https://es.slideshare.net/NataliaLindel/proceso-de-intervencion-desde-el-modelo-de-la-ocupacion-humana?next_slideshow=1
9. Hultqvist J, Lund K, Argentzell E, Eklund M. Predictors of clinically important improvements in occupational and quality of life outcomes among mental health service users after completion and follow-up of a lifestyle intervention: Multiple regression modelling based on longitudinal data. BMC Psychol. 2019;7(1):1–15.
10. Romero D. El sentido de la ocupación. Rev Ter Ocup Galicia [Internet]. 2010;7(6):59–77. Available from: <http://www.revistatog.com/suple/num6/romero.pdf>

FIABILIDAD DE LA ESCALA QSOFA EN PACIENTES ADULTOS CON SEPSIS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL. ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES.

RELIABILITY OF THE QSOFA SCALE IN ADULT PATIENTS WITH SEPSIS IN CONVENTIONAL HOSPITALIZATION UNITS. OBSERVATIONAL STUDY OF CASES AND CONTROLS.

TRABAJO FIN DE MASTER

IRENE LOBATÓN GALLARDO ¹

MARTA ARANDA GALLARDO Y JUANA M. SEPÚLVEDA SÁNCHEZ ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional
2. Tutoras

Palabras clave

Sepsis, adulto, hospitalización, validez y fiabilidad, qSOFA, escala de alerta temprana.

Keywords

Sepsis, adult, hospitalization, validity and reliability, qSOFA, early warning score.

Resumen

INTRODUCCIÓN: cada año sufren un episodio de sepsis 3,1 millones de personas aproximadamente. La mayoría de los pacientes que padecen sepsis son tratados en áreas de cuidados intensivos, pero dado que la

detección temprana es fundamental, The Surviving Sepsis Campaign (SSC) recomienda el uso de la escala qSOFA para detectar pacientes con una posible sepsis fuera de la UCI.

OBJETIVO: el objetivo de este estudio es conocer la fiabilidad de la escala qSOFA en términos de validez diagnóstica para detectar precozmente a pacientes adultos con sepsis en unidades de hospitalización convencional del Hospital Costa del Sol.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se ha diseñado un estudio observacional de casos y controles. Para una sensibilidad del 95% y una especificidad del 80%, con un nivel de precisión del 5% (α : 0.05) se necesitará una muestra de 462 sujetos (154 casos y 308 controles). Nuestra población de estudio serán los adultos mayores de 14 años con sospecha de infección ingresados en unidades de hospitalización convencional. Las variables principales serán edad, sexo, presión arterial, frecuencia respiratoria, escala de Coma de Glasgow, puntuación global de qSOFA y confirmación diagnóstica de sepsis al alta. Mediante análisis exploratorio se realizará estadística descriptiva de las variables segmentado en función de la condición caso o control. Se evaluará el rendimiento diagnóstico de la escala qSOFA como predictora de sepsis mediante curvas ROC.

CONCLUSIONES: Ante el panorama actual de la sepsis y dada su importancia epidemiológica, consideramos que los datos de nuestro trabajo complementarán a los previamente obtenidos en otros estudios realizados en unidades de hospitalización convencional. Son necesarios nuevos estudios que se centren únicamente en unidades de hospitalización convencional.

Abstract

INTRODUCTION: approximately 3.1 million people suffer an episode of sepsis each year. Most patients with sepsis are treated in intensive care areas, but since early detection is critical, The Surviving Sepsis Campaign (SSC) recommends the use of the qSOFA scale to detect patients with possible sepsis outside the ICU.

OBJECTIVE: the objective of this study is to know the reliability of the qSOFA scale in relation to diagnostic validity for early detection of adult patients with sepsis in conventional hospitalization units of the Hospital Costa del Sol.

MATERIAL AND METHODS: An observational case-control study has been designed. For a sensitivity of 95% and a specificity of 80%, with a precision level of 5% (alpha: 0.05) a sample of 462 subjects (154 cases and 308 controls) will be required. Our study population will be adults over 14 years of age with suspected infection admitted to conventional hospitalization units. The main variables will be age, sex, blood pressure, respiratory rate, Glasgow Coma Scale, overall qSOFA score and diagnostic confirmation of sepsis at discharge. Employing exploratory analysis, descriptive statistics of the variables segmented according to the case or control condition will be carried out. The diagnostic efficiency of the qSOFA scale as a predictor of sepsis will be evaluated using ROC curves.

CONCLUSIONS: Given the current panorama of sepsis and its epidemiological importance, we consider that the data from our work will complement those previously obtained in other studies conducted in conventional hospitalization units. New studies focusing only on conventional hospitalization units are needed.

Bibliografía

1. Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, Shankar-Hari M, Annane D, Bauer M, et al. The Third International Consensus Definitions for

- Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). JAMA. 23 de febrero de 2016;315(8):801-10
2. Ramos JGR, da Hora Passos R, Teixeira MB, Gobatto ALN, Coutinho RVDS, Caldas JR, et al. Prognostic ability of quick-SOFA across different age groups of patients with suspected infection outside the intensive care unit: A cohort study. J Crit Care. 2018;47:178-84.
 3. Assessment of Clinical Criteria for Sepsis: For the Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). - PubMed - NCBI [Internet]. [citado 14 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26903335>
 4. Lecca-Zavaleta JL, Salas-Villasante JC, Lecca-Zavaleta VE, Sosa-Guillén NM. Comparación de los criterios SIRS y puntuación qSOFA en la aproximación diagnóstica de sepsis en pacientes adultos hospitalizados. Rev Soc Peru Med Interna. 2018;31(1):5-9
 5. Feist B. Screening for sepsis: SIRS or qSOFA? A literature review [Internet]. [citado 14 de abril de 2020]. Disponible en: <https://journals.rcni.com/emergency-nurse/evidence-and-practice/screening-for-sepsis-sirs-or-qsofa-a-literature-review-en.2019.e1939/abs>
 6. Hajj J, Blaine N, Salavaci J, Jacoby D. The “Centrality of Sepsis”: A Review on Incidence, Mortality, and Cost of Care. Healthcare [Internet]. 30 de julio de 2018 [citado 14 de abril de 2020];6(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6164723/>
 7. Rhodes A, Evans LE, Alhazzani W, Levy MM, Antonelli M, Ferrer R, et al. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for

- Management of Sepsis and Septic Shock. Crit Care Med. marzo de 2017;45(3):486-552.
8. Quick Sepsis-related Organ Failure Assessment, Systemic Inflammatory Response Syndrome, and Early Warning Scores for Detecting Clinical Deteriorati... - PubMed - NCBI [Internet]. [citado 14 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27649072>
 9. Lecca-Zavaleta JL, Salas-Villasante JC, Lecca-Zavaleta VE, Sosa-Guillén NM. Comparación de los criterios SIRS y puntuación qSOFA en la aproximación diagnóstica de sepsis en pacientes adultos hospitalizados. Rev Soc Peru Med Interna. 2018;31(1):5-9
 10. Echtay-Martínez A, Reyes N, Espinoza-Díaz C, Morocho-Zambrano A, Salazar-Vilchez J. Sensibilidad y especificidad de los puntajes Evaluación de Insuficiencia Orgánica Secuencial Rápida vs Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica en la predicción de mortalidad intrahospitalaria. Med Interna México. 2019; 11.

PERCEPCIÓN DEL RIESGO FRENTE AL VIH/SIDA DE LOS JÓVENES HONDUREÑOS.

PERCEPTION OF RISK AGAINST THE HIV/AIDS OF YOUNG HONDURANS.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

CELIA MANJÓN FERNÁNDEZ ¹

JESÚS MIRANDA PÁEZ ²

1. Estudiante del Máster Salud Internacional
2. Tutor/a

Palabras clave

VIH/Sida, jóvenes, percepción, riesgo, escala Likert, Honduras.

Keywords

HIV/AIDS, young people, perception, risk, Likert scale, Honduras.

Resumen

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) afecta a millones de personas en todo el mundo. Dada esta elevada incidencia y prevalencia las principales organizaciones de la salud han realizado programas para frenar esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas que viven con ella, pues supone uno de los mayores problemas a nivel de la Salud Pública. En América Latina se observa como hay un aumento de los casos entre la población joven. Entre estos países se encuentra

Honduras, país con una elevada incidencia y prevalencia de enfermedades, entre ellas el VIH. Diversos factores influyen en el contagio de la enfermedad, pero se ha observado que la educación y el conocimiento sobre la enfermedad no influyen tanto como la percepción del riesgo y las conductas llevadas a cabo por los jóvenes. La importancia reside en la transformación del conocimiento como conjunto de conocimientos, educación, percepción y significado de la salud y enfermedad y las creencias. Poseer una visión de la situación en la que se encuentran podría contribuir a explicar las conductas llevadas a cabo.

MATERIAL Y MÉTODO: los sujetos de estudio serán jóvenes hondureños comprendidos en las edades de 20 a 24 años. El procedimiento se realizó mediante una recogida de datos en las zonas de Marcala y Tegucigalpa durante el proyecto de Cooperación Internacional de la Universidad de Málaga. Estudio transversal de carácter descriptivo y analítico.

Abstract

The Human Immunodeficiency Virus (HIV) affects millions of people. The incidence and prevalence cause the main health organizations have carried out programs to curb this disease and improve the quality of life of the people who live with it, since it is one of the biggest problems of Public Health. In South America it is observed how there is an increase in cases within the young population. Among these countries is Honduras, a country with a high incidence and prevalence of diseases, including HIV. Lot factors influence the spread of the disease, but it has been observed that education and knowledge about the disease don't influence as much as the perception of risk and the behaviours carried out by young people. The importance relapses in the transformation of knowledge as a set of knowledge, education, perception and meaning of health and disease and beliefs. The vision of the situation they are living could help to explain the behaviours carried out.

MATERIAL AND METHOD: The study subjects will be young Hondurans between the ages of 20-24. The procedure was performed through data collection in the Marcala and Tegucigalpa areas during the International

Cooperation project of the University of Malaga. Descriptive and analytical cross-sectional study.

Bibliografía

1. Who.int: Organización Mundial de la Salud [Internet]. España: OMS; 1948 [actualizado 15 Noviembre 2019; citado 24 Febrero 2020]. VIH/Sida. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. Undp.org: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo [Internet]. España: PNUD; 2000 [citado 24 Febrero 2020]. Objetivos de Desarrollo del Milenio. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016-2021. Hacia el fin de las ITS. Ginebra: WHO Document Production Services; Junio 2016 [citado 24 Febrero 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf;jsessionid=EA39E36DF54C9F1CED7E070AD393BF93?sequence=1>
4. Valiente CA, Espinosa RF, Piñeiro L, Salgado MM, Mora I, del Corral E. Conocimientos y percepción del riesgo de las infecciones de transmisión sexual en profesores generales integrales. Rev. Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2009 [citado 24 Febrero 2020]; 25 (3): 86-94. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000300010

5. García L, Garrido RA, Ordaz N. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención. Revista Uruguaya de Enfermería [Internet]. 2017 [citado 24 Febrero 2020]; 12 (2): 12-21. Disponible en: <http://www.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb35fd89d930160a1510551025d>
6. Ine.gob.hn: Instituto Nacional de Estadística [Internet]. Honduras: Instituto Nacional de Estadística [actualizado 2018; citado 24 Febrero 2020]. Disponible en: <https://www.ine.gob.hn/V3/>
7. Pavón LU, Estrada AR. Caracterización del Sistema de Salud de Honduras. Rev Med Hondur [Internet]. 2018 [citado 24 Febrero 2020]; 86 (1): 22-26. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2018/pdf/Vol86-1-2-2018-6.pdf>
8. Siciliano L. Estrategia docente para adolescentes sobre conocimientos relacionados con el Virus de Inmunodeficiencia Humana. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2017 [citado 24 Febrero 2020] 80 (1): 15-22. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0004-06492017000100005&script=sci_abstract
9. Sierra M, Alger J, Espinoza I, Gonzales M, Maradiaga E, Moncada G, Padgett D, Paguada E. Vulnerabilidad a la epidemia de ITS/VIH/Sida en zonas rurales de Honduras. Rev Med Hondur [Internet] 2009 [citado 24 Febrero 2020] 77 (4): 153-192. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2009/pdf/Vol77-4-2009-3.pdf>
10. Comité Nacional del SIDA en Honduras, Secretaría de Salud, ONUSIDA. Resultados del Informe Nacional de Progreso de la Respuesta contra el VIH y el SIDA. Honduras, 2015.

EL SIGNIFICADO DE LA MUTILACIÓN FEMENINA PARA MUJERES INMIGRANTES AFECTADAS, ASOCIACIONES Y PROFESIONALES SANITARIOS EN ESPAÑA A TRAVÉS DE SUS EXPERIENCIAS VIVIDAS Y ACTUALES

Desarrollo de Cuidados Culturalmente Competentes a partir de las evidencias cualitativas

THE MEANING OF FEMALE MUTILATION FOR AFFECTED IMMIGRANT WOMEN, ASSOCIATIONS AND HEALTHCARE PROFESSIONALS IN SPAIN THROUGH THEIR LIVING AND CURRENT EXPERIENCES

Development of Culturally Competent Care based on qualitative evidence

TRABAJO FIN DE MÁSTER

LUCÍA OLIVARES CASAMAYOR ¹

MANUEL LILLO CRESPO ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional
2. Tutor

Palabras clave

Mutilación, mutilación genital femenina, ablación, derechos, desigualdad, género, salud, profesionales sanitarios, fenomenología, enfermería transcultural y competencia cultural.

Keywords

Mutilation, female genital mutilation, ablation, human rights, inequality, gender, health, health professionals, phenomenology, transcultural nursing and cultural competence.

Resumen

OBJETIVOS: El objetivo principal de este estudio es conocer los significados que la mutilación genital femenina tiene para profesionales sanitarios y mujeres afectadas, a través de su propia experiencia y actitudes con el propósito de establecer unos cuidados culturalmente competentes desde la perspectiva de la Enfermería Transcultural.

INTRODUCCIÓN: La Mutilación genital femenina constituye una violación de los Derechos Humanos debido a su carácter discriminatorio y violento. Sin embargo, en la actualidad más de 200 millones de niñas y mujeres han sufrido MFG y cada año corren riesgo de ser mutiladas más de 3 millones de niñas de todo el mundo. Se trata de una manifestación de desigualdad de género profundamente arraigado en las estructuras sociales, económicas y jurídicas. Debido a los movimientos migratorios de las poblaciones donde la práctica es habitual y culturalmente mejor vista, la presencia de mujeres sometidas a la misma o en posición vulnerable se está incrementando en países donde hasta este momento no se habían llevado a cabo estos ritos.

DISEÑO Y MÉTODOS DE ESTUDIO: Se realizará un diseño cualitativo de aproximación fenomenológica, donde serán analizadas las experiencias y actitudes de las personas afectadas por esta práctica, y los activistas o colaboradores en asociaciones y fundaciones, así como sanitarios que interactúan con ellas. Tras contactar con potenciales informantes de asociaciones implicadas en este tema quienes proponen ocho participantes, se llevará a cabo un estudio piloto durante el mes de mayo de 2020 dando la opción a las afectadas de la MGF, activistas y

sanitarios que acepten participar a realizar entrevistas virtuales semiestructuradas y en profundidad de no más de 60 minutos u ofrecerles el mismo cuestionario vía email dada la situación de confinamiento por COVID19. Posteriormente se analizarán los datos recogidos se codificarán en unidades de significado siguiendo el método de análisis fenomenológico de Giorgi.

Abstract

OBJECTIVE: The main objective of this study is to know the meanings about female genital mutilation that health professionals and affected women have through their own experience and attitudes with the purpose of establishing culturally competent care from the perspective of Transcultural Nursing.

INTRODUCTION: Female genital mutilation constitutes a violation of Human Rights due to its discriminatory and violent nature. However, nowadays more than 200 million girls and women have suffered MFG and more than 3 million girls around the world are at risk of being mutilated each year. It is a manifestation of gender inequality deeply rooted in social, economic and legal structures. Due to the migratory movements of the populations where the practice is habitual and culturally better seen, the presence of women subjected to it or in a vulnerable position is increasing in countries where until now these rites had not been carried out.

DESIGN AND METHODS: A qualitative design of a phenomenological approach will be carried out, in which the experiences and attitudes of the

affected women by this practice as well as the activists or collaborators in associations and healthcare professionals who interact with them will be analyzed. After contacting potential informants from associations involved in this issue who propose eight participants, a pilot study will be carried out during the month of May 2020, giving the option to those affected by FGM, activists and health professionals who agree to participate in carrying out Virtual semi-structured and in-depth interviews of no more than 60 minutes or offer them the same questionnaire via email given the situation of confinement by COVID19. Subsequently, the collected data will be analyzed and encoded in units of meaning following the Giorgi phenomenological analysis method. There will be ethical approval by the Ethics Committee.

Bibliografía

1. WHO. Mutilación genital femenina [Internet]. Who.int. 2020 [Citado el 25 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/female-genital-mutilation>
2. UNICEF. Female Genital Mutilation/Cutting: A statistical overview and exploration of the dynamics of change [Internet]. UNICEF. 2013 [Citado el 26 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.unicef.org/publications/index_69875.html
3. UNFPA. Preguntas frecuentes sobre la mutilación genital femenina (MGF) [Internet]. Unfpa.org. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/resources/preuntas-frecuentes-sobre-la-mutilaci%C3%B3n-genital-femenina-mgf>
4. UNICEF. Mutilación genital femenina. La mutilación genital femenina constituye una violación de los derechos humanos reconocida

- internacionalmente [Internet]. Unicef.org. 2019 [Citado el 27 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/protection/mutilacion-genital-femenina>
5. WHO. Eliminating female genital mutilation [Internet]. World Health Organization. 2008 [Citado el 25 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/fgm/9789241596442/en/>
 6. UNAF. Guía para profesionales. La MGF en España. Prevención e intervención [Internet]. Unaf.org. 2015 [Citado el 26 de febrero 2020]. Disponible en: <https://unaf.org/wp-content/uploads/2015/10/Guia-MGF-2015.pdf>
 7. Escobar B, Klijn T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería [Internet]. Dialnet. 2017 [Citado el 11 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6051422>
 8. Kaplan Marcusan A, Torán Montserrat P, Moreno Navarro I, Castany Fabregas MJ, Muñoz Ortiz I. Perception of Primary health professionals about Female Genital Mutilation: from healthcare to intercultural competence. BMC Health Services Research 2009;9:11.[Internet] Biomedical.es.[Citado el 24 de febrero de 2020].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2631456/>
 9. Jiménez Ruiz I, Almansa Martínez P. Female genital mutilation and transcultural nursing: adaptation of the Rising Sun Model. - PubMed - NCBI [Internet]. Ncbi.nlm.nih.gov. 2016 [Citado el 13 de abril 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27842460>

10. Castrillón Chamadoira E. La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural [Internet]. Rua.ua.es. 2015 [Citado el 28 de febrero de 2020]. Disponible en :
<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/49335>

**EFFECTO DE LA LECHE MATERNA FREnte A LA SACAROSA,
JUNTO AL PIEL CON PIEL, SOBRE EL CONTROL DEL DOLOR
DURANTE LA PUNCIÓN DEL TALÓN EN NEONATOS
PREMATUROS.**

**BREAST MILK EFFECTS VERSUS SUCROSE, ALONG WITH SKIN TO
SKIN, ON PAIN CONTROL DURING HEEL PUNCTURE IN PRETERM
INFANTS.**

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Laura Pabón González¹

María Inmaculada López Leiva²

1. Estudiante del Máster Salud Internacional
2. Tutor/a

Palabras clave

Recién nacido prematuro/ recién nacido/ manejo del dolor/ lactancia materna/ sacarosa.

Keywords

Infant, premature/ infant, newborn/ pain management/ breast breeding/sucrose.

Resumen

La exposición neonatal temprana al dolor se ha relacionado con efectos negativos a largo plazo, siendo los recién nacidos prematuros más

sensibles a estímulos nociceptivos que los nacidos a término. Los niños prematuros hospitalizados tras el nacimiento se enfrentan a procedimientos dolorosos en su atención médica, como la punción del talón para la obtención de muestras sanguíneas. Considerando la variabilidad en la práctica clínica y falta de consenso hallados en la literatura científica en cuanto al manejo del dolor en el recién nacido prematuro, se estudiará la aplicación de medidas no farmacológicas combinadas.

OBJETIVO: Estudiar si el uso combinado de la leche materna (LM) y el piel con piel (PP) es una medida combinada no farmacológica más efectiva que la combinación de la sacarosa (S) y el piel con piel (PP) para el alivio del dolor ante la punción de talón en los neonatos prematuros.

MATERIAL Y MÉTODO: Se trata de un ensayo clínico aleatorizado simple ciego. Se realizará la selección de la muestra a partir de los neonatos prematuros ingresados en el Servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil de Málaga y asignados de forma aleatoria al grupo intervención o control. El grupo intervención recibirá leche materna (1 ml) y piel con piel; y el grupo control, sacarosa al 24% (1 ml) y piel con piel. El nivel del dolor se medirá con la escala PIPP. Las variables de estudio serán: intervención (medida de alivio del dolor); de resultado (nivel de dolor); y modificadoras de efecto (edad gestacional, motivo de ingreso, soporte ventilatorio, unidad asistencial, sexo y peso).

Abstract

Scientific research has confirmed that preterm infants are more susceptible to nociceptive impulse than term infants. After birth, hospitalized premature infants are exposed to painful procedures for their healthcare, such as heel puncture to obtain blood samples. Early neonatal exposure to pain has been associated with long-term negative effects. Regarding variability in clinical practice and the lack of consensus found in the scientific literature about pain in the premature newborns, the use of joint non-pharmacological measures will be studied.

OBJECTIVE: Consider if the joint use of breast milk with skin to skin is a non-pharmacological measure better than the combination of sucrose and skin to skin in the pain relief caused by heel puncture in premature neonates.

MATERIAL AND METHOD: This is a simple-blind randomized clinical trial. The selection for the sample will be taken from premature newborns admitted to the Neonatology Service of the Maternal and Child Hospital of Malaga assigned at random to the control or intervention group. The intervention group will receive breast milk (1 ml) and skin to skin, and the control group will receive 24% sucrose (1 ml) and skin to skin. Pain level should be measured with PIPP scale. The study variables will be: intervention (measure of pain relief); outcome (pain level); and effect modifiers (gestational age, reason for admission, ventilatory support, care unit, sex and weight).

Bibliografía

1. Queensland Clinical Guidelines Audience: Health professionals in Queensland public and private maternity and neonatal services. Neonatal stabilisation for retrieval. July 2018; MN18.18-V3-R23
2. Academy of Breast feeding Medicine. ABM Clinical Protocol #23: Non pharmacological Management of Procedure-Related Pain in the Breast feeding Infant, Revised 2016. Breastfeeding Medicine. 2016 Nov 1;11(9):425-429. <https://doi.org/10.1089/bfm.2016.29025.srs>
3. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Mur Villar N, Fernández Castillo R, García García I. Procedimientos no farmacológicos para disminuir el dolor de los neonatos; revisión sistemática. Nutrición Hospitalaria [Internet]. 2015;32(6):2496-2507. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309243321018>

4. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Unidades de Neonatología y estándares de calidad. Informes, estudios e investigación 2014. Disponible en:
https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA_Accesible.pdf
5. Stevens B, Yamada J, Ohlsson A, Haliburton S, Shorkey A. Sucrose for analgesia in newborn infants undergoing painful procedures. Cochrane Data base of Systematic Reviews 2016, Issue 7. Art. No.: CD001069. DOI: 10.1002/14651858.CD001069.pub5.
6. Stevens, B., Yamada, J., Campbell-Yeo, M. et al. The minimally effective dose of sucrose for procedural pain relief in neonates: a randomized controlled trial. BMC Pediatr 18, 85 (2018).
<https://doi.org/10.1186/s12887-018-1026-x>
7. Simonse E, Mulder PG, van Beek RH. Analgesic effect of breast milk versus sucrose for analgesia during heel lance in late preterm infants. Pediatrics. 2012;129(4):657-663. doi:10.1542/peds.2011-2173
8. Avila-Alvarez, A, Carballo R, Emilie Courtois, Pertega-Díaz S, Kanwaljeet J.S. Anand, y Muñiz-García J. «Valoración clínica del dolor en unidades de cuidados intensivos neonatales españolas». Anales de Pediatría 85, n.º4 (2016): 181-88.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.09.019>.
9. Luna Castaño P. La valoración del dolor en los pacientes preverbales: indicadores fisiológicos y conductuales utilizados por las enfermeras en las UCIS pediátricas. (Tesis doctoral). Universidad de Alcalá. 2017. Disponible en:
<https://www.educacion.gob.es/teseo/imprimirFicheroTesis.do?idFichero=jnvBVsxLz4U%3D>

10. Ropero Hernández Y, Fernández Rocha CM, Ortiz Montoro M, González Rodríguez L, Imbroda Daza E. Guía de actuación en neonatología para el personal de enfermería. Unidad de Neonatología. Hospital Carlos Haya Málaga. Servicio Andaluz de Salud. .2018. Disponible en:

<http://www.hospitalregionaldemalaga.es/LinkClick.aspx?fileticket=lgzrsHifmWY%3D&tabid=1178>.

BARRERAS Y FACILITADORES A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO SOBRE ESCABIOSIS EN ANDALUCÍA.

BARRIERS AND FACILITATORS TO THE IMPLEMENTATION OF THE PROTOCOL ON SCABIES IN ANDALUSIA.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

ADA PEREIRA CARRERAS¹

RITA PILAR ROMERO GALISTEO²

1. Estudiante del Máster Salud Internacional
2. Rita Pilar Romero Galisteo

Palabras clave

Escabiosis, protocolo clínico, investigación cualitativa.

Keywords

Scabies, clinical protocol, qualitative research.

Resumen

INTRODUCCIÓN: la sarna o escabiosis es una de las 50 enfermedades más prevalentes en todo el mundo. Debido a los grandes cambios migratorios, el número de casos registrados a nivel mundial ascendió a 200 millones. Concretamente en Andalucía continúa el estado de emergencia por sarna en casi todas las provincias.

OBJETIVO: explorar las barreras y facilitadores para la implementación del protocolo existente en Andalucía, desde la perspectiva del personal sanitario de enfermería.

MÉTODO Y MATERIAL: se trata de un estudio descriptivo de corte transversal, cuya metodología es la cualitativa. Se obtendrán aportaciones del personal de enfermería que ha tenido contacto con pacientes con sarna. Se realizarán entrevistas semiestructuradas y se analizarán los datos mediante la triangulación de investigadores. Para la categorización y codificación de los datos se utilizará el programa NVIVO.

Abstract

INTRODUCTION: scabies is one of the 50 most prevalent diseases worldwide. Due to the great migratory changes, the number of registered cases worldwide amounted to 200 million. Specifically in Andalusia the state of emergency for scabies continues in almost all provinces.

OBJECTIVE: to export the barriers and facilitators for the implementation of the existing protocol in Andalusia, from the perspective of the nursing health personnel.

METHOD AND MATERIAL: this is a descriptive cross-sectional study, the methodology of which is qualitative. Contributions will be obtained from nursing staff who have had contact with scabies patients. Semi-structured interviews will be conducted and the data will be analyzed through the triangulation of researcher. For the categorization and coding of the data, the NVIVO program will be used.

Bibliografía

1. Silvino, I; Dominguez, D; Hernandez, MD; Fiz, MI; López, A. Escabiosis: a propósito de un brote. Med Segur Trab. 2013; 59 (230) 85-92.
2. Thompson MJ, Engelman D, Gholam K, Fuller LC, Steer AC. Systematic review of the diagnosis of scabies in therapeutic trials. Clinical and Experimental Dermatology. 2017;1-7.

3. OSti, MH; Sokana, O; Gorae, C; Whitfeld, MJ; Steer, AC; Engelman, D. The diagnosis of scabies by non-expert examiners : A study of diagnostic accuracy. PLOS Neglected Tropical Diseases. 2019;1–13.
 4. Engelman, D; Steer, AC. Control Strategies for Scabies. Tropical Medicine and Infectious Disease. 2018;1–11.
 5. Engelman, D; Fuller, LC; Steer, AC. Consensus criteria for the diagnosis of scabies : A Delphi study of international experts. PLOS Neglected Tropical Diseases. 2018;1–9.
- Osti, MH; Sokana, O; Phelan, S; Marks, M; Whitfeld, MJ; Gorae, C; Kaldor, JM; Steer, AC; Engelman, D. Prevalence of scabies and impetigo in the Solomon Islands : a school survey. BMC Infectious Diseases. 2019;1–7.
7. Plasencia, A; Proy, H; Eljure, N; Atoche, C; Calderón, C. Escabiosis: una revisión. Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica. 2013;11(3):217–23.
 8. Marks, M; Sammut, T; Gomes, M; Teixeira, E; Goncalves, A; Rodrigues, A; Manjuba, C; Nakutum, J; D'Alessandro, U; Achan, J; Logan, J; Bailey, R; Mabey, D; Last, A; Walker, SL. The prevalence of scabies , pyoderma and other communicable dermatoses in the Bijagos Archipelago, Guinea-Bissau. PLOS Neglected Tropical Diseases. 2019;121:1–9.
 9. Currie BJ. Scabies and Global Control of Neglected Tropical Diseases. The new England journal of medicine. Fellow of the royal australasian college of physicians. 2015;2371–2.
 10. Junta de Andalucía. Protocolo de intervención ante alerta por infestación por ectoparásitos. 2012;1–10.

https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af95879cc125_pr_ectoparasitos.pdf

ABORDAJE DEL INSOMNIO EN ATENCIÓN PRIMARIA: USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

APPROACH TO INSOMNIA IN PRIMARY CARE: USE OF NEW TECHNOLOGIES. INVESTIGATION PROJECT.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

ELENA POLO TORRES ¹

JULIA WÄRNBERG ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional de la Universidad de Málaga
2. Tutora

Palabras clave

Trastornos del Inicio y del Mantenimiento del Sueño; Atención Primaria de Salud; Actigrafía.

Keywords

Sleep Initiation and Maintenance Disorders; Primary Health Care; Actigraphy.

Resumen

Se estima que una quinta parte de la población española presentaba algún síntoma de insomnio en 2010 y que, aproximadamente la mitad,

lo habían manifestado como motivo de consulta médica. El principal problema de esta patología es la repercusión que tienen la vida diaria: aumento de recursos sanitarios, morbilidad y absentismo laboral, entre otras.

El presente proyecto pretende contribuir a la mejora del abordaje terapéutico del insomnio por los médicos/as de Atención Primaria (AP). La naturaleza subjetiva que la define dificulta su diagnóstico, lo que conlleva frecuentemente al abuso de prescripción farmacológica.

El objetivo principal es comparar la concordancia diagnóstica intraobservador obtenida mediante un diagnóstico subjetivo y otro objetivo. La intervención consistirá en el empleo de la actigrafía como herramienta objetiva para evaluar la calidad y la cantidad de sueño de los pacientes que refieren insomnio. Los facultativos participantes en el estudio serán los encargados de recoger las distintas variables y de elaborar un primer diagnóstico basándose en lo referido por los pacientes. En un segundo paso, la investigadora principal analizará descriptiva y analíticamente las variables registradas. La interpretación de los parámetros obtenidos mediante los dispositivos de actigrafía permitirán obtener un segundo diagnóstico. Finalmente, se compararán ambos diagnósticos y se expondrán las diferencias halladas.

Demostrar la utilidad de las nuevas tecnologías en el ámbito de AP es clave para optimizar la capacidad diagnóstica y terapéutica de sus profesionales. Este protocolo de investigación aspira a dotar al médico/a de AP de los recursos necesarios para manejar el proceso

del insomnio.

Abstract

It is estimated that a fifth of the Spanish population displayed symptoms of insomnia in 2010, with approximately half seeking medical advice for this reason. The main problem with this condition is the repercussions it has on daily life: the use of medical resources, morbidity, sickness absence from work, among others.

This project aims to contribute to improving the management of insomnia by Primary Care doctors. The subjective nature of this condition can make its diagnosis challenging, often leading to the abuse of medical prescriptions.

The main objective is to compare the intra-observer diagnostic concordance obtained through both subjective and objective diagnosis. The intervention consists in the use of actigraphy as an objective tool in evaluating sleep quality and quantity in patients that complain of insomnia. The participating physicians in the study will be responsible for collecting the different variables, and in establishing an initial diagnosis based on patient symptoms. In the next step, the main researcher will analyse descriptively and analytically the registered variables. The interpretation of the parameters obtained by the actigraphy devices will allow a second diagnosis to be obtained. Lastly, both diagnoses will be compared and the differences found will be presented.

Demonstrating the utility of new technologies in Primary Care is key in optimizing the diagnostic and therapeutic capacity of its professionals. This research protocol aims to equip the Primary Care doctor with the necessary resources to manage insomnia.

Bibliografía

1. Pardo-Crego C, González-Peña C. Prevalencia de insomnio y condicionantes ambientales en mayores de 65 años en atención primaria. *Gerokomos*. 2017;28(3):121-126.
2. Ohayon M, Sagales T. Prevalence of insomnia and sleep characteristics in the general population of Spain. *Sleep Med*. 2010;11:1010-1018.
3. Álamo-González C, Alonso-Álvarez M, Cañellas-Dolls F, Martín-Águeda B, Pérez-Díaz H, Santo-Tomás O, et al. Insomnio. FFOMC. 2016;25-31.
4. Daley M, Morin C, LeBlanc M, Grégoire J, Savard J, Baillargeon L. Insomnia and its relationship to health-care utilization, work absenteeism, productivity and accidents. *Sleep Med*. 2009;10:427–438.
5. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Insomnio en Atención Primaria. Ministerio de Sanidad y Política Social. España. 2009:41-51.
6. Winkelman J. Overview of the treatment of insomnia in adults.

UpToDate. 2019 [cited 2020 Feb 15].

Available from: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-treatment-of-insomnia-in-adults>

7. Matud-Aznar M, García-Pérez L, Bethencourt-Pérez J, Rodríguez-Wangüemert C. Género y uso de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España. Journal of Feminist, Gender and Women Studies. 2017;5:23-31.
8. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). INFORME 2019 Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Ministerio De Sanidad, Consumo Y Bienestar Social. Gobierno de España. 2019;59–65.
9. Torrens I, Argüelles-Vázquez R, Lorente-Montalvo P, Molero-Alfonso C, Esteva
10. M. Prevalencia de insomnio y características de la población insomne de una zona básica de salud de Mallorca (España). Aten Primaria. 2019;51(10):617– 625.

NECESIDADES DE SALUD DE LOS MENORES EXTRANJEROS NO ACOMPAÑADOS EN CENTROS DE ACOGIDA

HEALTH NEEDS OF UNACCOMPANIED MINORS IN RECEPTION CENTERS

TRABAJO FIN DE MÁSTER

MARÍA ISABEL PORTELLANO SORIANO ¹

JUAN FRANCISCO PLAZA TORRES ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional
2. Tutor

Palabras clave

Menores extranjeros no acompañados, centros de acogida, necesidades de salud, recursos sanitarios, investigación cualitativa.

Keywords

Unaccompanied minors, reception centers, health needs, health resources, qualitative study.

Resumen

Los menores extranjeros no acompañados han supuesto un desafío para la Administración Pública en España. En los últimos años se han creado protocolos y marcos legislativos para gestionar los flujos migratorios así como la situación legal de los niños y niñas en España; sin embargo hay falta de unificación de guías y protocolos en materia de salud dentro de los centros de acogida donde reside esta población.

El presente proyecto tiene como objeto conocer las necesidades de salud de los menores dentro de los centros de acogida desde el punto de vista de los profesionales que los tutelan; así como conocer las intervenciones de salud que se realizan en las residencias y las figuras sanitarias que actúan dentro y fuera de las instituciones.

La metodología que se aplicará en el estudio es del tipo cualitativa cuyo diseño es descriptivo fenomenológico. Se realizarán grupos de discusión con los trabajadores de distintos centros de acogida de la provincia de Granada y Málaga. Se usará como instrumento de investigación la entrevista grupal que será moderada por la investigadora principal con ayuda de un guión.

Los resultados obtenidos aportarán conocimiento sobre esta área poco estudiada en nuestro país, además de conocer si las respuestas de salud que se le dan a este colectivo pueden mejorar o si de lo contrario son satisfactorias desde el punto de vista de los tutores.

Abstract

Unaccompanied children are a challenge for the Public Administration in Spain. In recent years, protocols and legislative frameworks have been created to manage migratory flows and legal situation of these children in Spain. However, there is a lack of unification of health guidelines and protocols in reception centers where this collective.

The purpose of this project is to know the health needs of the unaccompanied minors within the reception centers from the point of view of the professionals who protect them; as well as to know health interventions in the residences and sanitary figures that work inside and outside the institutions.

Qualitative methodology is applied in the study which design is phenomenological. Discussions groups will be held with workers from different reception centers in the province of Granada and Málaga. The group interview will be used as a research instrument, which will be moderated by the main researcher with the help of a script.

The results will contribute knowledge about this area which is little studied in our country, and we will know if the health strategies for the minors can be improved or otherwise, they are satisfactory from the point of view of the tutors.

Bibliografía

1. BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO. Resolución de 13 de octubre de 2014, de la Subsecretaría, por la que se publica el Acuerdo para la aprobación del Protocolo Marco sobre determinadas actuaciones en relación con los Menores Extranjeros No Acompañados. Sec. III, 251 oct 16, 2014 p. 83895.
2. Gobierno de España. POLÍTICA, PRÁCTICAS Y DATOS SOBRE MENORES NO ACOMPAÑADOS. ESPAÑA 2014. Estudio monográfico de la EMN 2014. [Internet]. 2014 [citado 20 de abril de 2020]. Disponible en: [http://extranjeros.mitramiss.gob.es/es/redeuropeamigracion/Estudio_monograficos/ficheros/Estudio_Rem_menores_no_acompanados_2014_ES.pdf](http://extranjeros.mitramiss.gob.es/es/redeuropeamigracion/Estudios_monograficos/ficheros/Estudio_Rem_menores_no_acompanados_2014_ES.pdf)
3. Quiroga V, Alonso A, Sòria M. Sueños de bolsillo;menores migrantes no acompañados/as en España [Internet]. UNICEF, Banesto. 196 p. Disponible en: https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Suenos_de_bolsillo.pdf
4. Bravo A, Santos-González I. Menores extranjeros no acompañados en España: necesidades y modelos de intervención. Psychosoc Interv. abril de 2017;26(1):55-62.
5. Kloning T, Nowotny T, Alberer M, Hoelscher M, Hoffmann A, Froeschl G. Morbidity profile and sociodemographic characteristics of unaccompanied refugee minors seen by paediatric practices between

October 2014 and February 2016 in Bavaria, Germany. BMC Public Health. 07 de 2018;18(1):983.

6. Kien C, Sommer I, Faustmann A, Gibson L, Schneider M, Krczal E, et al. Prevalence of mental disorders in young refugees and asylum seekers in European Countries: a systematic review. Eur Child Adolesc Psychiatry. octubre de 2019;28(10):1295-310.
7. Plaza Torres JF. Inmigración y Salud Internacional: Atención sanitaria inicial y problemas de salud. Publicia; 2016.
8. López-Vélez R, Navarro Beltrá M, Jiménez Navarro C. Estudio de Inmigración y Salud Pública: Enfermedades Infecciosas Importadas [Internet]. MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO; 2007 [citado 12 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/migracion/docs/estudioInmigracion.pdf>
9. Rivera Cuello M, García Gestoso ML, Mármol Sancho S, del Moral Campaña C, López Hernández B, Núñez Castillo A, et al. Guía para Examen de Salud Inicial de Menores Extranjeros No Acompañados (MENAs) [Internet]. Consejería de Salud y Familias; 2019 [citado 8 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Gu%C3%A3DA_MENA2019_DEF_0.pdf
10. Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación. Acogimiento residencial en centros de protección de menores [Internet]. Junta de Andalucía. [citado 20 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.juntadeandalucia.es/organismos/igualdadpoliticasocial>

esyconciliacion/areas/infancia-familias/separacion-familia/paginas/acogimiento-residencial.html

PREVALENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN EL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR DE LA HABANA.

PREVALENCE OF METABOLIC SYNDROME IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE AT THE INSTITUTE OF CARDIOLOGY AND CARDIOVASCULAR SURGERY IN HAVANA.

TRABAJO FIN DE MASTER

ALAN ROBAINA MACHADO ¹
KAKNANI UTTUMCHANDANI ²

1. Estudiante del Máster de Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Síndrome Metabólico, Prevalencia, Pacientes, Cardiopatía Isquémica.

Keywords

Metabolic Syndrome, Prevalence, Patients, Ischemic heart disease.

Resumen

El Síndrome Metabólico en la actualidad es valorado como uno de los problemas fundamentales de salud del siglo XXI. Este se define como un grupo de alteraciones metabólicas que se asocian a la predisposición de las enfermedades cardiovasculares: obesidad, dislipemia, resistencia a la insulina y/o intolerancia a la glucosa e

hipertensión.

Revisando la literatura observamos que existen numerosas investigaciones con el propósito de evidenciar la existencia de una relación entre el síndrome metabólico y enfermedad cardiovascular. Los hallazgos obtenidos en cada una de ellas en ocasiones no han sido concluyentes y, frecuentemente se han mostrado resultados opuestos, quizás por la utilización de diferentes conceptos para establecer el diagnóstico, provocando así un obstáculo para los investigadores en el momento de realizar comparaciones.

En consideración a todo lo anteriormente expuesto planteamos la importancia de prevenir y conocer las consecuencias de este síndrome en la sociedad que, desde hace algunos años, se ha convertido en un problema de salud global debido a la alta prevalencia de cada uno de los factores que lo constituyen.

OBJETIVO: El objetivo del estudio es describir la presencia del Síndrome Metabólico en los pacientes con Cardiopatía Isquémica del Instituto de Cardiología de la Habana en el año 2020.

MÉTODO: Se realizará un estudio observacional descriptivo, de corte transversal. La muestra estará formada por todos aquellos pacientes con diagnóstico de cardiopatía isquémica que acudan al Instituto de Cardiología de la Habana en el periodo de julio a diciembre del 2020, y que cumplan con los criterios diagnóstico de Síndrome Metabólico establecidos. Se realizará un muestreo aleatorio simple.

Se interrogará por la edad, el sexo, los antecedentes patológicos personales y familiares, así como por el hábito tabáquico, el nivel de actividad física, régimen alimenticio y se medirá la presencia de adiposidad visceral en los pacientes de la investigación.

Abstract

Metabolic Syndrome is currently one of the fundamental health problems of the 21st century. This is defined as a group of metabolic disorders associated with the predisposition to cardiovascular diseases: obesity, dyslipidemia, insulin resistance and / or intolerance to glucose and hypertension.

Reviewing the literature, we observe that there are numerous investigations with the purpose of evidencing the existence of relationship between metabolic syndrome and cardiovascular disease. The findings obtained in each one of them have sometimes been inconclusive and frequently opposite results have been shown, perhaps due to the use of different concepts to establish the diagnosis, thus causing an obstacle for researchers when making comparisons. In consideration of all the aforementioned, we propose the importance of preventing and knowing the consequences of this syndrome in the society that, for some years, has become a global health problem due to the high prevalence of each of the factors that they constitute it.

OBJECTIVE: The objective of the study is to describe the presence of Metabolic Syndrome in patients with Ischemic Heart Disease from the Cardiology Institute of Havana in 2020.

METHOD: A descriptive observational, cross-sectional study will be carried out. The sample will be made up of all those patients with a diagnosis of ischemic heart disease who come to the Havana Institute of Cardiology in the period from July to December 2020, and who meet

the established criteria for Metabolic Syndrome. A simple random sampling will be carried out.

The age, sex, personal and family pathological history, as well as smoking, the level of physical activity, diet, and the presence of visceral adiposity in the research patients will be questioned.

Bibliografía

1. Carvajal CC. Síndrome metabólico: definiciones, epidemiología, etiología, componentes y tratamiento. *Med Leg Costa Rica*. 2017;34(1):175-93.
2. Zimmet P, Alberti KGMM, Ríos MS. Una nueva definición mundial del síndrome metabólico propuesta por la Federación Internacional de Diabetes: fundamento y resultados. *Rev Esp Cardiol*. 2005;58(12):1371-6.
3. Cabezas-Cerrato J, Araújo D. Resistencia a la acción de la insulina. Evolución histórica del concepto. Técnicas para el estudio in vivo en humanos. *Endocrinol Nutr*. 2003;50(10):396-06.
4. Mijares HA, Fortuny RC, Izquierdo SE, et al. Prevalence of metabolic syndrome in patients with coronary heart disease. *Med Clin (Barc)*. 2003;121(6):204-8.
5. Ford ES, Giles WH, Dietz WH. Prevalence of the metabolic syndrome among US adults: findings from the third National Health and Nutrition Examination Survey. *JAMA*. 2002;287(3):356-9.

6. Latre ML, Andrés EM, Cordero A, et al. Relationship between metabolic syndrome and ischemic heart disease mortality in Spain. *Rev Esp Cardiol.* 2009;62(12):1469-72.
7. Jover A, Corbella E, Muñoz A, et al. Prevalencia del síndrome metabólico y de sus componentes en pacientes con síndrome coronario agudo. *Rev Esp Cardiol.* 2011;64(7):579-86.
8. Alberti KG, Eckel RH, Grundy SM, et al. Harmonizing the metabolic syndrome: a joint interim statement of the International Diabetes Federation Task Force on Epidemiology and prevention; National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association; World Heart Federation; International Atherosclerosis Society; and International Association for the Study of Obesity. *Circulation.* 2009;120(16):1640-5.
9. National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) final report. *Circulation.* 2002;106(25):3143-421.
10. Robles JCL. Síndrome metabólico: concepto y aplicación práctica. *An Fac med.* 2013;74(4):315-20.

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES DE SALUD SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO.

KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF HEALTH PROFESSIONALS ABOUT GENDER-BASED VIOLENCE.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

SARA RUIZ MOLERO¹

LETICIA OLGA RUBIO LAMIA²

1. Estudiante del Máster Universitario Máster en Salud Internacional
2. Tutora

Palabras clave

Profesionales sanitarios, violencia de género, conocimientos y actitudes, atención primaria.

Keywords

Healthcare workers, gender violence, knowledge and attitudes, primary care.

Resumen

INTRODUCCIÓN: La violencia de género es aquella que se utilizada para preservar la desigualdad y las relaciones de poder del hombre sobre la mujer, expresada en forma sexual, psicológica, física y/o emocional. El factor principal para ser víctima está constituido por el hecho de ser mujer. La violencia de género es un problema mundial, se estima que un

tercio de las mujeres ha sido víctima de la violencia de género. En España en 2019 se dieron 125.936 denuncias y 55 fallecimientos.

El sistema sanitario es considerado por las mujeres víctimas la institución de mayor confianza e incluso la única vía para pedir ayuda. En concreto, los servicios de atención primaria son los más destacados. No obstante, son numerosos los trabajos en los que se señala que los profesionales de la salud siguen estereotipando a la víctima y al agresor. Otra situación prevalente es en la que los profesionales informan sobre lo insuficiente de su formación al respecto. Es por ello que el **objetivo** principal de este estudio será describir los conocimientos y las actitudes de los profesionales de medicina, enfermería y obstetricia andaluces que desempeñan sus funciones en los centros de atención primaria, en cuanto a violencia de género.

MATERIAL Y MÉTODOS: El diseño del proyecto será un estudio transversal descriptivo. La población de estudio estará compuesta por los profesionales de medicina enfermería y obstetricia de los servicios de atención primaria de la Comunidad Autónoma de Andalucía y se utilizará como herramienta de medida el cuestionario PREMIS. Las variables independientes estudiadas corresponderán al grupo sociodemográficas como la edad, el sexo, el tipo de profesión o los años de desempeño. Las variables dependientes estarán formadas por los años y horas de formación sobre la violencia de género, la percepción de la propia preparación y conocimientos, los conocimientos objetivos y la práctica diaria.

Abstract

INTRODUCTION: Gender violence is used to preserve inequality between men and women. These kind of power relations are expressed in a sexual, psychological and/or physical way. Being a woman is the main risk factor to suffer from gender-based violence. It is estimated that one third of women have been victims of these kind of aggressions, as a result gender violence has been flagged as a world wide issue. In Spain only in 2019, 125.936 cases were reported and 55 women died.

The public health system is being seen as the most trusted - and often the only - way of getting help. The best option for affected women is primary care. It is important to highlight the fact that many publications have stated: healthcare workers are judging and stereotyping the victims and their aggressors. Another important issue is the insufficient knowledge the healthcare professionals seem to have. According to these statements the **main objective** of this study is to describe the attitude and knowledge of andalusian healthcare workers towards gender-based violence.

METHODS: The design of the paper is a transversal descriptive study. The target population are the primary care workers, specifically doctors, nurses and midwives in Andalusia. In order to measure the findings the investigation will be done with the help of the PREMIS survey.

The independent variables used in the study associate with the age, sex, type of work and experience in the field. Expertise and training hours in gender violence, subjective and objective knowledge in the matter and daily practice are the conditional variables.

Bibliografía

1. Weltgesundheitsorganisation, editor. World report on violence and health: summary. Geneva; 2002 [citado 8 de febrero de 2020]. 44 p.
Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf?sequence=1
2. Ruiz-Pérez I, Escribà-Agüir V, Montero-Piñar I, Vives-Cases C, Rodríguez-Barranco M, Plazaola-Castaño J, et al. Prevalence of intimate partner violence in Spain: A national cross-sectional survey in primary care. Aten Primaria. [Internet] 2017 [citado 8 de febrero de 2020];49(2):93-101. Disponible en:

3. World Health Organization, Department of Gender W and H. WHO multi-country study study on women's health and domestic violence against women: summary report : initial results on prevalence, health outcomes and women's responses. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2005 [citado 15 de febrero de 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/gender/violence/who_multicountry_study/summary_report/summary_report_English2.pdf
4. Asamblea Mundial de la Salud 49. 49a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 20-25 de mayo de 1996: resoluciones y decisiones: anexos. 1996 [citado 13 de febrero de 2020]; Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/203895>
5. Tadegge AD. The mental health consequences of intimate partner violence against women in Agaro Town, southwest Ethiopia. *Trop Doct.* [Internet] 2008 [citado 8 de febrero de 2020];38(4):228-9. Disponible en:
https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1258/td.2008.070353?rfr_dat=cr_pub%3Dpubmed&url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&journalCode=tdoa&
6. Hindin MJ, Kishor S, Ansara DL. Intimate Partner Violence among Couples in 10 DHS Countries: Predictors and Health Outcomes. USAID. [Internet] 2008 [citado 13 de febrero de 2020]; 18:97. Disponible en: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/AS18/AS18.pdf>
7. European Union, Agency for Fundamental Rights. Violencia de género contra las mujeres: una encuesta a escala de la UE : resumen de las conclusiones. [Internet] Luxembourg: Publications Office; 2014

[citado 13 de febrero de 2020]. Disponible en:
https://fra.europa.eu/sites/default/files/fra-2014-vaw-survey-at-a-glance-oct14_es.pdf

8. OMS. Informe de la OMS destaca que la violencia contra la mujer es “un problema de salud global de proporciones epidémicas”. [Internet] 2013 [citado 19 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/violence against_women_20130620/es/
9. García Ruiz Navarro M. ¿Somos los profesionales sanitarios una barrera para la detección de la violencia de género? Enfermería Integral. [Internet] 2011 [citado 21 de febrero de 2020]; 93(3):8-14. Disponible en: <https://www.enfervalencia.org/ei/93/ENF-INTEG-93.pdf>
10. Vives Cases C, Torrubiano Domínguez J, Carrasco Portiño M, Espinar-Ruiz E, Gil-González D, Goicolea I. Validación de la versión española del cuestionario Physician Readiness to Manage Intimate Partner Violence Survey (PREMIS). Revista Española de Salud Pública.[Internet] 2015 [citado 3 de marzo de 2020];89(2):173-90. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000200006

EFFECTIVIDAD DEL USO DE ORTESIS PLANTAR EN PACIENTES CON ARTROPATÍA HEMOFÍLICA: UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO.

EFFECTIVENESS OF USING PLANTAR ORTHOSES IN PATIENTS WITH HEMOPHILIC ARTHROPATHY: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

TRABAJO FIN DE MÁSTER

FRANCISCO JAVIER RUIZ SÁNCHEZ ¹

ANA MARÍA JIMÉNEZ CEBRIÁN ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional
- 2 Tutora

Palabras clave

Algómetro, Artropatía, Dolor, Hemofilia, Ortosis, Plantilla, Tobillo.

Keywords

Algometer, Ankle, Arthropathy, Haemophilia, Insole, Orthoses, Pain.

Resumen

INTRODUCCIÓN: la hemartrosis, la sinovitis y los hematomas son los problemas más frecuentes para el paciente hemofílico lo que implica inevitablemente un proceso degenerativo de la articulación, conocido como artropatía hemofílica. Como tratamiento conservador, un dispositivo ortopédico puede descargar la articulación realizando las

funciones de los músculos o ligamentos dañados. Justificación: de la literatura revisada no quedó claro el efecto en cuanto a la resolución del dolor crónico que posee el uso de ortesis plantares frente al no usarlas en pacientes con AH. Para ello es necesario usar instrumentos de medición fiables como el algómetro del dolor, cuestionario de evaluación de salud (HAQ), el índice de función del pie (FFI), índice de comodidad de la plantilla (ICP) y prueba de caminata de seis minutos (PC6M). Todo ello para resolver la efectividad de las ortesis plantares ante el dolor crónico de tobillo en pacientes hemofílicos. Objetivos: evaluar la efectividad con respecto al dolor tras el uso de ortesis plantares frente a placebo, en pacientes con artropatía hemofílica. Método: se trata de un ensayo clínico aleatorio doble ciego. La población de estudio son pacientes hemofílicos con artropatía de tobillo a los que se les asignará dos modalidades de plantilla, al grupo experimental una palmilla con un elemento de retropié y al grupo control una palmilla sin elementos. A lo largo de los 9 meses del estudio, la recogida de datos será realizada por un podólogo cegado antes de la aleatorización, así como después de 30, 60 y 180 días del uso de la plantilla. La asignación oculta se aseguró con el uso de sobres opacos sellados, protegidos por un segundo podólogo que no participó en la selección, evaluación o tratamiento de los participantes.

Abstract

INTRODUCTION: Hemarthrosis, synovitis and bruising are the most frequent problems for the hemophiliac patient, which inevitably implies a degenerative process of the joint, known as hemophilic arthropathy.

JUSTIFICATION: from the literature reviewed it was not clear the effect regarding the resolution of chronic pain that the use of plantar orthoses has compared to not using them in patients with HA. This requires using reliable measurement instruments such as the pain algometer, health assessment questionnaire (HAQ), foot function index (FFI), insole comfort index (ICP) and six-minute walk test (PC6M). All this to resolve the effectiveness of plantar orthoses in the face of chronic ankle pain in hemophiliacs.

OBJECTIVES: to evaluate the effectiveness regarding pain after the use of plantar orthoses versus placebo, in patients with hemophilic arthropathy.

METHOD: this is a double blind randomized clinical trial. The study population is hemophiliac patients with ankle arthropathy who will be assigned two insole modalities, the experimental group an insole with a hindfoot element and the control group an insole without elements. Throughout the 9 months of the study, data collection will be performed by a blinded podiatrist before randomization, as well as after 30, 60, and 180 days of template use. Hidden allocation was ensured with the use of sealed opaque envelopes, protected by a second podiatrist who was not involved in the selection, evaluation, or treatment of participants.

Bibliografía

1. De la Corte-Rodriguez H, Rodriguez-Merchan EC. The current role of orthoses in treating haemophilic arthropathy. *Haemophilia*. 2015;21(6):723–30.
2. Reinschmidt C, Nigg BM. Influence of heel height on ankle joint moments in running. *Med Sci Sports Exerc*. 1995 Mar 1;27(3):410–6.
3. Vera-Villarroel P, Silva J, Celis-Atenas K, Pavez P. Evaluación del cuestionario SF-12: Verificación de la utilidad de la escala salud mental. *Rev Med Chil*. 2014 Oct 1;142(10):1275–83.
4. Gochicoa-Rangel L, Mora-Romero U, Guerrero-Zúñiga S, Silva-Cerón M, Cid-Juárez S, Velázquez-Uncal M, et al. Prueba de caminata de 6 minutos: Recomendaciones y procedimientos. *Rev del Inst Nac Enfermedades Respir*. 2015;74(2):127–36.
5. Peláez Menacho A, Parra Cortés L, Munuera Martínez P V. Cambios en la postura del pie tras la actividad deportiva en ciclistas de montaña masculinos: estudio piloto. *Rev Española Podol*. 2016 Jan 1;27(1):10–7.
6. Bennett PJ, Patterson C, Wearing S, Baglioni T. Development and validation of a questionnaire designed to measure foot-health status. *J Am Podiatr Med Assoc*. 1998;88(9):419–28.
7. Sf- CDES. Sf-12. Handb Dis Burdens Qual Life Meas. 2010;4320–4320.
8. Paez-Moguer J, Budiman-Mak E, Cuesta-Vargas AI. Cross-cultural adaptation and validation of the Foot Function Index to Spanish. *Foot Ankle Surg [Internet]*. 2014 Mar [cited 2020 Apr 2];20(1):34–9. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1268773113001264>
9. Lobet S, Hermans C, Bastien GJ, Massaad F, Detrembleur C. Impact of ankle osteoarthritis on the energetics and mechanics of gait: The case of hemophilic arthropathy. *Clin Biomech [Internet]*. 2012;27(6):625–31. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.clinbiomech.2012.01.009>
10. Lobet S, Detrembleur C, Lantin AC, Haenecour L, Hermans C. Functional impact of custom-made foot orthoses in patients with haemophilic ankle arthropathy. *Haemophilia*. 2012;18(3):227–36.

VALORACIÓN DEL DOLOR EN PACIENTES CON DEMENCIA AVANZADA EN CENTRO DE SALUD MENTAL MEDIANTE ESCALA OBSERVACIONAL PAIC15.

ASSESSMENT OF PAIN IN PATIENTS WITH ADVANCED DEMENTIA IN A MENTAL HEALTH CENTRE USING THE PAIC15 OBSERVATIONAL SCALE.

CARLOS JOSÉ SANTONI ESCUELA ¹

FRANCISCO MARTOS CRESPO ²

1. Estudiante del Máster Universitario en Salud Internacional
2. Tutor

Resumen

INTRODUCCIÓN: La necesidad de una evaluación más objetiva del dolor en pacientes con deterioro cognitivo, especialmente en aquellos que no sean capaces de comunicar verbalmente su dolor, es bien conocida. La subjetividad en la evaluación del dolor que depende solamente de la experiencia clínica podría conducir a una infravaloración en la detección del dolor y por tanto a una posible imprecisión en el tratamiento analgésico. Por lo cual, se han desarrollado múltiples escalas observacionales que permiten evaluar el dolor. Recientemente, con el objeto de reducir y refinar el número de estas escalas, miembros de la Acción EU-COST, han llegado a un consenso: la fase final de una herramienta internacionalmente acordada para la evaluación del dolor en personas con deterioro cognitivo (PAIC15). Debido a la publicación de esta nueva escala, se procede a la revisión del dolor en pacientes con demencia e incapacidad para comunicarse.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del dolor en pacientes con demencia avanzada institucionalizados en una Unidad de Salud Mental,

mediante el uso de la escala observacional PAIC15. Identificar las características sociodemográficas y clínicas, así como las medidas farmacológicas analgésicas indicadas en los pacientes participantes.

MÉTODOS: Se ha realizado una búsqueda de literatura científica de artículos relacionados con el uso de escalas de valoración observacional del dolor en pacientes con deterioro cognitivo estadio moderadamente grave (GDS 6-7). La elección de los participantes se basará en el muestreo de conveniencia que cumplan los criterios de inclusión establecidos en el estudio. Se obtendrá un consentimiento informado firmado por los representantes legales de cada paciente, anonimizando los cuestionarios para el tratamiento estadístico. El dolor se medirá usando la escala PAIC15, previo entrenamiento. Al aplicar la escala se valorarán 15 ítems en el paciente.

PALABRAS CLAVE: demencia, dolor, escala observacional, Alzheimer, farmacoterapia para dolor.

Abstract

INTRODUCTION: The need for a more objective assessment of pain in patients with cognitive impairment, especially in those who are not able to verbally communicate their pain, is well known. Subjective pain assessment that depends solely on clinical experience could lead to an underestimation in pain detection and imprecision of its treatment. Therefore, multiple observational scales have been developed to assess pain. Recently, in order to reduce and refine the number of these scales, members of the EU-COST Action group have reached a consensus: the final phase of an internationally agreed tool for the assessment of pain in people with cognitive impairment (PAIC15). Due to the publication of this new scale, pain will be then reviewed in patients with advanced dementia and inability to communicate.

OBJECTIVES: Determine the prevalence of pain in patients with advanced dementia institutionalized in a Mental Health Unit, using the observational scale PAIC15. Identify the sociodemographic and clinical

characteristics, as well as the analgesic pharmacological measures indicated in the participating patients.

METHODS: A scientific literature search of articles related to the use of the observational pain assessment scale in patients with moderately severe stage cognitive impairment (GDS 6-7) was completed. The selection of participants would be based on convenience sampling that meets the inclusion criteria established in the study. An informed consent signed by the legal representatives of each patient will be obtained. The questionnaires will be anonymized for data statistical treatment. Pain would be measured using the PAIC15 scale after receiving specific training. When applying the scale, 15 items will be assessed in the patients.

KEY WORDS: dementia, pain, observational scale, Alzheimer, pharmacotherapy for pain.

Bibliografía

1. Tay RY, Hum AY, Ali NB, Leong IY, Wu HY, Chin JJ, Lee AO, Koh MY. Comfort and Satisfaction with Care of Home-dwelling Dementia Patients at the End-of-Life. *J Pain Symptom Manage.* 2019 Dec 11. pii: S0885-3924(19)30707-9. doi: 10.1016/j.jpainsympman.2019.12.004. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31837451.
2. Arneson L, Bender AA, Robert MN, Perkins MM. Optimizing Quality of Life With Cognitive Impairment: A Study of End-of-Life Care in Assisted Living. *J Am Med Dir Assoc.* 2019 Nov 26. pii: S1525-8610(19)30752-2. doi: 10.1016/j.jamda.2019.10.012. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31784190.
3. Van den Block L, Honinx E, Pivodic L, Miranda R, Onwuteaka-Philipsen BD, van Hout H, Pasman HRW, Oosterveld-Vlug M, Ten Koppel M, Piers R, Van Den Noortgate N, Engels Y, Vernooij-Dassen M, Hockley J, Froggatt K, Payne S, Szczerbinska K, Kylänen M, Gambassi G, Pautex S, Bassal C, De Buysser S, Deliens L, Smets T; PACE trial group. Evaluation of a Palliative Care Program for Nursing Homes in 7 Countries: The PACE Cluster-Randomized Clinical Trial.

JAMA Intern Med. 2019 Nov 11:1-10. doi: 10.1001/jamainternmed.2019.5349. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31710345.

4. Brunkert T, Simon M, Ruppen W, Zúñiga F. Pain Management in Nursing Home Residents: Findings from a Pilot Effectiveness-Implementation Study. *J Am Geriatr Soc.* 2019 Dec;67(12):2574-2580. doi: 10.1111/jgs.16148. Epub 2019 Aug 27. PubMed PMID: 31454068.
5. Muñoz-Narbona L, Roldán-Merino J, Lluch-Canut T, Juvé-Udina E, Llorca MB, Cabrera-Jaime S. Impact of a Training Intervention on the Pain Assessment in Advanced Dementia (PAINAD) Scale in Noncommunicative Inpatients. *Pain Manag Nurs.* 2019 Oct;20(5):468-474. doi: 10.1016/j.pmn.2019.01.007. Epub 2019 May 15. PubMed PMID: 31103507.
6. Herr K, Sefcik JS, Neradilek MB, Hilgeman MM, Nash P, Ersek M. Psychometric Evaluation of the MOBID Dementia Pain Scale in U.S. Nursing Homes. *Pain Manag Nurs.* 2019 Jun;20(3):253-260. doi: 10.1016/j.pmn.2018.11.062. Epub 2019 May 10. PubMed PMID: 31085096; PubMed Central PMCID: PMC6713270.
7. Resnick B, Boltz M, Galik E, Holmes S, Vigne E, Fix S, Zhu S. Pain Assessment, Management, and Impact Among Older Adults in Assisted Living. *Pain Manag Nurs.* 2019 Jun;20(3):192-197. doi: 10.1016/j.pmn.2019.02.008. Epub 2019 May 10. Review. PubMed PMID: 31080144; PubMed Central PMCID: PMC6591095
8. Muñoz-Narbona L, Cabrera-Jaime S, Lluch-Canut T, Pérez de la Ossa N, Álvarez Ballano J, Zarza Arnau N, Moreno Sánchez R, Guerrero Vidal E, Roldán-Merino J. Validation of the Spanish Version of the Pain Assessment in Advanced Dementia Scale (PAINAD-Sp) in Hospitalized Patients with Neurologic Disorders and Oncologic Patients Unable to Self-Report Their Pain. *Pain Manag Nurs.* 2019 Aug;20(4):323-330. doi: 10.1016/j.pmn.2018.08.004. Epub 2018 Nov 10. PubMed PMID: 30425015.
9. Ersek M, Herr K, Hilgeman MM, Neradilek MB, Polissar N, Cook KF, Nash P, Snow AL, McDarby M, Nelson FX. Developing a Pain Intensity Measure for Persons with Dementia: Initial Construction and Testing. *Pain Med.* 2019 Jun 1;20(6):1078-1092. doi: 10.1093/pain/pny180. PubMed PMID: 30285252

10. Delwel S, Perez RSGM, Maier AB, Hertogh CMPM, de Vet HCW, Lobbezoo F, Scherder EJA. Psychometric evaluation of the Orofacial Pain Scale for Non-Verbal Individuals as a screening tool for orofacial pain in people with dementia. *Gerodontology*. 2018 Apr 29. doi: 10.1111/ger.12339. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29707824.

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

CURSO

2019/2020

RESÚMENES

EVALUACIÓN DEL EFECTO DE LA REGULACIÓN ÓPTIMA DE LOS NIVELES DE 25-HIDROXI VITAMINA D EN RELACIÓN CON LA INCIDENCIA DE CÁNCER EN ANDALUCÍA

EVALUATION OF THE EFFECT OF OPTIMAL REGULATION OF THE LEVELS OF 25-HYDROXY VITAMIN D IN RELATION TO THE INCIDENCE OF CANCER IN ANDALUSIA

TRABAJO FIN DE MÁSTER

ESPERANZA CABEZA ABATI¹

JOSÉ ANTONIO GONZÁLEZ CORREA²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Vitamina D, 25(OH)D, cáncer, neoplasia, ensayo clínico aleatorizado, prevención.

Keywords

Vitamin D, 25(OH)D, cancer, neoplasm, randomized clinical trial, prevention.

Resumen

La vitamina D es una molécula que se adquiere normalmente a través de la exposición solar e ingesta de algunos alimentos como el pescado. Su carencia es actualmente un problema de salud pública y se encuentra asociada a un gran número de enfermedades. Entre las últimas propuestas se incluye el cáncer dada su relevancia en el desarrollo tumoral por su papel en algunas vías oncogénicas y la hipótesis de que la vitamina D puede prevenir su aparición o reducir su progresión está basada en las evidencias biológicas y epidemiológicas actuales. El efecto sobre las células estaría en la inducción de la apoptosis y podría frenar la angiogénesis y migración de las células tumorales. Múltiples estudios han demostrado un efecto preventivo frente al cáncer colorrectal y de mama pero con una evidencia débil frente al resto de tumores de diferente origen. En consecuencia, la mayoría de estos estudios demandan la necesidad de nuevas investigaciones y sobre todo, su dilatación en el tiempo para conseguir una evidencia fuerte y resultados definitivos, lo que se pretende conseguir mediante un ensayo clínico aleatorizado paralelo doble ciego para demostrar una fuerte relación entre unos niveles óptimos de vitamina D y la prevención del cáncer o reducción de su incidencia en la población andaluza de edades comprendidas entre 40 y 80 años mediante un seguimiento a largo plazo. Los sujetos de estudio pertenecerán a uno de los cuatro centros de Atención Primaria seleccionados de forma aleatoria por cada provincia andaluza, a los que se intervendrá con la administración de colecalciferol (vitamina D3), que se metaboliza en 25(OH)D gracias al hígado, siendo ésta última forma la que permanece más estable en el organismo, lo que la hace adecuada para la medición y estimación correcta de los niveles de vitamina D en sangre.

Abstract

Vitamin D molecule is usually acquired through sun exposure and food intake. Vitamin D is a public healthy problem associated to many diseases. One of the last resolutions is cancer due to its relevance in tumoral development. The role of vitamin D in some oncogenic pathways and hypothesis of prevention or reduction of progression of cancer is based

in current biological and epidemiological evidence. Effect over cells is induction of apoptosis and standstill of angiogenesis and migration.. Many studies demonstrated a preventive effect in colorectal and breast cancer with a weak evidence in other locations. Most of these studies demand a need of new researchs and, above all, longer time for data collecting and definitive results. Final goal in this double.-blind and parallel randomized clinical trial is to demonstrate a strong connection between optimal levels of vitamin D and prevention or incidence reduction of cancer in Andalusian population aged between 40 and 80 years old by means of a long-term follow-up study. The participants belong to a Primary Care Center randomly selected in each province and they will be orally administered colecalciferol, which is metabolized in liver to 25(OH)D, that is the most stable form in the organism and the best one to measure and estimate right levels of vitamin D in blood.

Bibliografía

1. Mondul AM et al. Vitamin D and Cancer Risk and Mortality: State of the Science, Gaps and Challenges. *Epidemiol Rev* 2017; 29: 28-48
2. Moukayed M, Grant WB. The roles of UVB and vitamin D in reducing risk of cancer incidence and mortality: A review of the epidemiology, clinical trials, and mechanisms. *Rev Endocr Metab Disord* 2017; 18: 167-182
3. Grant WB. A Review of the Evidence Supporting the Vitamin D-Cancer Prevention Hypothesis in 2017. *Anticancer research. Sunlight, Nutrition, and Health Research Center, San Francisco, CA, U.S.A.* 2018; 38: 1121-1136
4. Bandera-Merchan B, Morcillo S, Martin-Nuñez G, Tinahones FJ, Macías-González M. The role of vitamin D and VDR in carcinogenesis:

Through epidemiology and basic sciences. Journal of Steroid Biochemistry & Molecular Biology 2017; 167: 203-218

5. Grant WB, Boucher BJ. Randomized controlled trials of vitamin D and cancer incidence: A modeling study. Plos One. May 1 2017; 5
6. Feldman D. The role of vitamin D in reducing cancer risk and progression. Nature Rev Cancer. 2014 May; 14(5): 342-357
7. Khammissa RAG, Fourie J, Motswaledi MH, Ballyram R, Lemmer J, Feller L. The Biological Activities of Vitamin D and Its Receptor in Relation to Calcium and Bone Homeostasis, Cancer, Immune and Cardiovascular Systems, Skin Biology, and Oral Health. Biomed Res Int. 2018 May 22
8. Sevillano M. El mayor déficit vitamínico en España: casos prácticos que lo relacionan con distintas patologías. Facultad de farmacia. Universidad Complutense de Madrid. 2016 June
9. Sherwani MA, Tufail S, Muzaffar AF, Yusuf N. The skin microbiome and immune system: potential target for chemoprevention? Photodermatol Photoimmunol Photomed 2018; 34: 25–34
10. Zeeb H, Greinert R. The Role of Vitamin D in Cancer Prevention. Dtsch Arztebl Int 2010; 107(37): 638-43

IMPLEMENTACIÓN DE UN EQUIPO DE TERAPIA INTRAVENOSA: PERCEPCIÓN DE LA CULTURA DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE Y SU COSTE-EFECTIVIDAD

IMPLEMENTATION OF A INFUSION THERAPY EQUIPMENT: PERCEPTION OF THE SAFETY CULTURE IN THE PATIENT AND ITS COST-EFFECTIVENESS

TRABAJO FIN DE MÁSTER

MARINA CARRASCO CAMPOS¹

DR. FRANCISCO MARTOS CRESPO²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Equipo de Terapia Intravenosa, Seguridad del Paciente, Terapia Intravenosa, Enfermería, Evaluación Económica, Coste-efectividad.

Keywords

Infusion Therapy Equipment, Patient Safety, Intravenous Therapy, Nursing, Economical Evaluation, Cost-effectiveness,

Resumen

El Equipo de Terapia Intravenosa se estructura como responsable de garantizar una terapia de infusión segura, eficaz y de alta calidad, compuesto por profesionales de enfermería con capacitación y

competencia validadas en los accesos vasculares, estableciéndose una nueva necesidad para la atención sanitaria y siempre desde la visión de la Cultura de Seguridad en el paciente y la Calidad Asistencial. La necesidad de continuar ampliando información y aportar datos relevantes para implementar mejoras en prevención y reducción de complicaciones, en la experiencia del paciente y como modelo coste-efectivo, justifican este estudio.

OBJETIVOS: Determinar la incidencia de aparición de complicaciones asociadas a los dispositivos venosos, evaluar la percepción de seguridad del paciente y su coste-efectividad; objetivos específicos serán determinar el número de días de hospitalización, la influencia del Índice de Charlson y describir la seguridad percibida asociada a una disminución en el número de punciones.

MATERIAL Y MÉTODO: Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado a doble ciego, muestreo aleatorio simple 1:1 con grupos de igual tamaño, duración estimada de 36 meses .La muestra a estudio estará formada por 304 participantes adultos mayores de 18 años que cumplan los criterios de inclusión. Grupo intervención: Canalización y mantenimiento de los dispositivos realizado desde el enfoque especialista. Grupo control: Enfoque generalista. A ambos se les administrará un cuestionario validado para valorar la seguridad y satisfacción percibidas. Variables resultado: Identificadas con los objetivos generales. Variables explicativas: Edad, sexo, tipo de dispositivo, modelo de enfoque enfermero, acceso venoso del paciente, comorbilidad asociada, duración de la terapia, flebotoxicidad del fármaco, días de hospitalización y número de punciones. *Evaluación Económica:* Análisis coste-efectividad con perspectiva del Financiador. Horizonte temporal: Tiempo total de ingreso del paciente. Datos de efectividad: Incidencia de complicaciones asociadas y nivel de satisfacción del paciente. Medida y evaluación de resultados: Ratio coste-efectividad incremental. *Análisis estadístico:* Descriptivo de variables cuantitativas y cualitativas, análisis bivariantes y multivariantes de regresión lineal múltiple y regresión logística binaria, con un nivel de significación estadística del 5%.

Abstract

The Infusion Therapy Equipment is structured as responsible for guaranteeing safe, effective and high-quality intravenous therapy, made up of nursing professionals with validated training and competence in vascular access device, establishing a new need for health care and always from the perspective of the Safety Culture in the patient and Quality of Care. The need to continue expanding information and providing relevant data to implement improvements in prevention and reduction of complications, in the patient experience and as cost-effective model, justify this study.

OBJECTIVES: To determine the incidence of the appearance of complications associated with venous devices, to evaluate the patient's perception of safety and its cost-effectiveness; second objectives will be to determine the number of days of admission, the influence of the Charlson's Index and describe the perceived safety associated with a decrease in the number of punctures.

MATERIAL AND METHOD: Randomized and controlled double blind clinical trial, simple random sampling 1: 1 with groups of equal size, estimated duration of 36 months. The study sample will be formed by 304 adult participants over 18 years old who meet the inclusion criteria. Interventional group: Channeling and maintenance of the venous devices carried out from the specialist approach. Control group: Generalist approach. Both will be administered a validated questionnaire to assess perceived safety and satisfaction. Outcome variables: Identified with the general objectives. Explanatory variables: Age, sex, type of venous device, nursing approach model, venous access of the patient, associated comorbidity, duration of therapy, drug phlebitoxicity, days of admission and number of punctures. *Economical Evaluation:* Cost-effectiveness analysis with the Financer's perspective. Temporal horizon: Total patient admission time. Effectiveness data: Incidence of complications and level of patient satisfaction. Measure and evaluation of outcomes: Incremental cost-effectiveness ratio. *Statistical analysis:* Descriptive of quantitative and qualitative variables, bivariate and multivariate analyzes of multiple lineal

regression and binary logistic regression, with a level of statistical signification of 5%.

Bibliografía

1. Coordinador. Estrategia para la Seguridad del Paciente de Andalucía (nueva versión, 2019) [Internet]. PiCuida. 2019 [citado 30 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.picuida.es/estrategia-para-la-seguridad-del-paciente-de-andalucia-nueva-version-2019/>
2. Cultura de seguridad y calidad asistencial: desafíos para la práctica enfermera [Internet]. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. [citado 2 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.acsa.junta-andalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/blog/publicaciones/cultura-de-seguridad-y-calidad-asistencial-desafios-para-la-practica-enfermera/>
3. Rocco C, Garrido A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. rev med clin condes. 1 de septiembre de 2017;28(5):785-95.
4. Alonso-Ortiz-del-Río C, Briones E, Buzón-Barrera M, Calderón E, Carrero-CaballeroM^a, Carrión-Camacho M^a, et al. Guía de Práctica Clínica sobre Terapia Intravenosa con Dispositivos no Permanentes en Adultos. 2015.

5. Assessing the influence of risk factors on rates and dynamics of peripheral vein phlebitis: An observational cohort study-ClinicalKey [Internet]. [citado 30 de enero de 2020]. Disponible en: <https://ws003.sspa.juntadeandalucia.es:2135/#!/content/playContent/1-s2.0-S0025775312002308?returnurl=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS0025775312002308%3Fshowall%3Dtrue&referrer=>
6. Fortes Escalona N, Fernández Domínguez JM, Cruzado Álvarez C, García Matez S. Uso de catéteres venosos de línea media en pacientes hospitalizados.
7. Gorski L, Hadaway L, Hagle M, McGoldrick M, Orr M, Doellman D. Infusion therapy standards of practice. J Infus Nurs. 1 de enero de 2016;39:S1-159.
8. Carr PJ, Higgins NS, Cooke ML, Mihala G, Rickard CM. Vascular access specialist teams for device insertion and prevention of failure. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 20 de marzo de 2018 [citado 11 de mayo de 2020];2018(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6353147/>
9. Marsh N, Webster J, Larsen E, Genzel J, Cooke M, Mihala G, et al. Expert versus generalist inserters for peripheral intravenous catheter insertion: a pilot randomised controlled trial. Trials. 17 de octubre de 2018;19(1):564.
10. Gosselin É, Lapré J, Lavoie S, Rhein S. Cost-effectiveness of introducing a nursing-based programme of ultrasound-guided peripheral venous access in a regional teaching hospital. Journal of Nursing Management. 2017;25(5):339-45.

**EFEKTOS DE LA INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA
MONTESSORI EN PACIENTES CON DISLEXIA EVOLUTIVA.
ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO A SIMPLE CIEGO.**

**EFFECTS OF MONTESSORI SPEECH THERAPY
INTERVENTION ON PATIENTS WITH DEVELOPMENTAL
DISLEXIA. A SINGLE-BLIND RANDOMIZED CLINICAL TRIAL.**

TRABAJO FIN DE MÁSTER

VERÓNICA CARRETÓN JAREÑO¹

RITA PILAR ROMERO GALISTEO²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Dislexia evolutiva; dificultad de aprendizaje; logopedia; Método Montessori.

Keywords

Developmental dyslexia; learning difficulty; speech therapy; Montessori method.

Resumen

La dislexia evolutiva es una dificultad específica de aprendizaje relacionada con problemas de lectura caracterizada por alteraciones en el reconocimiento de palabras y la decodificación del lenguaje escrito.

JUSTIFICACIÓN: debido a su alta prevalencia es imprescindible verificar técnicas de intervención logopédicas que garanticen la evolución favorable del niño-a logrando de este modo un aprendizaje exitoso.

El **objetivo** principal del estudio es medir la efectividad de la intervención logopédica aplicando la filosofía Montessori en pacientes con dislexia de desarrollo que cursan estudios de educación primaria.

El **diseño del estudio** es el ensayo clínico aleatorizado a simple ciego durante el proceso de análisis.

La **población de estudio** son niños y niñas con dislexia y edades comprendidas entre 6 y 8 años pertenecientes a la ciudad de Málaga. En concreto, el total de participantes del estudio es de 158.

Las variables de estudio principales son el rendimiento lector, la expresión oral y la motivación.

El procedimiento empleado será la aplicación del método Montessori al grupo experimental y el estudio del grupo control a través método tradicional. Ambos con la misma temporalización, dos sesiones de 45 minutos a la semana durante un periodo total de 6 meses.

Abstract

Developmental dyslexia is a specific learning difficulty related to reading problems characterized by alterations in word recognition and decoding of written language (Lyon, Shaywitz y Shaywitz, 2003).

Justification: Due to its high prevalence, it is essential to verify speech therapy intervention techniques that guarantee the positive evolution of the child, thus achieving successful learning.

The main objective of the study is to measure the effectiveness of speech therapy intervention applying the Montessori philosophy in patients with developmental dyslexia who are studying in primary education.

The study design is the single-blind randomized clinical trial during the analysis process.

The population under study consist in 158, 6-8 year old children, males and females currently living in the city of Malaga.

The main study variables are reading performance, oral expression, and motivation.

The procedure used will be the application of the Montessori method to the experimental group and the study of the control group through the traditional

method. Both with the same timing, two 45-minute sessions per week over a total of 6 months.

Bibliografía

1. Brandão DF, Martín JI. (2012). Método de Montessori aplicado à demência - revisão da literatura [Montessori method applied to dementia - literature review]. *Revista Gaucha Enfermagem*, 33(2):197–204. doi:10.1590/s1983-14472012000200027
2. Cuetos, F., Rodríguez, B., Ruano, D., y Arribas, D. (2014). PROLEC-R. *Batería de Evaluación de los Procesos Lectores, Revisada* (5^a ed.). Madrid: TEA ediciones.
3. Douglas, N., Brush, J., & Bourgeois, M. (2018). Person-centered, skilled services using a Montessori approach for persons with dementia. In *Seminars in speech and language* (Vol. 39, No. 03, pp. 223-230). Thieme Medical Publishers.

4. Etchepareborda, M. C. (2003). La intervención en los trastornos disléxicos: entrenamiento de la conciencia fonológica. *Revista de Neurología*, 36(1), 13-9.
5. Galaburda, A. M., & Cestnick, L. (2003). Dislexia del desarrollo. *Revista de neurología*, 36 (1), 3-9.
6. Galaburda AM, Sherman GF, Rosen GD, Aboitiz F, Geschwind N. (1985). Developmental dyslexia: four consecutive patients with cortical anomalies. *Annals of Neurology* ; 18: 222-33
7. Grigorenko, E. L., Wood, F. B., Golovyan, L., Meyer, M., Romano, C., & Pauls, D. (2003). Continuing the search for dyslexia genes on 6p. *American Journal of Medical Genetics Part B: Neuropsychiatric Genetics*, 118(1), 89-98.
8. Lillard, A. S., Heise, M. J., Richey, E. M., Tong, X., Hart, A., & Bray, P. M. (2017). Montessori Preschool Elevates and Equalizes Child Outcomes: A Longitudinal Study. *Frontiers in psychology*, 8, 1783. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01783>.
9. Pickering JS. (1992). Successful applications of montessori methods with children at risk for learning disabilities. *Annals of Dyslexia*;42(1):90–109. doi:10.1007/BF02654940.
10. Ramírez, M. C. (2012). Alumnos/as con dislexia. Dificultades y pautas de intervención en el aprendizaje de la lectoescritura. *Temas para la educación. Revista digital para profesionales de la enseñanza*, 19.

INFLUENCIA DE LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA DEL HIPOTÁLAMO DORSO-MEDIAL Y LA SUSTANCIA GRIS PERIACUEDUCTAL EN LA ACTIVIDAD LARÍNGEA EN LA RATA SPRAGUE DAWLEY.

INFLUENCE OF ELECTRICAL STIMULATION OF THE DORSO-MEDIAL HYPOTHALAMUS AND THE PERIACUEDUCTAL GREY SUBSTANCE ON LARYNGEAL ACTIVITY IN THE SPRAGUE DAWLEY RAT.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Laura Carrillo Franco¹

Inmaculada Bellido Estevez, Manuel Víctor López González ²

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

(2) Tutor/a

Palabras clave

Estimulación eléctrica, Hipotálamo Dorso-Medial, Sustancia Gris Periacueductal, Actividad Laríngea, Rata Sprague Dawley.

Keywords

Electrical stimulation, Dorso-Medial Hypothalamus, Periacueductal Grey Substance, Laryngeal Activity, Sprague Dawley rat.

Resumen

INTRODUCCIÓN: Algunos estudios muestran como las lesiones en la sustancia gris periacueductal originan mutismo en los humanos. No hemos encontrado estudios en la literatura sobre la posible influencia de las lesiones en el hipotálamo dorso medial en la vocalización en humanos. Es necesario desarrollar estudios experimentales para determinar los mecanismos

fisiológicos de producción de estas patologías y los circuitos hipotálamo-mesencéfalo-bulboprotuberanciales implicados en la vocalización.

OBJETIVOS: Determinar los cambios en la actividad laríngea de la rata durante la respuesta de defensa tras la estimulación eléctrica del Hipotálamo Dorso-Medial y de la Sustancia Gris Periacueductal. Determinar los cambios en las funciones fisiológicas (presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, pilo-erección, apertura ocular y dilatación pupilar, temperatura) y comportamientos (emisión de detritus (micción y defecación) y movilidad) durante la respuesta de defensa. Determinar si los cambios en las funciones fisiológicas y comportamientos durante la respuesta de defensa se modifican en condiciones de estimulación eléctrica del Hipotálamo Dorso-Medial y de la Sustancia Gris Periacueductal Y determinar la posible existencia de relación entre los cambios en la funciones fisiológicas y conductuales y la actividad laríngea mediante la determinación de la presión sub-glótica.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio preclínico experimental realizado en ratas macho no consanguíneas (Sprague Dawley) de 3-6 meses de edad (200-300g), estabilizadas en las condiciones climáticas y lumínicas adecuadas. Se anestesiaron con pentotal sódico y se practicará canulaciones a nivel de vena y arteria femoral, una doble canulación traqueal con aislamiento de nervios vago y laríngeo más canulación esofágica. Se practicará parietostomía bilateral posterior y se utilizará electrodos concéntricos bipolares para la microestimulación eléctrica de la SGP y el HDM. Se hará un registro de la frecuencia cardíaca, la presión subglótica, el flujo respiratorio, la presión pleural, frecuencia cardíaca y respiratoria. Serán registradas antes (5 segundos), durante y después de la microestimulación eléctrica (20 segundos).

Abstract

Introduction: Some studies show how injuries in the periaqueductal grey substance cause mutism in humans. We have not found studies about the possible influence of medial back hypothalamus lesions on vocalization in humans. It is necessary, to develop studies to determine the physiological mechanisms of production of these pathologies and the hypothalamus-mesencephalic-bulb protuberance circuits involved in vocalization.

Objectives: Determine changes in rat laryngeal activity during the defense response following electrical stimulation of the Dorsal-Medial Hypothalamus and the Periaqueductal Grey Substance. Determine changes in physiological functions (blood pressure, heart rate, respiratory rate, piloerection, eye opening and pupil dilation, temperature, and behaviours (detritus emission (urination and defecation) and mobility) during the defense response. Determine whether changes in physiological functions and behaviours during the defense response may be modified under electrical stimulation conditions of the Dorso-Medial Hypothalamus and the Periaqueductal Grey Substance AND determine the possible existence of relationship between changes in physiological and behavioural functions and laryngeal activity by determining sub-gothic pressure.

Methods: Preclinical experimental study carried out in male non-inbreeding rats (Sprague Dawley) 3-6 months old (200-300g), established under the appropriate climatic and light conditions. They will be anesthetized with sodium pentothal and cannulations will be performed at the level of the vein and femoral artery, a double tracheal cannulation with isolation of the vagus and laryngeal nerves, plus esophageal cannulation. A posterior bilateral parietostomy will be performed and bipolar concentric electrodes will be used for electrical microstimulation of SGP and HDM. Heart rate, subglottic pressure, respiratory flow, pleural pressure, heart rate, and respiration will be recorded. They will be recorded before (5 seconds), during and after the electrical micro-stimulation (20 seconds).

Bibliografía

1. Carrillo-Franco, L. Control central de la vocalización. Efectos de la estimulación eléctrica de regiones hipotalámicas sobre la actividad laríngea (Trabajo de Fin de Grado, Grado de Logopedia, Facultad de Psicología y Logopedia). Universidad de Málaga, Málaga; 2019.
2. González-García M, López-González MV, Carrillo-Franco L, Carrillo-Franco C, Dawid-Milner M.S. Hypothalamic and mesencephalic regions involved in the control of laryngeal activity and subglottic pressure in spontaneously breathing anaesthetized rats. Physiology 2019, Annual Conference, 8-10 Julio 2019, Aberdeeen, Reino Unido.
3. González-García M, López-González MV, Carrillo-Franco C, Carrillo-Franco L, Barbancho MA, Díaz-Casares A et al. Design and implementation of a method to study laryngeal resistance during the stimulation of dorsolateral periaqueductal grey (dlpag) in spontaneously breathing anaesthetized rats. 18th National Meeting of the Spanish Society of Neuroscience. 4-6 de Septiembre 2019, Santiago de Compostela, España.
4. López-González MV, González-García M, Carrillo-Franco L, Carrillo-Franco C, Díaz-Casares A, Barbancho MA et al. Laryngeal effects of stimulation of the dorsomedial hypothalamic nucleus and perifornical area in spontaneously breathing anaesthetized rats. 18th National Meeting of the Spanish Society of Neuroscience. 4-6 de Septiembre 2019, Santiago de Compostela, España.
5. Nieder A, Mooney R. The neurobiology of innate, volitional and learned vocalizations in mammals and birds. Phil Trans R Soc B: Biological Sciences. 2019; 375(1789), 20190054.

6. Holstege G, Subramanian HH. Two different motor systems are needed to generate human speech. *Journal of Comparative Neurology*. 2015; 524(8), 1558–1577.
7. López-González MV, Díaz-Casares A, González-García M, Barbancho MA, Carrillo-Albornoz M, Dawid-Milner MS. Glutamate receptors of the A5 region modulate cardiovascular responses evoked from the dorsomedial hypothalamic nucleus and perifornical area. *J Physiol Biochem*. 2018; 74(2):325-334.
8. Subramanian HH, Holstege G. Periaqueductal Gray Control of Breathing. *Adv Exp Med Biol*. 2010; 669, 353-358.
9. Ludlow CL. Central nervous system control of interactions between vocalization and respiration in mammals. *J Clin Neurophysiol*. 2015; 32(4), 294–303.
10. Forcelli PA, Waguespack HF, Malkova L. (2017). Defensive Vocalizations and Motor Asymmetry Triggered by Disinhibition of the Periaqueductal Gray in Non-human Primates. *Frontiers in Neuroscience*. 2017; 11.

RELACIÓN ENTRE LA INFLAMACIÓN DE BAJO GRADO Y EL DESARROLLO DE COMORBILIDADES EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO MÚSCULO-ESQUELÉTICO: ESTUDIO OBSERVACIONAL LONGITUDINAL.

RELATIONSHIP BETWEEN LOW-GRADE INFLAMMATION AND THE DEVELOPMENT OF COMORBIDITIES IN PATIENTS WITH CHRONIC MUSCULOSKELETAL PAIN: A LONGITUDINAL OBSERVATIONAL STUDY.

TRABAJO FIN DE MASTER

MAR FLORES CORTÉS¹

ALEJANDRO LUQUE SUÁREZ²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud.
2. Tutor/a

Palabras clave

dolor crónico; dolor músculoesquelético; inflamación; comorbilidad

Keywords

chronic pain; musculoskeletal pain; inflammation; comorbidities

Resumen

Introducción: el dolor crónico músculoesquelético suele venir acompañado de comorbilidades que dificultan aún más su recuperación. Factores cognitivos y emocionales asociados al dolor parecen estar relacionados con esas comorbilidades. Reciente evidencia ha mostrado como la inflamación de bajo grado podría estar asociada a diferentes procesos entre personas con dolor crónico. Por ello, el presente protocolo de estudio evaluará el papel de la inflamación de bajo grado como factor pronóstico sobre el desarrollo/mantenimiento de comorbilidades en términos de trastornos del sueño, síntomas depresivos y consumo inadecuado de opioides. Además, este estudio analizará si una serie de factores cognitivos y emocionales asociados al dolor (aceptación, autoeficacia, miedo al movimiento, y pensamientos catastrofistas) moderan/median la relación entre la inflamación de bajo grado y las comorbilidades mencionadas anteriormente. Material y método: el presente estudio ha seguido la declaración de SPIRIT para su desarrollo. Se tratará de un estudio observacional longitudinal con un seguimiento de 12 meses. Adultos con dolor crónico músculoesquelético serán reclutados. Comorbilidades y factores cognitivos y emocionales serán evaluados con cuestionarios autoreportados. La inflamación de bajo grado será evaluada a través del nivel de Proteína C-Reactiva en sangre capilar. Aspectos éticos y diseminación de los resultados: este estudio tendrá que ser aprobado previamente por el Comité de Ética de la Investigación Provincial de Málaga, y seguirá para su desarrollo la Declaración de Helsinki y las recomendaciones presentes en la Guía de Buena Práctica Clínica. Los resultados que se obtendrán del presente estudio serán diseminados a través de diferentes canales de difusión.

Abstract

Introduction: chronic musculoskeletal pain is often accompanied by comorbidities that make it even more difficult to recover. Cognitive and emotional factors associated with pain seem to be related to those comorbidities. Evidence has shown low-grade inflammation could be associated with different processes among people with chronic pain.

Therefore, this study protocol will evaluate the role of low-grade inflammation as a prognostic factor on the development/maintenance of comorbidities in terms of sleep disorders, depressive symptoms and inappropriate opioid use. In addition, this study will analyze whether a number of cognitive and emotional factors associated with pain (pain acceptance, self-efficacy, fear of movement, and pain catastrophizing) moderate/mediate the relationship between low-grade inflammation and those comorbidities mentioned above.

Material and method: This study has followed SPIRIT's statement. This will be a longitudinal observational study with a follow-up of 12 months. Adults with chronic musculoskeletal pain will be recruited. Comorbidities and cognitive and emotional factors will be evaluated with self-reporting questionnaires. Low-grade inflammation will be evaluated using C-Reactive Protein level in capillary blood.

Ethical aspects and dissemination of results: this study will have to be approved by the Ethics Committee of Research of Malaga, and will follow the Helsinki Declaration and the recommendations present in the Guidelines of Good Clinical Practice. The results to be obtained from this study will be disseminated using different channels.

Bibliografía

1. Verma V, Sheikh Z, Ahmed AS. Nociception and role of immune system in pain. *Acta Neurol Belg.* 2015;115(3):213–20.
2. Ji RR, Nackley A, Huh Y, Terrando N, Maixner W. Neuroinflammation and central sensitization in chronic and widespread pain. Vol. 129, *Anesthesiology*. 2018. 343–366.
3. Maixner W, Fillingim RB, Williams DA, Smith SB, Slade GD. Overlapping Chronic Pain Conditions: Implications for Diagnosis and Classification. *J Pain.* 2016;17(9):T93–107.
4. Hore Z, Denk F. Neuroimmune interactions in chronic pain – An interdisciplinary perspective. *Brain Behav Immun.* 2019;79(April):56–62.

5. Ji RR, Chamessian A ZY. Pain regulation by non-neuronal cells and inflammation. *Science* (80-). 2016;354(6312):572–577.
6. Mifflin KA, Kerr BJ. The transition from acute to chronic pain: Understanding how different biological systems interact. *Can J Anesth.* 2014;61(2):112–22.
7. Medzhitov R. Origin and physiological roles of inflammation. *Nature.* 2008;454(7203):428–35.
8. DeVon HA, Piano MR, Rosenfeld AG, Hoppensteadt DA. The association of pain with protein inflammatory biomarkers: A review of the literature. *Nurs Res.* 2014;63(1):51–62.
9. Alfonso Romero-Sandoval E, Sweitzer S. Nonneuronal central mechanisms of pain: Glia and immune response. 1st ed. Vol. 131, *Progress in Molecular Biology and Translational Science*. Elsevier Inc.; 2015. 325–358 p.
10. Medzhitov R. Origin and physiological roles of inflammation. *Nature.* 2008;454(7203):428–35.

EFICACIA DE UN PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS

EFFECTIVENESS OF AN ACTION PROTOCOL FOR THE REDUCTION OF URINARY TRACT INFECTIONS IN INSTITUTIONALIZED ADULTS

TRABAJO FIN DE MASTER

ANDREA CUADRA PAREJA¹

JOSÉ ANTONIO GONZÁLEZ CORREA²

- (1) Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud
(2) Tutor/a.

Palabras clave

Infección del tracto urinario, hogares de ancianos, resistencia antibiótica, prevención.

Keywords

Urinary tract infection, nursing home, antibiotics resistance and prevention.

Resumen

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son el tipo de infección más común entre los adultos institucionalizados y están asociadas con altas tasas de morbilidad y mortalidad, rehospitalización, estadía prolongada en el hospital y costos sustanciales de atención médica. El tratamiento de las infecciones urinarias se está volviendo más difícil a medida que aumentan las tasas de resistencia a los antibióticos estándar.

Por todo ello, existe una necesidad urgente de introducir nuevas soluciones en la gestión de la ITU, ya que supone un Problema de Salud Pública y debe ser objeto de preocupación. Reconociendo esta necesidad, los centros geriátricos requieren de programas de prevención y control de infecciones. Estos programas deben promover la seguridad de los residentes y ser una parte crucial para mejorar la calidad asistencial.

El objetivo general de nuestro estudio es evaluar la eficacia de un protocolo de actuación implantado en una institución para adultos sobre la incidencia de infección urinaria. Se trata de un estudio cuasiexperimental sin grupo control, antes-después.

Recogeremos datos que nos permitan conocer la densidad de incidencia de esta infección en la institución donde realizamos el estudio, y tras ello, se implantará un programa de prevención de la ITU durante 2 meses basado en la evidencia científica.

El protocolo incluye un programa educativo para el personal de las residencias, la promoción de la higiene de manos, las precauciones preventivas de barrera cuando se asiste a actividades de alto riesgo de la vida diaria, la reducción y mejora del uso de catéteres urinarios, la vigilancia activa de infecciones y la promoción de reducción del uso de antibióticos y regímenes de tratamiento adecuados. También se añadirán

intervenciones como la planificación del cuidado de la incontinencia y los programas de hidratación que pueden reducir la IU en esta población.

Abstract

Urinary tract infections (UTIs) are the most common type of infection among institutionalized adults and are associated with high morbidity and mortality rates, re-hospitalization, prolonged hospital stay, and substantial health care costs. Treatment of UTIs is becoming more difficult as rates of resistance to standard antibiotics increase.

Therefore, there is an urgent need to introduce new solutions in the management of UTI, as it is a Public Health Problem and should be a matter of concern. Recognizing this need, geriatric centers require infection prevention and control programs. These programmes should promote the safety of residents and be a crucial part of improving the quality of care.

The general objective of our study is to evaluate the effectiveness of an action protocol implemented in an adult institution on the incidence of urinary tract infection. It is a quasi-experimental study without a control group, before and after.

We will collect data that will allow us to know the incidence density of this infection in the institution where we carry out the study, and after that, a UTI prevention program will be implemented for 2 months based on scientific evidence.

The protocol includes an educational program for nursing home staff, promotion of hand hygiene, preventive barrier precautions when attending high-risk activities of daily life, reduction and improvement of

the use of urinary catheters, active infection surveillance and promotion of reduction in the use of antibiotics and appropriate treatment regimens. Interventions such as incontinence care planning and hydration programs that can reduce UTIs in this population will also be added.

Bibliografía

1. Wawrysiuk S, Naber K, Rechberger T, Miotla P. Prevention and treatment of uncomplicated lower urinary tract infections in the era of increasing antimicrobial resistance—non-antibiotic approaches: a systemic review. Vol. 300, Archives of Gynecology and Obstetrics. Springer Verlag; 2019. p. 821–8.
2. McLellan LK, Hunstad DA. Urinary Tract Infection: Pathogenesis and Outlook. Vol. 22, Trends in Molecular Medicine. Elsevier Ltd; 2016. p. 946–57.
3. Heudorf U, Gasteyer S, Müller M, Samoiski Y, Serra N, Westphal T. Prevention and control of catheter-associated urinary tract infections - implementation of the recommendations of the Commission for Hospital Hygiene and Infection Prevention (KRINKO) in nursing homes for the elderly in Frankfurt am Main, Germany. GMS Hyg Infect Control [Internet]. 2016 [cited 2020 Mar 28];11:Doc15. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27419001>
4. Meddings J, Saint S, Krein SL, Gaies E, Reichert H, Hickner A, et al. Systematic review of interventions to reduce urinary tract infection in nursing home residents. Vol. 12, Journal of Hospital Medicine. Society of hospital medicine; 2017. p. 356–68.
5. Tandan M, Burns K, Murphy H, Hennessy S, Cormican M, Vellinga A. Antimicrobial prescribing and infections in long-term care facilities (LTCF): A multilevel analysis of the HALT 2016 study, Ireland, 2017. Eurosurveillance [Internet]. 2018 Nov 15 [cited 2020 Mar 28];23(46). Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30458910>
6. Hutton DW, Krein SL, Saint S, Graves N, Kolli A, Lynem R, et al. Economic Evaluation of a Catheter-Associated Urinary Tract

- Infection Prevention Program in Nursing Homes. *J Am Geriatr Soc.* 2018 Apr 1;66(4):742–7.
- 7. O'Brien VP, Hannan TJ, Nielsen H V., Hultgren SJ. Drug and Vaccine Development for the Treatment and Prevention of Urinary Tract Infections. *Microbiol Spectr.* 2016 Feb 2;4(1).
 - 8. Agarwal M, Dick AW, Sorbero M, Mody L, Stone PW. Changes in US Nursing Home Infection Prevention and Control Programs From 2014 to 2018. *J Am Med Dir Assoc* [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2020 Mar 28];21(1):97–103. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31888867>
 - 9. Jump RLP, Crnich CJ, Mody L, Bradley SF, Nicolle LE, Yoshikawa TT. Infectious Diseases in Older Adults of Long-Term Care Facilities: Update on Approach to Diagnosis and Management. Vol. 66, *Journal of the American Geriatrics Society*. Blackwell Publishing Inc.; Los Angeles, CA;2018. p. 789–803.
 - 10. Pulia M, Kern M, Schwei RJ, Shah MN, Sampene E, Crnich CJ. Comparing appropriateness of antibiotics for nursing home residents by setting of prescription initiation: A cross-sectional analysis. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2018 Jun 14 [cited 2020 Mar 28];7(1):74. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29946449>

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL RUNNING. ESTUDIO LONGITUDINAL.

RISK FACTORS ASSOCIATED WITH THE SPORTS PRACTICE OF RUNNING. LONGITUDINAL STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

MANUEL JESÚS DE LA TORRE LENDÍNEZ¹

ANA JOSÉ MARCHENA RODRÍGUEZ²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud.
2. Tutor/a

Palabras clave

Factores de riesgo, running, lesiones.

Keywords

Risk factors, running, injuries.

Resumen

INTRODUCCIÓN: La importancia de conocer los factores de riesgo asociados a la práctica deportiva del running ha fomentado el desarrollo de numerosos estudios longitudinales, ya que esta práctica deportiva se ha incrementado a lo largo de los años.

Hay numerosos estudios que valoran ciertas variables como riesgo, pero siempre en población limitada y con escasas variables de estudio. Por

ello, el estudio de potenciales factores de riesgo asociados al running en conjunto, y no de forma aislada, es clave para observar todas las relaciones que existen entre dichos factores y esta práctica deportiva, y nos ayuden a evitar las lesiones más comunes en corredores.

OBJETIVOS: Conocer los factores de riesgo asociados a la práctica deportiva del running y estudiar el riesgo de lesión de estos deportistas.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio longitudinal con un seguimiento de 24 meses, donde se recogerán los datos a los 12, 18 y 24 meses. Se captarán los participantes con un cuestionario previo y se seleccionarán aquellos que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Para determinar el tamaño muestral, se realiza análisis mediante el programa EPIDAT, con el que se determina una muestra de 35 participantes.

Abstract

Introduction: The importance of knowing the risk factors associated with the sports practice of running has fostered the development of numerous longitudinal studies, since this sports practice has increased over the years.

There are numerous studies that value certain variables as risk, but always in a limited population and with few study variables. Therefore, the study of potential risk factors associated with running as a whole, and not in isolation, is key to observe all the relationships that exist between these factors and this sport and help us avoid the most common injuries in runners.

Objectives: Know the risk factors associated with running sports practice and study the risk of injury of these athletes.

Material and method: Longitudinal study with a 24-month follow-up, where data will be collected at 12, 18 and 24 months. Participants will be recruited with a previous questionnaire and those who meet the inclusion and exclusion criteria will be selected. To determine the sample size, analysis is performed using the EPIDAT program, with which a sample of 35 participants is determined.

Bibliografía

1. Di Caprio F, Buda R, Mosca M, Calabró A, Giannini S. Foot and lower limb diseases in runners: assessment of risk factors. Journal of Sports Science and Medicine 2010 Dic 9; 587-596.
2. Encuesta de hábitos deportivos en España 2015. Subdirección General de Estadística y Estudios, Secretaría General Técnica - Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. 2015.
3. Palao JM, Pérez R. Ejecución de la técnica de la carrera, conocimiento teórico y de percepción de eficacia en niños de edad escolar en función de su edad cronológica. Cuadernos de Psicología del Deporte 2010 Ene-Jun:10(1):71-80.
4. Cala A. Análisis biomecánica del segmento de la carrera a pie de la competición en triatlón. [Biomechanical analysis of the walking race segment of the triathlon competition]. Universidad Politécnica de Madrid 2009; 43-60. Spanish.
5. Ogueta-Alday A, García-López J. Factores que afectan al rendimiento en carreras de fondo. [Factors affecting long-distance running performance]. Revista Internacional de Ciencias del Deporte 2016 Jul:12(45):278-308.
6. Van der Worp MP, ten Haaf DS, van Cingel R, de Wijer A, Nijhuis-van der Sanden MW, Staal JB. Injuries in runners; a systematic

- review on risk factors and sex differences. PLOS ONE 2015 Feb 23;10(2).
7. Calderón FJ. *Fisiología Humana: Aplicación a la Actividad Física* [Human Physiologist: Application to Physical Activity]. Editorial Médica Panamericana; 2019. 450p. Spanish.
 8. Yamato TP, Saragiotto BT, Lopes AD. A consensus definition of running-related injury in recreational runners: a modified Delphi approach. Journal of Orthopedic & Sports Physical Therapy 2015 May;45(5):375-80.
 9. Pujalte G, Silvis M. The Injured Runner. Medical Clinics of North America 2014 Jul;(98)4:851-868.
 10. Kluitenberg B, van Middelkoop M, Diercks R, van der Worp H. What are the Differences in Injury Proportions Between Different Populations of Runners? A Systematic Review and Meta-Analysis. Sports Medicine. 2015 Aug;45(8):1143-61.

EFECTIVIDAD DE LA EDUCACIÓN EN NEUROCIENCIA DEL DOLOR FRENTE A LA EDUCACIÓN BIOMÉDICA EN UN PROGRAMA MULTIMODAL DE FISIOTERAPIA EN PACIENTES CON DOLOR OROFACIAL CRÓNICO MUSCULOESQUELÉTICO. ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO SIMPLE-CIEGO.

EFFECTIVENESS OF PAIN NEUROSCIENCE EDUCATION VERSUS BIOMEDICAL EDUCATION IN A MULTIMODAL PHYSICAL THERAPY PROGRAM IN PATIENTS WITH CHRONIC OROFACIAL MUSCULOSKELETAL PAIN. SINGLE-BLIND RANDOMIZED CLINICAL TRIAL.

TRABAJO FIN DE MASTER

MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ¹

NOELIA MORENO MORALES²

- (1) Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud.
(2) Tutor/a

Palabras clave

Trastorno temporomandibular, dolor orofacial crónico musculoesquelético, educación del paciente, tratamiento multimodal.

Keywords

Temporomandibular joint disorders, chronic orofacial musculoskeletal pain, patient education, multimodal treatment

Resumen

INTRODUCCIÓN: El dolor orofacial crónico musculoesquelético (DOCM) es el cuadro clínico más prevalente en el Trastorno Temporomandibular (TTM). Su etiología multifactorial hace que la fisioterapia haya adoptado un tratamiento multimodal. Tradicionalmente, dentro del tratamiento de fisioterapia multimodal para el DOCM, se incluía la Educación Biomédica, donde se le explicaban al paciente los aspectos estructurales del TTM. Recientemente, la influencia del modelo biopsicosocial ha hecho que se incluya la Educación en Neurociencia del Dolor (ENP) en el tratamiento, en la que se explica al paciente los mecanismos de su dolor.

OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN: Este estudio tiene como objetivo analizar la efectividad de ambos tipos de Educación entre sí y en comparación a Educación Placebo (EP) en el manejo del dolor e incapacidad, en pacientes con DOCM.

MATERIAL Y MÉTODOS: El diseño de estudio es un Ensayo Clínico Aleatorizado Simple Ciego de grupos paralelos. 51 pacientes serán distribuidos aleatoriamente en 3 grupos: el primero (n=17), en el que el tratamiento consta de Terapia Manual (TM) más Ejercicio Terapéutico (ET) y un programa de ENP; el segundo (n=17), recibirá TM más ET y un programa de EB; y el tercero (n=17) que será el grupo control, recibirá TM más ET y un programa de EP. Cada paciente recibirá 6 sesiones distribuidas en 4 semanas. Se registrarán los cambios obtenidos en la variable principal: el Inventario de Dolor e Incapacidad Craneofacial (CPDI, en inglés). Y en las variables secundarias: en el catastrofismo (PCS, en inglés), en la percepción global del dolor (EVA), en la kinesifobia

(TSK-11, en inglés), en el umbral de dolor a la presión (PPT, en inglés) en puntos trigeminales y extratrigeminales y en el rango articular mandibular (CMD, en inglés) y cervical (CROM, en inglés). Las evaluaciones tendrán lugar antes de la primera intervención, a las 6 semanas, a los 6 meses y al año.

Abstract

Introduction: Chronic orofacial musculoskeletal pain (COMP) is the most prevalent clinical presentation in Temporomandibular Disorder (TMD). Due to its multifactorial aetiology, physiotherapy has adopted a multimodal treatment. Traditionally, within the multimodal physiotherapy treatment for COMP, Biomedical Education (BE) was included, and, thus, the structural aspects of TMD were explained to the patient. Recently, the influence of the biopsychosocial model has led to the inclusion of Pain Neuroscience Education (PNE) in the treatment, in which the mechanisms of pain are explained to the patient.

Objectives and justification: This study aims to analyze the effectiveness of both types of education comparing them to each other and against Placebo Education (PE) in the multimodal physiotherapy treatment in the management of pain and disability with patients suffering from COMP.

Material and methods: The study design is a Single-Blind Randomized Parallel-Group Clinical Trial. 51 patients will be randomly distributed in 3 groups: the first group ($n=17$), in which the treatment consists of Manual Therapy (MT) plus Therapeutic Exercise (TE) and a PNE program; the second group ($n=17$), in which patients will receive TM plus TE and a BE program; and the third group ($n=17$) which will be the control group and who will receive MT plus TE and a PE program. Each patient will receive 6 sessions distributed over 4 weeks. Changes in the main variable will be recorded: Craniofacial Pain and Disability Inventory (CF-PDI). These changes will also be recorded in the secondary variables: catastrophizing (PCS), global pain perception (VAS), kinesiophobia (TSK-11), pressure

pain threshold (PPT) at trigeminal and extratrigeminal sites, and range of mandibular and cervical motion (CMD, CROM). Evaluations will take place prior to the first intervention, at the 6 weeks, 6 months and 1 year.

Bibliografía

1. Pérez Fernández T, Parra González Á. Fisioterapia en el trastorno temporomandibular. Barcelona: Elsevier España; 2019.
2. Skármata NP, Pesce MC, Saldivia J, Espinoza-Mellado P, Montini F, Sotomayor C. Changes in understanding of painful temporomandibular disorders: the history of a transformation. Quintessence Int. 2019;50(8):662-9.
3. Dworkin SF, LeResche L. Research diagnostic criteria for temporomandibular disorders: review, criteria, examinations and specifications, critique. J Craniomandib Disord. 1992;6(4):301-55.
4. Gil-Martínez A, Paris-Alemany A, López-de-Uralde-Villanueva I, La Touche R. Management of pain in patients with temporomandibular disorder (TMD): challenges and solutions. J Pain Res. 2018;11:571-87.
5. Slade GD, Ohrbach R, Greenspan JD, Fillingim RB, Bair E, Sanders AE, et al. Painful Temporomandibular Disorder: Decade of Discovery from OPPERA Studies. J Dent Res. 2016;95(10):1084-92. pain: a systematic review. Br J Sports Med. mayo de 2019;53(9):554-9.
6. Reiter S, Eli I, Mahameed M, Emodi-Perlman A, Friedman-Rubin P, Reiter MA, et al. Pain Catastrophizing and Pain Persistence in Temporomandibular Disorder Patients. J Oral Facial Pain Headache. Summer de 2018;32(3):309–320.

7. Kalamir A, Bonello R, Graham P, Vitiello AL, Pollard H. Intraoral myofascial therapy for chronic myogenous temporomandibular disorder: A randomized controlled trial. *Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics*. 2012;35(1):26-37.
8. Marcos-Martín F, González-Ferrero L, Martín-Alcocer N, Paris-Alemany A, La Touche R. Multimodal physiotherapy treatment based on a biobehavioral approach for patients with chronic cervico-craniofacial pain: a prospective case series. *Physiotherapy Theory and Practice*. 2018;00(00):1-24.
9. Moseley GL, Butler DS. Fifteen Years of Explaining Pain: The Past, Present, and Future. *J Pain*. septiembre de 2015;16(9):807-13.
10. Louw A, Zimney K, Puentedura EJ, Diener I. The efficacy of pain neuroscience education on musculoskeletal pain: A systematic review of the literature. *Physiother Theory Pract*. julio de 2016;32(5):332-55

EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EN EDUCACIÓN SOBRE HIGIENE DEL SUEÑO PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO (EDHIGIS-PRE)

EFFECT OF AN INTERVENTION OF SLEEP HYGIENE EDUCATION TO PREVENT CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME (EDHIGIS-PRE)

TRABAJO FIN DE MASTER

OLGA FERNÁNDEZ BARCELÓ¹

JULIA WÄRNBERG²

- (1) Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud.
(2) Tutor/a

Palabras clave

sueño, higiene del sueño, síndrome metabólico, factores de riesgo cardiovascular, intervención

Keywords

sleep, sleep hygiene, metabolic syndrome, cardiovascular risk factors, intervention

Resumen

INTRODUCCIÓN: La enfermedad cardiovascular (ECV) es la principal causa de mortalidad mundial y el resultado clínico primario del síndrome metabólico (SMet). A pesar de su tratamiento centrado en terapia farmacológica y cambios en el estilo de vida, su prevalencia está en aumento principalmente en los países desarrollados. La evidencia revela que la eficiencia del sueño y sus componentes se clasifican como un problema infradiagnosticado que mantiene relación con la presencia de SMet.

OBJETIVO: Evaluar el efecto de una intervención en educación sobre higiene del sueño centrada en cambios conductuales, modificación de hábitos alimenticios y actividad física sobre los factores de riesgo de ECV en comparación con los cuidados habituales recibidos de los profesionales de Atención Primaria (AP) de salud.

MATERIAL Y MÉTODO: Ensayo de campo aleatorizado multicéntrico en 220 mujeres con alto riesgo cardiovascular, entre 40 y 60 años, con un mínimo de 3 criterios de síndrome metabólico y que hayan solicitado atención médica por trastornos del sueño en los 12 meses previos al reclutamiento. Tendrá lugar entre julio 2020 y diciembre 2022. Las participantes serán reclutadas en Centros de Salud de AP de la provincia de Málaga y aleatorizadas al grupo intervención donde recibirán un taller informativo sobre higiene del

sueño frente al grupo control. Los resultados de las variables relacionadas a los trastornos del sueño serán obtenidos usando los cuestionarios de evaluación de trastornos del sueño (Cuestionario de Oviedo del Sueño (COS), la calidad e higiene del sueño (Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), Índice de Higiene del Sueño (SHI) y la forma física (Valoración rápida de la actividad física, RAPA). Los resultados relacionados a los factores de riesgo cardiovascular serán obtenidos a través de medidas antropométricas y parámetros sanguíneos analíticos. Ambos serán analizados usando modelos de regresión de Cox siguiendo el principio de intención a tratar.

Abstract

Introduction: Cardiovascular disease (CD) is the main cause of global mortality and the primary clinical result of metabolic syndrome (MS). Despite its focused on pharmacological therapy and lifestyle changes treatment, its prevalence is rising mainly in the developed countries. Evidence shows that sleep efficiency and its components are classified as an underdiagnosed problem related to the presence of MS.

Objective: To evaluate the effect of an intervention of sleep hygiene education focused on behavioural changes, modification of dietary

habits and physical activity on CD risk factors compared to the usual care received from Primary Health Care professionals.

Method: Multicentre randomized field trial in 220 women between 40 and 60 years old with high cardiovascular risk with a minimum of 3 criteria of metabolic syndrome who have claimed medical advice for sleep disorders in the 12 months prior to the inclusion in the study. It will take place between July 2020 and December 2022. The participants will be recruited in some Primary Care Health Centres in the province of Malaga. They will be randomized to an interventional group where they will receive training on sleep hygiene compared to the control group. The results related to the variables of sleep disorders will be obtained using the sleep disorder assessment questionnaire (Oviedo Sleep Questionnaire (COS), sleep quality and hygiene (Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), Hygiene Index) of Sleep (SHI) and physical fitness (Rapid Assessment of Physical Activity, RAPA). The results related to cardiovascular risk factors will be obtained through anthropometric measurements and analytical blood parameters. Both will be analysed using Cox regression models following the intention-to-treat principle.

Bibliografía

1. Espie CA, Luik AI, Cape J, Drake CL. Digital Cognitive Behavioural Therapy for Insomnia versus sleep hygiene

- education: the impact of improved sleep on functional health, quality of life and psychological well-being. Study protocol for a randomised controlled trial. *Trials*. 2016; 17:257
2. Iftikhar, I.H., Donley, M.A., Mindel, J., Pleister, A., Soriano, S., Magalang, U.J. Sleep duration and metabolic syndrome. An updated dose risk meta-analysis. *Ann. Am. Thorac. Soc.* 2015; 12 (9):1364–1372
 3. Itani O, Jike M, Watanabe N, Kaneita Y. Short sleep duration and health outcomes: a systematic review, meta-analysis, and meta-regression. *Sleep Med.* 2017; 32:246–56.
 4. Li PWC, Yu DSF, Chong SOK, Lin RSY. A Systematic Review on the Effects of Nonpharmacological Sleep Interventions on Cardiometabolic Risk or Disease Outcomes. *J Cardiovasc Nurs.* 2020; 35(2): 184-198
 5. Liu TZ, Xu C, Rota M, Cai H, Zhang C, Shi MJ, Yuan RX, Weng H, Meng XY, Kwong JS, et al. Sleep duration and risk of all-cause mortality: a flexible, non-linear, meta-regression of 40 prospective cohort studies. *Sleep Med Rev.* 2017; 32:28–36
 6. Merino-Andréu M, Álvarez-Ruiz A, Madrid-Pérez JA, Martínez-Martínez MA, Puertas-Cuesta FJ, Asencio-Guerra AJ et al. Sueño saludable: evidencias y guías de actuación. Documento oficial de la Sociedad Española de Sueño. *Rev Neurol* 2016; 63: S2
 7. Rayward AT, Murawski B, Plotnikoff RC, Vandelanotte C, Brown WJ, Holliday EG, Duncan MJ. A randomised controlled trial to test the efficacy of an m-health delivered physical activity and sleep intervention to improve sleep quality in middle aged adults: The Refresh Study Protocol. *Contemp Clin Trials*. 2018; 73:36-50

8. Rochlani Y, Pothineni NV, Kovelamudi S, Mehta JL. Metabolic syndrome: pathophysiology, management, and modulation by natural compounds. Ther Adv Cardiovasc Dis. 2017;11(8):215-225
9. Rodriguez Gonzalez-Moro, MT. Somnolencia diurna excesiva e higiene del sueño en adultos trabajadores de España. Anales Sis San Navarra 2018; 41 (3); 329-338
10. Vicente Sánchez MP, Macías Saint-Gerons D, de la Fuente Honrubia C, González Bermejo D, Montero Corominas D, Catalá-López F. Evolución del uso de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España durante el período 2000-2011. Rev Esp Salud Publica.2013;87:247-55

DESARROLLO DE UN MODELO DE APLICACIÓN EN TABLET Y SUS BENEFICIOS PARA ADOLESCENTES CON CÁNCER.

DEVELOPMENT OF A TABLET APPLICATION MODEL AND ITS BENEFITS FOR ADOLESCENTS WITH CANCER

TRABAJO FIN DE MÁSTER

ALEJANDRO FERNÁNDEZ MILLÁN¹

MARÍA TERESA LABAJOS MANZANARES²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud.
2. Tutor/a

Palabras clave

Neoplasia; Niño; Adolescentes; Dolor; Cáncer; Asiedad; Depresión; Tecnología; Aplicaciones Móviles

Keywords

Neoplasm; Child; Adolescents; Pain; Cancer; Anxiety; Depression; Technology; Mobile Applications

Resumen

OBJETIVO: Establecer los beneficios de la aplicación “Waveplay” sobre la mejoría sintomática de los pacientes pediátricos en Oncología.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO: El cáncer es una enfermedad que presenta elevadas tasas de mortalidad a nivel mundial. Su diagnóstico en pacientes pediátricos posee características específicas. Las nuevas tecnologías están emergiendo como terapia alternativa para aliviar los síntomas y mejorar su calidad de vida. El desarrollo de aplicaciones es un campo de actuación novedoso que podría resultar beneficioso en este contexto.

DISEÑO Y METODOLOGÍA: Estudio Cuasi-Experimental. La población de estudio son niños y adolescentes de entre 10-14 años diagnosticados de cualquier patología oncológica en contexto hospitalario. La técnica de muestreo es probabilística (Aleatorio Estratificado). La variable predictora es el número de horas de uso de la aplicación y las variables de resultado son los niveles de Ansiedad, Depresión, Fatiga, Dolor y Autoconcepto operativizadas de forma cuantitativa. La recogida de datos se realizará a través de escalas validadas para cada variable. La duración prevista del estudio es de 2 años. Se realizará una evaluación previa, seguimientos cada dos semanas desde el inicio del estudio y un seguimiento posterior a la finalización de la intervención.

Abstract

Aim: The aim is to establish the benefits of a technology application called “Waveplay” in improving cancer’ symptoms of an adolescents’ group.

Background: Cancer is a disease which has high mortality rates worldwide. Its diagnosis in pediatric patients has specific characteristics. New technologies are emerging as an alternative therapy to relieve symptoms and improve their quality of life. Application development is a new field of action that could be beneficial in this context.

Design and Methods: A Quasi-Experimental with follow-up study. The sample are children and adolescents between 10 and 14 years old diagnosed with any oncological pathology in a hospital setting. The sampling technique is stratified random sampling. Variables used are number of hours of application use (predictor variable) and anxiety, depression, pain, fatigue and self-concept (result variables). Data collection is done through validated scales for each variable. The expected duration of the study is 2 years. A prior evaluation is carried out, follow-ups every two weeks from the start of the study and a follow-up after the end of the intervention.

Bibliografía

1. Rosenberg A, Bradford M, McCauley E, Curtis JR, Wolfe J, Baker S et al. Promoting Resilience in Adolescents and Young Adults

- With Cancer: Results From the PRISM Randomized Controlled Trial. *Cancer*. 2018; 124(19): 3909- 3917.
2. Salchow J, Mann J, Koch B, Grundherr J, Jensen W, Elmers S et al. Comprehensive assessments and related interventions to enhance the long-term Outcomes of child, adolescent and young adult cancer survivors – presentation of the CARE for CAYA-Program study protocol and associated literatura review. *BMC Cancer*. 2020; 20(1): 16. 9.
 3. Pais A, Pais A, Elmisurati G, Park S, Miles M, Wolstenholme J. A Novel Neighbor Housing Environment Enhances Social Interaction and Rescues Cognitive Deficits from Social Isolation in Adolescence. *Brain Sci*. 2019; 9(12): 336.
 4. Rosenberg A, Bona K, Ketterl T, Wharton C, Wolfe J, Baker S. Intimacy, Substance Use and Communication Needs During Cancer Therapy: A Report From the “Resilience in Adolescents and Young Adults” Study. *J Adolesc Health*. 2017; 60(1): 93-99.
 5. Thabrew H, Stasiak K, Hetrick SE, DonkinL, Huss JH, Highlander A et al. Psychological therapies for anxiety and depression in children and adolescents with long-term physical conditions. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018; 12: 1-29.
 6. Steineck A, Bradford M, Lau N, Scott S, Yi-Frazier J, Rosenberg A. A Psychosocial Intervention’s Impact on Quality of Life in AYAs with Cancer: A Post Hoc Analysis from the Promoting Resilience in Stress Management (PRISM) Randomized Controlled Trial. *Children (Basel)*. 2019; 6(11):124.
 7. Thabrew H, Stasiak K, Hetrick SE, Wong S, Huss JH, Merry SN. E-Health interventions for anxiety and depression in children and

- adolescents with longterm physical conditions. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2018;8:1- 117.
8. Alemi M, Meghdari A, Ghanbarzadeh A. Impact of a Social Humanoid Robot as a Therapy Assistant in Children Cancer Treatment. Proceedings of Social Robotics 6th International Conference: 2014 October 27-29; Sydney, Australia. Springer; 2014.
 9. Jibb L, Stevens BJ, Nathan PC, Seto E, Cafazzo JA, Johnston DL et al. Implementation and preliminary effectiveness of a real-time pain management smartphone app for adolescents with cancer: A multicenter pilot clinical study. Pediatr Blood Cancer. 2017; 64: e26554.
 10. Badawy S, Kuhns L. Texting and Mobile Phone App Interventions for Improving Adherence to Preventive Behavior in Adolescents: A Systematic Review. JMIR Mhealth Uhealth. 2017;5(4):e50.

DIFERENCIAS EN EL CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA.

DIFFERENCES IN ALCOHOL DRINKING BETWEEN STUDENTS OF THE UNIVERSITY OF CÓRDOBA.

TRABAJO FIN DE MASTER

MARÍA HIDALGO MAESTRE¹

M^a ROSA IGLESIAS PARRA²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud.
2. Tutor/a

Palabras clave

Consumo de alcohol, estudiantes, universidad, binge drinking.

Keywords

Alcohol drinking, students, university, binge drinking.

Resumen

INTRODUCCIÓN: En España, las bebidas alcohólicas son las sustancias psicoactivas más consumidas en las personas entre 15 y 64 años. La adherencia al consumo de alcohol entre los adolescentes es bastante elevada. Los estudiantes universitarios están expuestos a modelos

sociales de consumo por lo que son muy vulnerables a la adherencia al consumo de alcohol debido también a las grandes probabilidades de acceso y al aumento de eventos que provocan su consumo. Los jóvenes que beben en exceso tienen más probabilidades que los que no lo hacen de tener problemas físicos, problemas con las autoridades, problemas académicos y problemas sociales.

Por esto resulta interesante valorar las diferencias en la adherencia al alcohol entre estudiantes de la Universidad de Córdoba, concretamente, de la facultad de Ciencias de la Educación y Ciencias de la Salud de la Universidad de Córdoba.

OBJETIVO: Valorar la adherencia al consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad de Córdoba.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo sobre la diferencia de la adherencia del alcohol entre estudiantes de la Universidad de Córdoba. La muestra incluirá a los alumnos de los 4 cursos de cada grado cuya edad esté comprendida entre 18 y 35 años y se utilizará para ello el cuestionario AUDIT, un test autoadministrado de 10 preguntas para detectar el consumo de riesgo, uso perjudicial y dependencia. Éste cuestionario se pasará de manera online tras haber obtenido el consentimiento informado y los permisos oportunos del Comité de Bioética y de Bioseguridad de la Universidad de Córdoba.

Abstract

Introduction: In Spain, alcoholic beverages are the most consumed psychoactive substances among people aged between 15 and 64 years. The adherence to alcohol consumption among adolescent is quite high. University students are exposed to social models of consumption, making them highly vulnerable to adherence to alcohol consumption, also due to the high probability of access and the increase in events that promote their consumption. Young people who drink excessively are more likely than those who do not to have physical problems, problems with the authorities, academic problems and social problems. For this reason, it is interesting to assess the differences in alcohol adherence between

students from the University of Córdoba, specifically, from the Faculty of Education Sciences and Health Sciences of the University of Córdoba.

Objective: To assess adherence to alcohol consumption in students of the University of Córdoba.

Methods: Descriptive study on the difference in alcohol adherence between students from the University of Córdoba. The sample will include the students of the 4 courses of each grade whose age is between 18 and 35 years old and the AUDIT questionnaire will be used, a self-administered test of 10 questions to detect risky consumption, harmful use and dependency. This questionnaire will be passed online after having obtained the informed consent and the appropriate permissions from the Bioethics and Biosafety Committee of the University of Córdoba.

Bibliografía

1. World Health Organization (WHO). Global status report on alcohol and Health Alcohol 2018 [sede web]. Ginebra: WHO; 2018 [acceso 17 enero de 2020]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>.
2. Results from the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs. Lisbon: EMCDDA; 2016 [acceso 19 enero 2020]. Disponible en: http://www.espad.org/sites/espad.org/files/ESPAD_report_2015.pdf.
3. Observatorio Español de la Drogas y las Toxicomanías, OEDT. Informe 2015. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2016 [acceso 20 enero de 2020]. Disponible en:

- http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/INFORME_2015.pdf.
4. Brime B, Llorens N, Méndez F, Molina M, Sánchez E. Observatorio español de las drogas y las adicciones. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España [sede web].
 5. Madrid: Ministerio de sanidad, consumo y bienestar social; 2019 [acceso 15 de enero de 2020]. Disponible en: <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2019.EDA-INFORME.pdf>.
 6. Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta sobre alcohol y otras drogas en población general en España (EDADES) [sede web]. Madrid, España: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2015 [acceso 16 de enero de 2020]. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2015_Informe_EDADES.pdf.
 7. Riordan BC, Carey KB. Wonderland and the rabbit hole: A commentary on university students' alcohol use during first year and the early transition to university. Drug Alcohol Rev. 2019; 38(1): 34-41. <https://doi.org/10.1111/dar.12877>.
 8. Castaño GA, Calderón GA. Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Rev Latino- Am Enfermagem. 2014; 22(5): 739-46.
 9. García MA, Novalbos JP, Martínez JM. Validation of the Alcohol Use Disorders Identification Test in university students. AUDIT and AUDIT-C. Adicciones. 2016; 28(4): 194-204. doi: 10.20882/adicciones.

10. Ewing JA. Detecting alcoholism: the CAGE questionnaire. J Am Med Assoc.1984;252(14):1905-1907.doi:10.1001/jama.1984.03350140051025.

EVALUACIÓN DE LA DIETA INTEGRAL BASADA EN PLANTAS Y EJERCICIO MODERADO EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

EVALUATION OF THE WHOLE FOOD PLANT BASED DIET AND MODERATE EXERCISE IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

TRABAJO FIN DE MASTER

MARÍA DOLORES LÓPEZ GONZÁLEZ¹

FRANCISCO JAVIER BARÓN LÓPEZ²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud.
2. Tutor/a

Palabras clave

Dieta Integral Basada en Plantas, Artritis Reumatoide, Dolor, Inflamación.

Keywords

Whole Food Plant based Diet, WFPBD, Rheumatoid Arthritis, Pain, Inflammation.

Resumen

La dieta basada exclusivamente en legumbres, alimentos integrales, vegetales y fruta o en inglés: Whole food, plant based diet posee numerosos beneficios estudiados. La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune sistémica crónica que se caracteriza por dolor persistente y rigidez, además de destrucción progresiva de las articulaciones. Aunque existan varias terapias, algunos de los estudios sobre adherencia han expresado falta de esta. Por ello, la hipótesis de este proyecto se centra en que una dieta rica en antioxidantes, como es la WFPBD, y la recomendación de ejercicio físico moderado puedan mejorar el dolor en estos pacientes que no siguen con el tratamiento pautado de forma voluntaria. El objetivo primario es reducir el dolor medido con la escala EVA en pacientes con artritis reumatoide tras la recomendación de este programa. Para la muestra se necesitarán 60 personas en el grupo de intervención, que seguirá el programa, y otras 60 personas para el grupo control. En ambos grupos se le pasará la escala EVA, la escala WOMAC y se medirán: peso, tensión arterial, frecuencia cardíaca, Interleucina-6 y la Proteína C Reactiva, todo ello en la primera visita y en la última a los 10 meses que dura la intervención.

Abstract

The diet based exclusively on legumes, whole foods, vegetables and fruit or in English: Whole food, plant-based diet has some studied benefits. Rheumatoid arthritis is a chronic systemic autoimmune disease characterized by persistent pain and stiffness, in addition to progressive joint destruction. There are several therapies, but some of the studies of adherence have expressed defect of it. Therefore, the hypothesis of this project focuses on a diet rich in antioxidants, such as WFPBD, and the recommendation of moderate physical exercise can improve pain in these patients who do not continue with the prescribed treatment on a voluntary basis. The primary objective is to reduce pain measured with the VAS scale in patients with rheumatoid arthritis after the recommendation of this program. 60 people will be needed in the intervention group, who will follow the program, and another 60 people for the control group. In both

groups, the VAS scale, the WOMAC scale will be asked and we will measure too: weight, blood pressure, heart rate, Interleukin-6 and C-Reactive Protein. All this in the first visit and in the last visit after 10 months.

Bibliografía

1. Ministerio de agricultura pesca y alimentación. Informe del consumo alimentario en España 2018. Madrid; 2018.
2. Yadav V, Marracci G, Kim E, Spain R, Cameron M, Owers S, et al. Low-fat, plant-based diet in multiple sclerosis: A randomized controlled trial. Mult Scler Relat Disord. 1 de septiembre de 2016;9:80-90.
3. Turner-McGrievy GM, Wirth MD, Shivappa N, Wingard EE, Fayad R, Wilcox S, et al. Randomization to plant-based dietary approaches leads to larger short-term improvements in Dietary Inflammatory Index scores and macronutrient intake compared with diets that contain meat. Nutr Res. 1 de febrero de 2015;35(2):97-106.
4. Chen Y-C, Chang C-C, Chiu THT, Lin M-N, Lin C-L. The risk of urinary tract infection in vegetarians and non-vegetarians: a prospective study. Sci Rep [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 31 de enero de 2020];10(1):906. Disponible en: <http://www.nature.com/articles/s41598-020-58006-6>
5. Clinton CM, O'Brien S, Law J, Renier CM, Wendt MR. Whole-Foods, Plant-Based Diet Alleviates the Symptoms of Osteoarthritis. Arthritis. 28 de febrero de 2015;2015:1-9.
6. Seoane-Mato D, Sánchez-Piedra C, Silva-Fernández L, Sivera F, Blanco FJ, Pérez Ruiz F, et al. Prevalence of Rheumatic Diseases in

- Adult Population in Spain (EPISER 2016 Study): Aims and Methodology. Reumatol Clínica (English Ed. marzo de 2019;15(2):90-6.
7. Li Z, Wong A, Henning SM, Zhang Y, Jones A, Zerlin A, et al. Hass avocado modulates postprandial vascular reactivity and postprandial inflammatory responses to a hamburger meal in healthy volunteers. Food Funct. 2013;4(3):384-91.
 8. K L Tucker, S Rich, I Rosenberg, P Jacques, G Dallal, P W Wilson JS. Plasma Vitamin B-12 Concentrations Relate to Intake Source in the Framingham Offspring Study [Internet]. 2000 [citado 4 de junio de 2020]. p. 514-22. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10648266/>
 9. Buckley C, Campos JS, Zhdan V, Becker B, Chauhan D, Davy K, et al. OP0228 GSK3196165 AN INVESTIGATIONAL ANTI-GM-CSF MONOCLONAL ANTIBODY, IMPROVES PATIENT REPORTED OUTCOMES IN A PHASE IIB STUDY OF PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS (RA). En BMJ; 2019. p. 191.1-191.
 10. Bustamante MF, Agustín-Perez M, Cedola F, Coras R, Narasimhan R, Golshan S, et al. Design of an anti-inflammatory diet (ITIS diet) for patients with rheumatoid arthritis. Contemp Clin Trials Commun. 1 de marzo de 2020;17:100524.

EFFECTIVIDAD DEL REENTRENAMIENTO DE LA DISCRIMINACIÓN SENSORIAL SOBRE EL DOLOR EN PACIENTES CON DOLOR LUMBAR CRÓNICO.

EFFECTIVENESS OF SENSORY DISCRIMINATION RETRAINING ON PAIN IN PATIENTS WITH CHRONIC LOW BACK PAIN.

TRABAJO FIN DE MASTER

ÁNGEL PALLARÉS GARCÍA¹

JOSÉ PEDRO DE LA CRUZ CORTÉS²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Dolor lumbar crónico, reorganización cortical, discriminación sensorial, agudeza táctil.

Keywords

Chronic low back pain, cortical reorganization, sensory discrimination, tactile acuity.

Resumen

INTRODUCCIÓN: El dolor lumbar es la mayor causa de discapacidad, un 4,2-19,6% desarrollan dolor lumbar crónico. En esta condición clínica ocurre una reorganización cortical en el cerebro. La representación de la zona lumbar en el área S1 invade otras áreas. El umbral a la discriminación entre dos puntos es mayor en la región lumbar en estos pacientes. El reentrenamiento de la discriminación sensorial parece tener relevancia clínica en estos pacientes. Aunque aún es una aproximación clínica poco estudiada, la mayoría de ensayos muestran una reducción significativa del dolor y la funcionalidad.

OBJETIVO: evaluar el efecto del reentrenamiento de la discriminación sensorial en pacientes con dolor lumbar crónico sobre su dolor frente a una intervención control.

DISEÑO DEL ESTUDIO: ECA, intervención paralela, con dos brazos, simple ciego, multicéntrico.

POBLACIÓN: 38 participantes, repartidos en dos grupos, con dolor lumbar crónico no específico de mínimo 3 meses de evolución, en lista de espera para el servicio de Fisioterapia del SAS.

VARIABLES: intensidad del dolor, de resultado, cuantitativa continua, medida de 0 (nada) a 10 (máximo dolor experimentado); umbral de discriminación de dos puntos, de resultado, cuantitativa continua, medida en milímetros.

PROCEDIMIENTO: los participantes serán inscritos en una base de datos y se realizará la medición inicial de las variables. Se realizará una sesión semanal durante 3 semanas. En el grupo intervención, en cada participante se estimularán 7 puntos. Se referirá al fisioterapeuta el punto estimulado y el tipo de estímulo mediante un mapa corporal, siendo corregido por el fisioterapeuta si es incorrecto. Se anotarán cambios en la intensidad del dolor intra-sesión. El grupo control recibirá el mismo protocolo, pero el participante únicamente tendrá que identificar el tipo de estímulo, sin ser informado posteriormente. Posteriormente se realizará una medición final y dos sesiones de seguimiento a las 12 y las 24 semanas.

Abstract

Background: Low Back Pain (LBP) is the most cause of disability, about 4,2-19,6% develop Chronic Low Back Pain (CLBP). In this clinical condition take place a cortical reorganization in the brain. The low-back area's representation in S1 area invade other areas. Two-points discrimination threshold is higher in low-back area in this patients. Sensory discrimination retraining seems to be clinical relevant. Albeit it is a clinical approach little studied yet, the most of clinical trials show a significant decrease in pain and function.

Aim: to evaluate the effectiveness of sensory discrimination retraining in CLBP patients on pain against a control procedure.

Trial design: Randomised Controlled Trial (RCT), parallel, two-arms, single-blind, multicenter.

Participants: 38 subjects, divided into two groups, with non-specific CLBP at least 3 months of progression, backordered to Physiotherapy Service of SAS.

Outcomes: pain intensity, continuous quantitative primary outcome, measured from 0 (no pain) to 10 (highest pain experienced); two-points discrimination threshold, continuous quantitative primary outcome, measured in millimetres.

Interventions: the participants will be enrolled in a database and initial outcomes measurement will be performed. A weekly visit during 3 weeks will be conducted. In the intervention group, each patient will have seven points stimulated. They will report the physiotherapist in charge the point stimulated, and the type of stimuli by/using a body chart. The physiotherapist will correct it if it is needed. Provided pain-intensity changes, intra- session will be noted. Control group will receive the same protocol, but the participant only will have to identify the type of stimuli, he will not be informed afterwards. At a later stage, final outcomes measurement and 12 weeks and 24 weeks follow-up will be conducted.

Bibliografía

1. Wand BM, Parkitny L, O'Connell NE, Luomajoki H, McAuley JH, Thacker M, et al. Cortical changes in chronic low back pain: Current state of the art and implications for clinical practice. *Man Ther* [Internet]. 2011;16(1):15–20. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.math.2010.06.008>
2. Flor H, Braun C, Elbert T, Birbaumer N. Extensive reorganization of primary somatosensory cortex in chronic back pain patients. *Neurosci Lett.* 1997;224(1):5–8.
3. Boendermaker B, Meier ML, Luechinger R, Humphreys BK, Hotz-Boendermaker S. The cortical and cerebellar representation of the lumbar spine. *Hum Brain Mapp.* 2014;35(8):3962–71.
4. Luomajoki H, Moseley GL. Tactile acuity and lumbopelvic motor control in patients with back pain and healthy controls. *Br J Sports Med.* 2011;45(5):437–40.
5. Moseley GL. I can't find it! Distorted body image and tactile dysfunction in patients with chronic back pain. *Pain* [Internet]. 2008;140(1):239–43. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pain.2008.08.001>
6. Wand BM, Di Pietro F, George P, O'Connell NE. Tactile thresholds are preserved yet complex sensory function is impaired over the lumbar spine of chronic non-specific low back pain patients: A preliminary investigation. *Physiotherapy* [Internet]. 2010;96(4):317–23. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.physio.2010.02.005>

7. Ehrenbrusthoff K, Ryan CG, Grüneberg C, Martin DJ. A systematic review and meta-analysis of the reliability and validity of sensorimotor measurement instruments in people with chronic low back pain. *Musculoskelet Sci Pract.* 2018;35(February):73–83.
8. Moseley GL, Zalucki NM, Wiech K. Tactile discrimination, but not tactile stimulation alone, reduces chronic limb pain. *Pain.* 2008;137(3):600–8.
9. Moseley GL, Wiech K. The effect of tactile discrimination training is enhanced when patients watch the reflected image of their unaffected limb during training. *Pain [Internet].* 2009;144(3):314–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pain.2009.04.030>
10. Kälin S, Rausch-Osthoff AK, Bauer CM. What is the effect of sensory discrimination training on chronic low back pain? A systematic review. *BMC Musculoskelet Disord [Internet].* 2016;17(1):1–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12891-016-0997-8>

IMPLEMENTACIÓN DE PROCEDIMIENTO MEDEVAC 9 LÍNEAS EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS DEL ÁMBITO CIVIL.

IMPLEMENTATION OF MEDEVAC 9 LINES IN EXTRAHOSPITAL EMERGENCY DEPARTMENT IN CIVIL SERVICES.

TRABAJO FIN DE MASTER

JAVIER TRILLO LEGAZ¹

JESÚS MIRANDA PÁEZ²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Transferencia de Pacientes, Información en Transferencias, Informe de Paciente, Urgencias, Emergencias, Emergencia Extrahospitalaria

Keywords

Patient Transfer, Information Transfer, Emergency, Patient Report, Urgency, extra-hospital emergency

Resumen

INTRODUCCIÓN: La transferencia de pacientes en el ámbito sanitario de urgencias y emergencias conlleva riesgos y dificultades que pueden llegar a afectar la seguridad del paciente. Una buena transferencia en los

trasladados protege la seguridad del paciente, promoviendo la continuidad y la calidad de la atención. Los protocolos pueden mitigar el impacto negativo de los factores humanos y reducir la dependencia de la memoria y errores de comunicación. En el contexto militar, se utiliza la petición 9 líneas para solicitar una evacuación médicaizada MEDEVAC que concentra la información más relevante en tan sólo 9 líneas. Este proyecto propone el desarrollo y valoración de una adaptación (MEDEVAC 9-Líneas-A) al contexto de las urgencias y emergencias extrahospitalarias del ámbito civil.

OBJETIVOS: Determinar la eficacia en la implantación de la versión adaptada *MEDEVAC 9-Líneas-A* frente al sistema tradicional, se atiende al número de exitus, tiempo al alta, nivel de satisfacción de los profesionales y proporción de denuncias por malas praxis.

MATERIAL Y MÉTODO: Diseño cuasiexperimental pretest-postest con grupo de control no equivalente Mediante un muestreo de conveniencia se seleccionan todos los equipos/unidades de asistencia extrahospitalaria (EPES 061 y DCCU) pertenecientes a 2 distritos sanitarios de la provincia de Málaga seleccionados por su similitud de condiciones. Se analizará la equivalencia inicial de los distritos, uno de ellos será entrenado mediante sesiones teórico prácticas en el uso del *MEDEVAC 9-Líneas-A*. Ambos distritos serán comparados en pretest y postest en variables recogidas en bases de datos del SAS y cuestionario *Ad Hoc*, se analizará: Razón exitus/avisos, tiempo al alta, número de denuncias por mala práctica, nivel de reincidencia. Se valora también el nivel de estrés laboral asociado mediante la Adaptación española del JSS Cuestionario de Estrés Laboral (Ch. D. Spielberger y P. R. Vagg, 2010).

Abstract

Introduction: The transfer of patients in the emergency health field involves risks and difficulties that may affect the safety of the patient. A good transfer protects the patient's safety, promoting continuity and care quality. Protocols can mitigate the negative impact of human factors and

reduce memory dependency and communication errors. In the military context, the 9 lines request is used to request a MEDEVAC medical evacuation that concentrates the most relevant information in just 9 lines. This project proposes the development and assessment of an adaptation (MEDEVAC 9-Lines-A) to the context of extra-hospital emergencies in the civil field.

Objectives: To determine the effectiveness in the implantation of the adapted version MEDEVAC 9-Lines-A compared to the traditional system. It takes care of the number of deaths time until discharge, professional level of satisfaction and proportion of complaints for malpractice.

Materials and methods: Quasi-experimental pretest-posttest design with a non-equivalent control group. A convenience sampling selected all the out-of-hospital care teams/units (EPES 061 and DCCU) belonging to 2 health districts in the province of Málaga selected for their similarity of conditions. The initial equivalence of the districts will be analyzed, one of them will be trained through theoretical and practical sessions in the use of MEDEVAC 9-Lines-A. Both districts will be compared in pretest and posttest in variables collected in SAS databases and the Ad Hoc questionnaire. The following will be analyzed: deaths/warning ratio, time until discharge, number of complaints of bad practice, relapse level. The level of associated work stress is also assessed using the Spanish Adaptation of the JSS Work Stress Questionnaire (Ch. D. Spielberger and P. R. Vagg, 2010).

Bibliografía

1. Fahim Yegane S, Shahrami A, Hatamabadi H, Hosseini-Zijoud S. Clinical Information Transfer between EMS Staff and Emergency Medicine Assistants during Handover of Trauma Patients. Prehospital and Disaster Medicine. 2017;(Vol. 32, No. 5).

2. Calleja P, Aitken L, Cooke M. Strategies to Improve Information Transfer for Multitrauma Patients. *Clinical Nursing Research*. 2018;(1– 24).
3. Catchpole K, Gangi A, Blocker R, Ley E, Blaha J, Gewertz B et al. Flow disruptions in trauma care handoffs. *Journal of Surgical Research*. 2013;(184):586-591.
4. Talbot R, Bleetman A. Retention of information by emergency department staff at ambulance handover: do standardised approaches work?. *Emergency Medicine Journal*. 2007;(24):539– 542._
5. Zakrison T, Rosenbloom B, McFarlan A, Jovicic A, Sklaridis s, Allen C et al. Lost information during the handover of critically injured trauma patients: a mixed-methods study. *The British Journal of Medicine*. 2015;(0):1-8.
6. Calleja P, Aitken L, Cooke M. Information transfer for multi-trauma patients on discharge from the emergency department: mixed-method narrative review. *Journal of Advanced Nursing*. 2010;(67.1):4-18.
7. Manser T, Foster S, Gisin S, Jaeckel D, Ummenhofer W. Assessing the quality of patient handoffs at care transitions. *Quality and Safety in Health Care*. 2010;(19:e44):1-5.
8. Villar Campos A. Manual de Soporte Vital Avanzado en Combate. 1^a Ed. Ministerio de Defensa. Secretaría General Técnica. 2014 diciembre.
9. Wood K, Crouch R, Rowland E, Pope C. Clinical handovers between prehospital and hospital staff: literature review. *Emergency Medicine Journal*. 2015;(32):577-581.

10. González Uriate J, Carrasco Álvarez D, Panjuelo Castro J. PHTLS Soporte Vital Básico y Avanzado en el Trauma extrahospitalario. Edición Militar. 6th ed. Barcelona: Elevier España SL.; 2011.

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE TERAPIA OCUPACIONAL APLICANDO LA MÚSICA EN TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

EFFECTIVENESS OF AN OCCUPATIONAL THERAPY PROGRAM APPLYING MUSIC IN AUTISTIC SPECTRUM DISORDER

TRABAJO FIN DE MÁSTER

MARTA REGO CRUZADO¹

MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ MARTÍNEZ²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Trastorno del Espectro Autista, Terapia Ocupacional, Música, Niños en Edad Preescolar, Actividades de la Vida Diaria.

Keywords

Autism Spectrum Disorder, Occupational Therapy, Music, Preschool Children, Daily Living Activities.

Resumen

INTRODUCCIÓN: Los niños con trastorno del espectro autista (TEA) se caracterizan por sufrir alteraciones en el desarrollo que repercuten en su funcionamiento diario y que comprometen su nivel de autonomía. Debido

al incremento de prevalencia de este trastorno en los últimos años y a las necesidades detectadas en estos usuarios, nace la idea de extrapolar los beneficios de la música, a las intervenciones ocupacionales, con el fin de mejorar la calidad asistencial y conseguir un mayor nivel de autonomía y calidad de vida en estos niños.

JUSTIFICACIÓN: Debido a la escasez de estudios encontrados que siguieran el objetivo propuesto por esta investigación, se diseñó este proyecto mediante el cual se pretende estudiar la efectividad de un programa de terapia ocupacional utilizando la música como herramienta terapéutica. Esta intervención supone un coste muy bajo y podría mejorar la eficiencia y eficacia de dichas intervenciones.

OBJETIVO: Evidenciar los efectos de aplicar música en las intervenciones ocupacionales, con el fin de mejorar la calidad asistencial proporcionada a los niños con TEA en edad preescolar.

METODOLOGÍA: El diseño del estudio propuesto se trata de un estudio piloto. La muestra, de un total de 10 niños, será recogida de la provincia de Málaga. Los sujetos del estudio serán niños diagnosticados de TEA en edad preescolar. Se aplicará un programa dirigido a entrenar las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD) en niños con TEA usando la música como herramienta terapéutica en el grupo experimental, mientras que el grupo control recibirá las intervenciones habituales de terapia ocupacional para la consecución de los mismos objetivos. Las sesiones se llevarán a cabo dos veces por semana con una duración de 1 hora, durante un total de 7 meses. Antes y después de la implementación de los programas, serán medidas de forma cuantitativa las variables “funcionalidad en las ABVD” y “habilidades de comunicación” mediante las escalas PEDI y ACIS respectivamente.

Abstract

Introduction: Children with Autism Spectrum Disorder (ASD) are characterized by suffering an unusual development that affects their daily functioning and autonomy. The idea of this clinical trial was born due to the increase of the prevalence of this disorder in recent years and the needs detected in these children. The purpose is to extrapolate the

benefits of music to occupational therapy interventions in order to improve their quality and achieve a higher level of autonomy and quality of life in these children.

Justification: Due to the scarcity of studies found that followed the objective proposed by this research, this study was designed to find the effectiveness of an occupational therapy program utilising music as a therapeutic tool. This intervention supposes very low cost and it could improve the efficiency and effectiveness of the interventions.

Objective: To demonstrate the effects of applying music in occupational therapy interventions, in order to improve the quality of care provided to children with ASD in preschool age.

Methodology: The study design is a pilot study. The sample (10 children), will be selected from the province of Malaga. The study participants will be children diagnosed with ASD in preschool age. A program of training ADL in children with ASD employing music as a therapeutic tool will be applied in the experimental group, while the control group will receive the usual occupational therapy interventions to achieve the same objectives. The interventions will be done twice a week with a duration of 1 hour, during 7 months. The variables "functionality in ADL" and "communication skills" will be quantitatively measured using PEDI and ACIS scales, respectively, before and after the implementation of the programs, to identify the effectiveness of this trial.

Bibliografía

1. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales [Recurs electrònic] : DSM-5 / [traducción y revisión científica: Centro de Investigación Biomédica En Red de Salud Mental] [Internet]. Medica Panamericana,; 2014 [cited 2020 Apr 13]. Available from:

- [https://discovery.uoc.edu/iii/encore/record/C__Rb1066944__SD
SM V__Orightresult__U__X3?lang=](https://discovery.uoc.edu/iii/encore/record/C__Rb1066944__SDSM_V__Orightresult__U__X3?lang=)
2. Málaga I, Lago RB, Hedrera-Fernández A, Álvarez-álvarez N, Oreña-Ansonera VA, Baeza-Velasco M. Prevalence of autism spectrum disorders in USA, Europe and Spain: Coincidences and discrepancies. Medicina (B Aires) [Internet]. 2019 [cited 2020 Apr 18];79(1):4–9. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30776272/?from_single_result=Prevalencia+de+los+trastornos+del+espectro+autista+en+niños+en+Estados+Unidos%2C+Europa+y+España%3A+coincidencia+s+y+discrepancias&expanded_search_query=Prevalencia+de+los+trastornos+del+espectro
3. Hopf KP, Madren E, Santianni KA. Use and Perceived Effectiveness of Complementary and Alternative Medicine to Treat and Manage the Symptoms of Autism in Children: A Survey of Parents in a Community Population. Vol. 22, Journal of Alternative and Complementary Medicine. Mary Ann Liebert Inc.; 2016. p. 25–32.
4. Kossyvaki L, Curran S. The role of technology-mediated music-making in enhancing engagement and social communication in children with autism and intellectual disabilities. J Intellect Disabil [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2020 May 2];24(1):118–38. Available from: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1744629518772648>
5. YH Y. Parents and Young Children With Disabilities: The Effects of a Home-Based Music Therapy Program on Parent-Child Interactions. J Music Ther. 2016;53(1).

6. Kao YC, Kramer JM, Liljenquist K, Coster WJ. Association between impairment, function, and daily life task management in children and adolescents with autism. *Dev Med Child Neurol*. 2015 Jan 1;57(1):68–74.
7. Dieringer ST, Porretta DL, Sainato D. Music and on-task behaviors in preschool children with autism spectrum disorder. *Adapt Phys Act Q*. 2017 Jul 1;34(3):217–34.
8. Vaiouli P, Grimmet K, Ruich LJ. “Bill is now singing”: Joint engagement and the emergence of social communication of three young children with autism. *Autism [Internet]*. 2013 Jan 19 [cited 2020 May 2];19(1):73–83. Available from: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1362361313511709>
9. GA T. Long-Term Perspectives of Family Quality of Life Following Music Therapy With Young Children on the Autism Spectrum: A Phenomenological Study. *J Music Ther*. 2018;54(4).
10. García Bascones M. Adaptación Transcultural y Versión Española de la escala de Discapacidad Pediatric Evaluation of Disabiliblity Inventory (PEDI). 2013.

EFFECTIVIDAD DEL ENTRENAMIENTO DE RESTRICCIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO SOBRE LA DISCAPACIDAD FUNCIONAL EN ADULTOS JÓVENES CON DOLOR CRÓNICO DE CUELLO: UN PROTOCOLO DE ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO DOBLE CIEGO.

EFFECTIVENESS OF BLOOD FLOW RESTRICTION TRAINING ON FUNCTIONAL DISABILITY IN YOUNG ADULTS WITH CHRONIC NECK PAIN: A RANDOMIZED DOUBLE-BLIND PROTOCOL STUDY.

TRABAJO FIN DE MASTER

ÁLVARO JESÚS REINA RUIZ¹

MANUEL GONZÁLEZ SÁNCHEZ²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Adulto joven, Discapacidad funcional, Dolor crónico de cuello, Ejercicio terapéutico, Restricción de flujo sanguíneo.

Keywords

Blood Flow Restriction, Chronic Neck Pain, Exercise Therapeutic, Functional Disability, Young Adult.

Resumen

INTRODUCCIÓN: Actualmente el dolor crónico de cuello es una de las patologías que generan mayor discapacidad en la población. La ausencia de evidencia sobre la restricción de flujo sanguíneo en este campo, añadido a los efectos beneficiosos que reportan, puede que haga de esta herramienta, una nueva alternativa de tratamiento.

OBJETIVOS: El objetivo principal del estudio fue evaluar la efectividad del entrenamiento de restricción de flujo sobre la discapacidad funcional en pacientes con dolor crónico de cuello.

HIPÓTESIS: La hipótesis general del estudio considera que la restricción de flujo sanguíneo puede ser útil en la disminución de la discapacidad funcional en pacientes con dolor crónico de cuello gracias al efecto de transferencia cruzada.

METODOLOGÍA: Se realizará un ensayo clínico aleatorizado doble ciego con asignador y evaluador cegados. Se reclutará una muestra de 175 pacientes con dolor crónico de cuello que serán asignados a 7 grupos, los cuales realizarán sesiones grupales de ejercicio fuerza-resistencia con o sin restricción de flujo sanguíneo antes, durante y después de la intervención, incluyendo su alternativa placebo. La intervención y el seguimiento tendrán una duración de 6 meses cada uno, en los cuáles se recogerán datos acerca de las variables discapacidad funcional, área transversal del músculo, rango de movimiento, flujo sanguíneo, cantidad de fármacos ingeridos por día, catastrofismo, kinesiofobia, calidad de vida, y estado general de salud, pre-intervención, en los meses 1, 3, 6 de la intervención, y los meses 3 y 6 post-intervención.

ASPECTOS ÉTICOS: El ensayo seguirá las leyes de ética y protección de datos correspondientes. Además, el estudio será enviado a un comité ético para aprobación.

DISCUSIÓN: La evidencias favorables sobre ejercicio y restricción de flujo sanguíneo apoyan a que su combinación derive en beneficios. Si se demuestra su efectividad, puede resultar una alternativa muy interesante en pacientes con dolor crónico de cuello.

Abstract

Introduction: Currently chronic neck pain is one of the pathologies that generate greater disability in the population. The absence of evidence on the restriction of blood flow in this field, added to the beneficial effects they report, may make this tool a new treatment alternative.

Objectives: The main objective of the study was to evaluate the effectiveness of flow restricting training on functional disability in patients with chronic neck pain.

Hypothesis: The general hypothesis of the study is that blood flow restriction may be useful in decreasing functional disability in patients with chronic neck pain due to the cross-transfer of effect.

Methods: A randomized double-blind clinical trial with blinded assessor and allocator will be conducted. A sample of 175 patients with chronic neck pain will be recruited and assigned to 7 groups, which will perform group sessions of strength-resistance exercise with or without blood flow restriction before, during and after the intervention, including its alternative placebo. The intervention and follow-up will last 6 months each one, during which data will be collected on the variables functional disability, cross-sectional area of the muscle, range of motion, blood flow, amount of drugs ingested per day, catastrophism, kinesiophobia, quality of life, and general state of health, pre-intervention, in months 1, 3, 6 of the intervention, and months 3 and 6 post-intervention.

Ethical aspects: The trial will follow the relevant ethics and data protection laws. In addition, the study will be submitted to an ethics committee for approval.

Discussion: Favourable evidence on exercise and blood flow restriction supports their combination might be beneficial. If his effectiveness is proved, it may be a very interesting alternative in patients with chronic neck pain.

Bibliografía

1. Chung S, Jeong Y. Effects of the craniocervical flexion and isometric neck exercise compared in patients with chronic neck pain : A randomized controlled trial. Physiother Theory Pract. 2018;34(12):916–28.
2. Ris I, Juul-kristensen B, Boyle E, Kongsted A, Manniche C, Søgaard K. Chronic neck pain patients with traumatic or non-traumatic onset : Differences in characteristics . A cross-sectional study. Scand J Pain. 2017;14:1–8.
3. Walton DM. An Overview of Systematic Reviews on Prognostic Factors in Neck Pain: Results from the International Collaboration on Neck Pain (ICON) Project. Open Orthop J. 2013;7(1):494–505.
4. Hurwitz EL, Randhawa K, Yu H, Côté P, Haldeman S. The Global Spine Care Initiative: a summary of the global burden of low back and neck pain studies. Eur Spine J. 2018;27(Suppl. 6):796–801.
5. Carroll LJ, Hogg-Johnson S, Van Der Velde G, Haldeman S, Holm LW, Carragee EJ, et al. Course and prognostic factors for neck pain in the general population: Results of the Bone and Joint Decade 2000-2010 Task Force on Neck Pain and Its Associated Disorders. Spine (Phila Pa 1976). 2008;33(4 Suppl.):S75-82.
6. Pearson SJ, Hussain SR. A Review on the Mechanisms of Blood-Flow Restriction Resistance Training-Induced Muscle Hypertrophy. Sport Med. 2015 Feb 1;45(2):187–200.
7. Farup J, de Paoli F, Bjerg K, Riis S, Ringgaard S, Vissing K. Blood flow restricted and traditional resistance training performed to

- fatigue produce equal muscle hypertrophy. *Scand J Med Sci Sports.* 2015;25(6):754–63.
8. Yasuda T, Ogasawara R, Sakamaki M, Bemben MG, Abe T. Relationship between limb and trunk muscle hypertrophy following high-intensity resistance training and blood flow-restricted low-intensity resistance training. *Clin Physiol Funct Imaging.* 2011;31(5):347–51.
 9. Lixandrão ME, Ugrinowitsch C, Berton R, Vechin FC, Conceição MS, Damas F, et al. Magnitude of Muscle Strength and Mass Adaptations Between High-Load Resistance Training Versus Low-Load Resistance Training Associated with Blood-Flow Restriction: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Sport Med.* 2018;48(2):361–78.
 10. Hughes L, Patterson SD. The effect of blood flow restriction exercise on exercise-induced hypoalgesia and endogenous opioid and endocannabinoid mechanisms of pain modulation. *J Appl Physiol.* 2020.

EFFECTIVIDAD DE LA REALIDAD VIRTUAL INMERSIVA EN UNA REHABILITACIÓN FUNCIONAL EN PERSONAS MAYORES CON ARTROPLASTIA DE RODILLA

EFFECTIVENESS OF IMMERSIVE VIRTUAL REALITY IN FUNCTIONAL REHABILITATION IN OLDER PEOPLE WITH KNEE ARTHROPLASTY

TRABAJO FIN DE MASTER

CARMEN RUIZ VERGARA¹

TUTORA: ROCÍO MARTÍN VALERO²

1. Estudiante del Máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud
2. Tutor/a

Palabras clave

Realidad virtual inmersiva, Rehabilitación, Prótesis total de rodilla, Artroplastia de rodilla, Ensayo clínico aleatorio.

Keywords

Immersive virtual reality, Rehabilitation, Total knee replacement, Knee arthroplasty, Randomized clinical trial.

Resumen

ANTECEDENTES. El número de artroplastias de rodilla realizadas cada año aumenta constantemente. Aunque el resultado es generalmente favorable, entre un 10-20 % no logran un resultado clínico satisfactorio, lo que puede indicar que el modelo existente de rehabilitación después de la cirugía puede no ser el más eficaz. Teniendo esto en cuenta, junto con la escasa evidencia sobre la efectividad de la realidad virtual inmersiva en la rehabilitación tras implantar la prótesis, estudio investigará la efectividad de la rehabilitación con realidad virtual inmersiva en personas mayores tras artroplastia de rodilla.

MÉTODOS. El estudio está diseñado como un ensayo clínico aleatorio con asignación oculta y cegamiento. Enfocado en personas mayores entre 60 y 75 años. Se reclutarán 140 pacientes de 2 residencias de ancianos ORPEA de la Costa del Sol. El grupo control recibirá un tratamiento convencional. El grupo intervención utilizará la realidad virtual inmersiva con el VZfit Virtual Reality Cycling y el Fruit Ninja, entre otros ejercicios convencionales. Se llevará a cabo un análisis cuantitativo de las variables. La medida de resultado primaria es el Test 6 Metros Marcha para medir los cambios que proporciona esta rehabilitación en la capacidad de marcha. Como medida de resultado secundaria se evaluarán los cambios en la fuerza muscular (test Sit to stand), en el rango de movimiento, en el equilibrio (escala de Berg), en la fragilidad del paciente con una batería corta de desarrollo físico (*Short Performance Physical Battery*, en la función y condición de la rodilla (Oxford Knee Scale), en el dolor, rigidez y calidad de vida (cuestionario McMaster Western Ontario McMaster Universities Osteoarthritis Index). Valorar la satisfacción del individuo (The User Satisfaction Evaluation Questionnaire). Y se compararán los resultados de ambos grupos.

Abstract

Background. The number of knee arthroplasties performed each year is constantly increasing. Although the outcome is generally favorable, 10-20% do not achieve a satisfactory clinical result, which may indicate that

the existing model of rehabilitation after surgery may not be the most effective. With this in mind, along with the limited evidence on the effectiveness of immersive virtual reality rehabilitation after prosthesis implantation, this study will investigate the effectiveness of immersive virtual reality rehabilitation in older people after knee arthroplasty.

Methods. The study is designed as a randomized clinical trial with concealed

allocation and blinding. It is focused on elderly people between 60 and 75 years old. 140 patients will be recruited from 2 different residences. The control group will receive conventional treatment. The intervention group will use immersive virtual reality with the *VZfit Virtual Reality Cycling* and the *Fruit Ninja*, among other conventional exercises. A quantitative analysis of the variables will be carried out. The primary outcome measure is the 6-Meter Walking Test to measure the changes that this rehabilitation provides in walking ability. The secondary outcome measure will evaluate changes provided in muscle strength (Sit to stand test), range of motion, balance (Berg's scale), fragility of the patient with a short performance physical battery, knee function and condition (Oxford Knee Scale), pain, stiffness and quality of life (McMaster Western Ontario McMaster Universities Osteoarthritis Index questionnaire) will be evaluated. Assessing individual satisfaction (The User Satisfaction Evaluation Questionnaire) and compare the results of both groups.

Bibliografía

1. Husby VS, Foss OA, Husby OS, Winther SB. Randomized controlled trial of maximal strength training vs. standard rehabilitation following total knee arthroplasty. Eur J Phys Rehabil Med [Internet]. junio de 2018 [citado 14 de enero de 2020];(3). Disponible en:
<https://www.minervamedica.it/index2.php?show=R33Y2018N03A0371>

2. Vogt S, Skjærret-Maroni N, Neuhaus D, Baumeister J. Virtual reality interventions for balance prevention and rehabilitation after musculoskeletal lower limb impairments in young up to middle-aged adults: A comprehensive review on used technology, balance outcome measures and observed effects. *Int J Med Inf.* junio de 2019;126:46-58.
3. Wang X, Hunter DJ, Vesentini G, Pozzobon D, Ferreira ML. Technology- assisted rehabilitation following total knee or hip replacement for people with osteoarthritis: a systematic review and meta-analysis. *BMC Musculoskelet Disord.* diciembre de 2019;20(1):506.
4. Gianola S, Stucovitz E, Castellini G, Mascali M, Vanni F, Tramacere I, et al. Effects of early virtual reality-based rehabilitation in patients with total knee arthroplasty. *Medicine (Baltimore) [Internet].* 14 de febrero de 2020 [citado 13 de abril de 2020];99(7). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7035049/>
5. Chughtai M, Newman JM, Sultan AA, Khlopas A, Navarro SM, Bhave A, et al. The Role of Virtual Rehabilitation in Total Knee and Hip Arthroplasty. *Surg Technol Int.* 01 de 2018;32:299-305.
6. Blasco JM, Igual-Camacho C, Blasco MC, Antón-Antón V, Ortiz-Llueca Á, Roig- Casasús S. The efficacy of virtual reality tools for total knee replacement rehabilitation: A systematic review. *Physiotherapy Theory and Practice.* 17 de julio de 2019;0(0):1-11.
7. Negm AM, Kennedy CC, Ioannidis G, Gajic-Veljanoski O, Lee J, Thabane L, et al. Getting fit for hip and knee replacement: a protocol for the Fit-Joints pilot randomized controlled trial of a

- multi-modal intervention in frail patients with osteoarthritis. Pilot Feasibility Stud. 2018;4:127.
8. Buhagiar MA, Naylor JM, Harris IA, Xuan W, Kohler F, Wright R, et al. Effect of Inpatient Rehabilitation vs a Monitored Home-Based Program on Mobility in Patients With Total Knee Arthroplasty: The HIHO Randomized Clinical Trial. JAMA. 14 de marzo de 2017;317(10):1037-46.
 9. Artz N, Elvers KT, Lowe CM, Sackley C, Jepson P, Beswick AD. Effectiveness of physiotherapy exercise following total knee replacement: systematic review and metaanalysis. BMC Musculoskelet Disord. 7 de febrero de 2015;16:15.
 10. Naylor JM, Mills K, Buhagiar M, Fortunato R, Wright R. Minimal important improvement thresholds for the six-minute walk test in a knee arthroplasty cohort: triangulation of anchor- and distribution-based methods. BMC Musculoskelet Disord [Internet]. 13 de septiembre de 2016 [citado 29 de abril de 2020];17(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5022203/>

