UNIVERSITAT ROVIRA i VIRGILI
Facultat d'Infermeria

Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de Enfermería

Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España

III Congreso Internacional
XII Jornadas Nacionales de Profesorado CNDE
III Encuentro Nacional de Estudiantes de Enfermería CNDE





LIBRO DE ABSTRACTS

Enfermería en acción: creando el futuro hoy

16-17 de abril de 2026, Tarragona

Editores:
Silvia Reverté Villarroya
José Manuel Carmona López

III Congreso Internacional
XII Jornadas Nacionales de Profesorado de la CNDE
&
III Encuentro Nacional de Estudiantes de Enfermería de la CNDE

Enfermería en acción: creando el futuro hoy

Libro de Abstracts

Editado por Silvia Reverté Villarroya, José Manuel Carmona López

Título: III Congreso Internacional, XII Jornadas Nacionales de Profesorado CNDE y III Encuentro Nacional de Estudiantes de Enfermería de la CNDE 2026: Libro de Abstracts

Fecha: Abril 2026

Editado:
Silvia Reverté Villarroya
José Manuel Carmona López

Publicado por:
Universitat Rovira i Virgili
C/ de l'Escorxador, s/n
43003, Tarragona
Catalunya (Spain)

ISBN: 978-84-1365-280-1
DOI: 10.17345/978-84-1365-280-1

Los autores son responsables del contenido de sus comunicaciones. Queda prohibida la reproducción total o parcial sin citar la fuente. © 2026 Universitat Rovira i Virgili -Conferencia Nacional de Decanos y Decanas de Enfermería

Nota editorial

La información recogida en este libro de abstracts ha sido elaborada a partir de los datos registrados en la aplicación oficial del congreso CNDE 2026. En los casos en que los autores han comunicado cambios o correcciones, estos han sido incorporados al documento final. Si algún dato no refleja la información actualizada, se debe a que la modificación correspondiente no fue notificada a través de los canales establecidos dentro del plazo previsto. El equipo editorial no se responsabiliza de las discrepancias derivadas de cambios no comunicados formalmente.

Organiza y acoge:

UNIVERSITAT ROVIRA i VIRGILI
Facultat d'Infermeria
https://www.infermeria.urv.cat/es/

Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de Enfermería
https://www.cnde.es/

Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España
https://www.consejogeneralenfermeria.org/

Colaboradores y patrocinadores:

Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona

Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya

UNIVERSITAT ROVIRA i VIRGILI
Departament d'Infermeria

CTO

FUNDACIÓN INNOVACIÓN LIDERAZGO EN ENFERMERÍA

mimara
RESIDÈNCIES / CENTRES DE DIA

salusplay

mémora fundación
compromesos amb la vida

LOS GORROS DE SARA

IACADEMIA

Presentación

La Facultad de Enfermería de la Universidad Rovira i Virgili acogió los días 16 y 17 de abril de 2026, en Tarragona, el III Congreso Internacional, las XII Jornadas Nacionales de Profesorado de la Conferencia Nacional de Decanos y Decanas de Enfermería, y el III Encuentro Nacional de Estudiantes de Enfermería de la CNDE, bajo el lema “Enfermería en acción: creando el futuro hoy”.

Es un honor recibir a los miembros de la CNDE, así como a profesionales, docentes, investigadores y estudiantes del ámbito nacional e internacional. El encuentro pone un énfasis especial en las enfermeras docentes y en los estudiantes de Enfermería de toda España.

El programa científico destaca por el abordaje de temas clave como la inteligencia artificial aplicada a la docencia, la investigación y la práctica asistencial; la simulación clínica y virtual como herramienta transformadora del aprendizaje; y el bienestar emocional de profesionales y estudiantes de enfermería.

También contamos con la participación activa de los estudiantes en su III Encuentro Nacional, una oportunidad extraordinaria para escuchar sus inquietudes, ilusiones y perspectivas de futuro.

Atentamente,



Maria Dolors Burjalés Martí
Presidenta del Congreso. Decana de la Facultad de Enfermería, Universidad Rovira i Virgili



Juan Manuel Carmona Torres
Presidente de la CNDE. Decano de la Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha

Comité de Honor

Sr. Josep Pallarès Marzal *Rector Magnífico de la URV*

Il·lm. Sr. Rubén Viñuales Elías *Alcalde de Tarragona*

Dra. Maria Dolors Burjalés Martí *Decana de la Facultad de Enfermería de la URV*

Dr. Juan Manuel Carmona Torres *Presidente de la CNDE, Decano de la Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, UCLM*

Dr. Jose Luis Cobos Serrano *Presidente del Consejo Internacional de Enfermeras, Vicepresidente III del Consejo General de Enfermería*

Sra. D.ª M.ª Lluisa García Garrido *Decana del Consejo de Enfermeras de Cataluña*

Dra. Carme Malagón *Vicepresidenta de la ADEIC*

Dra. Inmaculada García García *Presidenta de la CNDE (septiembre 2022-septiembre 2025)*

Comité Organizador

Dra. Maria Dolors Burjalés Martí *Presidenta*

Dra. Almudena Arroyo Rodríguez *Secretaria*

- Jesús Rubio Pilarte
- Lorena Molina Raya
- Maria Antonia Martorell Poveda
- Maria Jiménez Herrera
- Lina Cristina Casadó Marín
- Laura Ortega Sanz
- Alba Roca Biosca
- Rosa Raventós Torner
- Leticia Bazo Hernández
- Gerard Mora López
- Elsa Gil Mateu
- Lourdes Rubio Rico
- Josep Barceló Prats
- Montserrat García Sastre
- Delian Marsal Guardiola

Comité Científico

Dr. Juan Manuel Carmona Torres *Presidente*

Dra. Silvia Reverté Villarroya *Secretaria*

- José Maria Jiménez Pérez
- Saloa Unanue Arza
- Judit Vives Espelta
- Roser Cuesta Martínez
- Marina Gómez de Quero Córdoba
- Jenifer Malumbres Talavera
- Elisabeth Torrubia Pérez
- Georgina Casanova Garrigos
- Marta Berenguer Poblet
- Eva de Mingo Fernández
- Francesc Valls Fonayet
- Nerea Gómez Olivares
- Mireia Adell Lleixa
- Montserrat Pérez Martí
- Manuel Romero Saldaña
- Maria Inmaculada De Molina Fernandez

Editorial

Los grandes retos de nuestro tiempo, la desigualdad social, la disrupción tecnológica, el cambio climático y la transformación acelerada de los sistemas educativos, exigen repensar de manera profunda el papel de la formación enfermera. El III Congreso Internacional, las XII Jornadas Nacionales de Profesorado y el III Encuentro Nacional de Estudiantes de Enfermería de la CNDE, celebrados conjuntamente en Tarragona bajo el lema “Enfermería en acción: creando el futuro hoy”, han ofrecido un espacio de gran valor para el diálogo académico, la reflexión crítica y el intercambio de prácticas innovadoras.

Este Libro de Abstracts reúne el esfuerzo colectivo de docentes, investigadores, profesionales y estudiantes que trabajan activamente en la transformación de la formación en enfermería. El volumen incluye 76 comunicaciones aceptadas, en formato oral y póster, procedentes de universidades y centros de toda España, con la participación especial de estudiantes en su propio espacio de encuentro nacional.

Las contribuciones han sido organizadas en cinco áreas temáticas:

- **Área 1. Innovación Docente** (23 trabajos): metodologías activas, gamificación, aprendizaje-servicio, uso del cine y el teatro, inteligencia artificial en el TFG, bienestar estudiantil y humanización del cuidado.
- **Área 2. Aprendizaje por Simulación** (5 trabajos): simulación clínica de alta fidelidad, realidad virtual 360º, simulación corporeizada, feedback con IA y respuestas fisiológicas en escenarios virtuales.
- **Área 3. Aplicación de Herramientas Tecnológicas en Educación** (4 trabajos): robótica asistencial, supervisión de exámenes en línea, consolidación del profesorado y metodología Lego Serious Play.
- **Área 4. Investigación en Práctica Clínica y Cuidados** (23 trabajos): cuidados paliativos, edadismo, chemsex, violencia obstétrica, autocuidado en adicciones, dolor crónico, lactancia materna y terapias avanzadas para heridas.
- **Área 5. Investigaciones durante la Formación Universitaria- Mesa de Estudiantes** (21 trabajos): violencia de género, salud sexual, salud mental adolescente, multiculturalidad, inteligencia artificial como fuente de información en salud y comportamiento sedentario.

En conjunto, estos trabajos reflejan una pluralidad de perspectivas y metodologías que responden a la necesidad urgente de una formación enfermera más resiliente, orientada al futuro y arraigada en valores de justicia, equidad y sostenibilidad.

En nombre del comité científico, expresamos nuestro profundo agradecimiento a todos los autores y autoras que han contribuido a esta publicación. Su trabajo ejemplifica una práctica investigadora rigurosa y comprometida, que responde tanto a los desafíos educativos locales como globales. Queremos reconocer asimismo la labor del comité organizador, cuyo esfuerzo ha garantizado la calidad académica y el éxito logístico del congreso.

Confiamos en que este Libro de Abstracts sirva no solo como registro del intercambio científico producido, sino también como catalizador de futuras colaboraciones investigadoras, propuestas de política educativa y transformación pedagógica. Creemos que las preguntas planteadas en estas páginas seguirán resonando más allá del congreso, contribuyendo al desarrollo continuado de la profesión enfermera y de su docencia en los años venideros.

Juan Manuel Carmona Torres & Silvia Reverté Villarroya
Presidente y Secretaria del Comité Científico

Programa del Congreso

Fecha: jueves 16 y viernes 17 de abril de 2026.

Lugar de celebración: El Seminari del Centre Tarraconense (Carrer de Sant Pau, 4, Tarragona).

JUEVES 16 DE ABRIL DE 2026

9:00 h: Acreditación y entrega de documentación.

9:30 h: Inauguración oficial de la jornada.

Mesa presidencial: Iolanda Tortajada; Cecília Mangini; Maria Dolors Burjalés Martí; Juan Manuel Carmona Torres; Jose Luis Cobos Serrano; M.ª Lluisa García Garrido; Carme Malagón.

10:00 h: Conferencia inaugural: *Innovación, evidencia y estrategia: pilares para el avance de las enfermeras y los cuidados en España.* Paloma Calleja Toledano. Presenta: Eva García Perea.

10:45–11:15 h: Pausa café.

11:15 h: Mesa redonda: *Inteligencia Artificial (IA), reto para la docencia, la investigación y la práctica sanitaria.* Modera: Manuel Romero Saldaña.

12:30 h: Actividad cultural: visita guiada a la Tarragona romana.

14:30 h: Almuerzo en el Claustre de Sant Pau. Seminari del Centre Tarraconense.

16:30 h: Mesa redonda. *De la visión a la acción: nuevas miradas para una educación en transformación.* Modera: Jesús Rubio Pilarte.

17:45–18:15 h: Pausa café.

18:15 h: Talleres simultáneos.

Taller 1: ***Herramientas de IA aplicadas a enfermería.*** Ernesto Ibáñez Ortega.

Taller 2: ***Gestión del malestar en las aulas.*** Montserrat García Sastre.

Taller 3: ***Entrena, vive y aprende: simulación virtual que transforma la formación.*** Leticia Bazo Hernández.

Taller 4: ***Enfermería con orgullo: diversidad sexual y de género en la formación de profesionales y el cuidado de las personas.*** David Cámara Liébana.

19:15 h: Pleno de la CNDE.

19:15 h: III Encuentro Nacional de Estudiantes.

21:30 h: Cena de gala: Restaurante Casa Joan Miret. Tarragona.

VIERNES 17 DE ABRIL DE 2026

09:00 h: Defensa de comunicaciones simultáneas. Pósters disponibles para su consulta a través de la web.

10:30–11:00 h: Pausa café.

11:00 h: Mesa redonda. *Bienestar emocional: formando profesionales de enfermería saludables.* Modera: Laura Ortega Sanz.

12:30 h: Entrega de premios.

13:00 h: Conferencia de clausura. *Las nuevas generaciones: Un desafío para la educación superior y las organizaciones.* María Jiménez Herrera. Presenta: Emma Rodríguez Maseda.

13:45 h: Conclusiones y clausura. Rector Josep Pallarès Marzal; Presidente de la CNDE Juan Manuel Carmona Torres; Decana Maria Dolors Burjalés Martí. Presenta: Encarna Rodríguez Higueras.

Índice de comunicaciones

ÁREA 1 · INNOVACIÓN DOCENTE

5546 **Biojuegos: gamificación aplicada al aprendizaje de ciencias básicas en Enfermería.** *Reula, Ana* **14**

5547 **Adaptación y validación del cuestionario de calidad de vida para DCP al español.** *Reula, Ana* **15**

5707 **Integración de Inteligencia Artificial en el Trabajo fin de Grado de Enfermería. Estudio Cualitativo.** *Masot Ariño, Olga* **16**

5709 **IA generativa en el Trabajo Fin de Grado en Enfermería: orientaciones pedagógicas y comparativa estudiantes-tutores.** *Roca, Judith* **17**

5963 **El cine como herramienta docente en las prácticas de Enfermería Infantil.** *Ruiz Grao, Marta Carolina* **18**

5978 **Edad metabólica y valoración geriátrica: implicación estudiantil y resultados clínicos en mayores institucionalizados.** *Martín-Parrilla, Miguel Ángel* **19**

5987 **SimDay: Jornada de simulación con pacientes actores para desarrollar habilidades comunicativas en estudiantes de enfermería.** *Saus Ortega, Carlos* **20**

6088 **Sexo y creencias religiosas como moduladores del impacto formativo en bioética en estudiantes de Enfermería.** *Reina Prego, Rocío* **21**

6100 **Proyecto IMPULSA: innovación docente para el cuidado integral del estudiante universitario.** *Crespo Cañizares, Almudena* **22**

6105 **Implementación del aprendizaje servicio en el grado de enfermería.** *Cobo-Cuenca, Ana Isabel* **23**

6117 **Percepción y satisfacción en la enseñanza de reanimación cardiopulmonar en el ámbito educativo.** *Rabanales Sotos, J.* **24**

6121 **Gamificación mediante escape room y duelo clínico para el aprendizaje de la metodología enfermera.** *Jiménez Ruiz, Ismael* **25**

6126 **METAFARMA: Innovación transversal para la visión integral de la fisiopatología y la farmacología en la correcta indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos por los profesionales de Enfermería.** *Sabater Mateos, Alejandra* **26**

6131 **Educar para aliviar: formación integral en el abordaje del dolor, mirada especial al dolor pediátrico.** *Sabater Mateos, Alejandra* **27**

6140 **Aprendizaje y servicio con estudiantes de enfermería en una prisión de Barcelona.** *Aguayo, Mariela* **28**

6148 **Alfabetización mediática en salud desde el Aprendizaje-Servicio: Desenmascarando la desinformación.** *Villanueva Martínez, Ángela* **29**

6152 **Eficacia de una intervención para incrementar la resiliencia en estudiantes de Enfermería.** *Martin-Ferreres, Maria Luisa* **30**

6153 **Metodología activa mixta en seminarios prácticos con estudiantes del Grado de Enfermería.** *Lizcano Álvarez, Ángel* **31**

6165 **El debate como metodología activa de aprendizaje en estudiantes de primer curso de Enfermería.** *Autores no especificados* **32**

6177 **La educación superior como motor para la humanización del cuidado del dolor pediátrico.** *Solana Blanco, Sara* **33**

6178 **Escenificación teatral para el aprendizaje de competencias clínicas en enfermería: experiencia piloto.** *Collado Boira, Eladio Joaquín* **34**

6183 **Pantallas que curan: cine y salud como experiencia comunitaria de educación sanitaria.** *Roca-Biosca, Alba* **35**

6184 **Campus Prácticas: Innovando la gestión de prácticas clínicas en enfermería mediante herramientas digitales.** *Bach-Pascual, Anna* **36**

ÁREA 2 · APRENDIZAJE POR SIMULACIÓN

5688 Intervención para la Retención Aguda de Orina: comparativa documental entre Inteligencia Artificial y revisión sistematizada. *Torné-Ruiz, Alba* **38**

6101 Simulación clínica y estrés en estudiantes de enfermería durante prácticas en UCI. *Hernández Iglesias, Sonsoles* **39**

6155 Respuestas fisiológicas asociadas a estrategias comunicativas en estudiantes de Enfermería ante escenarios de simulación virtual. *Caballero de la Calle, Raquel* **40**

6159 Simulación de entrevista motivacional con paciente estándar: feedback individualizado con IA. *de Juan Pardo, Maria Ángeles* **41**

6174 Realidad virtual 360º y simulación corporeizada: la experiencia del paciente crítico en proceso de destete. *Alcolea Cosín, Mª Teresa* **42**

ÁREA 3 · APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS EN EDUCACIÓN

5497 Nos quedamos sin tiempo: consolidación tardía y futuro del profesorado de Enfermería en España. *Quintana Alonso, Raúl* **44**

5616 Lego Serious Play para promover el pensamiento crítico en estudiantes del Grado de Enfermería. *Gómez de Quero Córdoba, Marina* **45**

6179 Robot asistencial para monitorización radiológica y supervisión clínica en braquiterapia metabólica. *Collado Boira, Eladio J.* **46**

6180 Lentes reflectantes para la supervisión de exámenes en línea: estudio multicéntrico de validación. *Collado Boira, Eladio Joaquín* **47**

ÁREA 4 · INVESTIGACIÓN EN PRÁCTICA CLÍNICA Y CUIDADOS

5447 Estudio fenomenológico de las necesidades paliativas y experiencias en pacientes con insuficiencia cardíaca y familias. *Calle Calle, María Dolores* **49**

5466 Intervenciones educativas para reducir el edadismo en personal sanitario: revisión sistemática y análisis metodológico. *Caballero-Bonafé, Alexis* **50**

5467 Adaptación y validación preliminar de la escala de edadismo de Fraboni en profesionales españoles. *Caballero-Bonafé, Alexis* **51**

5483 Recomendaciones en el Manejo del Acceso Venoso en Pacientes con Cáncer: Revisión Sistemática. *Geniz Rubio, Diego José* **52**

5971 Fragilidad, multimorbilidad y calidad de vida en mayores institucionalizados: transferencia a la innovación docente. *Cáceres León, Macarena C.* **53**

6001 Higiene de manos: conocimientos y percepción en estudiantes de enfermería. *López Vallecillo, María* **54**

6027 Necesidades formativas de las enfermeras para la prevención y manejo del delírium en el paciente ortogeriátrico. *González Vállez, Eduardo* **55**

6069 Estrategias de reducción de riesgos en la atención al fenómeno chemsex. Una revisión integrativa.. *Sánchez Palomares, Paula* **56**

6080 Percepciones y experiencias sobre consumo de sustancias, ITS y PrEP en usuarios de chemsex. *Martínez-Sabater, Antonio* **57**

6113 Percepciones de matronas sobre parto y violencia obstétrica en ámbitos público y privado. *Vaigorria, Wanda Martina* **58**

6114 El autocuidado en el proceso de recuperación por una adicción: una revisión de alcance. *Folgueiras-Vila, Aina* **59**

6115 Calidad de vida en la persona cuidadora del paciente oncológico: una revisión sistemática. *López Vallecillo, María* **60**

6116 Manejo enfermero del dolor en pacientes con artritis reumatoide. *López Vallecillo, María*. **61**

6123 Impacto de la prematuridad en los umbrales de dolor en jóvenes universitarios: estudio multicéntrico observacional. *García-Magro, Nuria* **62**

6132 Revisión sistemática sobre la eficacia y eficiencia de intervenciones tecnológicas para mejorar la calidad de vida y variables psicoemocionales en cuidadores. *Ferrero Sereno, Patricia* **59**

6141 Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la planificación anticipada de decisiones en estudiantes de Enfermería. *Bonet, Aïda* **63**

6144 **Cuidados omitidos en enfermería: revisión narrativa desde modelos y teorías de enfermería.** *Sánchez Palomares, Paula* **64**

6147 **Factores de dieta y estilo de vida asociados con síntomas gastrointestinales en adultos españoles.** *Carmona-Torres, Juan Manuel* **65**

6154 **Experiencias y vivencias en la adaptación tras un evento cardíaco: un enfoque cualitativo grupal.** *López Reis, Iciar* **66**

6157 **Efectos de una intervención formativa en la prevención de agresiones entre los estudiantes de enfermería: un estudio pre-post.** *Bacallado-Rodríguez, Chaxiraxi* **67**

6166 **Impacto de la duración y modalidad de lactancia materna en la desmineralización ósea postparto.** *Moreno Largo, Ainhoa* **68**

6167 **Altas capacidades, ansiedad y bienestar emocional en población infantojuvenil: implicaciones para enfermería desde la Promoción de la Salud.** *Pagès Borrell, Anna* **69**

6173 **Eficacia de la terapia de presión negativa para heridas (TPNH) en quemaduras pediátricas: revisión sistemática.** *Autores no especificados* **70**

ÁREA 5 · INVESTIGACIONES DURANTE LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA (MESA ESTUDIANTES)

5597 **Adaptación transcultural y validez de contenido de la escala EPVP-EE sobre violencia de pareja íntima.** *Arroyo Rodríguez, Almudena* **72**

6054 **Percepción enfermera sobre los efectos del cambio climático en pacientes con patologías crónicas en atención primaria.** *Laredo Aguilera, José Alberto* **73**

6092 **Programa de Capacitación Blanca Paloma para personas migrantes: En busca de un futuro mejor.** *Delgado Díaz, Alicia* **74**

6107 **¿Y quién cuida de nosotros? Reflexiones metodológicas sobre las experiencias de los docentes en un centro de alta complejidad.** *Casadó Marín, Lina* **75**

6124 **Análisis de la respuesta inmediata ante caídas en el "món casteller".** *Tarrias Puyal, Guillem* **76**

6128 **Proyecto Blanca Paloma: Análisis descriptivo preliminar de una intervención comunitaria en población vulnerable.** *Díaz Carrasco, Alba* **77**

6129 **Proyecto WKSP: Innovación en divulgación científica en niños y adolescentes con cáncer mediante estrategias digitales.** *Muñoz de la Casa, Lucía* **78**

6130 **Programa online para prevenir la violencia en el noviazgo en estudiantes universitarios: un estudio piloto.** *Barroso-Corroto, Esperanza* **79**

6134 **Sexismo y actitudes hacia la violencia de género en estudiantes de Ciencias de la Salud.** *Molina Gallego, Brígida* **80**

6135 **Violencia simbólica y estructural contra las mujeres en la Universidad: un estudio cualitativo.** *Ugarte-Gurrutxaga, Mª Idoia* **81**

6136 **Multiculturalidad y salud, de la mano para un futuro mejor.** *Sais Saurí, Eva* **82**

6138 **La llave de mi cuerpo.** *Allés, Laia* **83**

6142 **IA: imagen alterada, vida quebrada.** *Contreras García, Andrea* **84**

6145 **Comportamiento sedentario y bienestar emocional en estudiantes universitarios: un estudio cualitativo.** *Vilafranca Cartagena, Mireia* **85**

6146 **De la medicalización a los cuidados: repensar el abordaje del climaterio en Atención Primaria desde una perspectiva de género.** *Rodríguez González, María Pilar* **86**

6150 **Nivel de adicción a nuevas tecnologías en estudiantes universitarios de ciencias de la salud.** *Pérez Concha, María* **87**

6158 **El uso de la inteligencia artificial como fuente de información en salud: una revisión bibliográfica.** *Páez Trabalón, Francisco* **88**

6160 **"el precio del consentimiento", violencia sexual en el contexto de vulnerabilidad económica.** *Serrat Gonzalez, Nora* **89**

6169 **Reducción del estigma y mejora del bienestar emocional adolescente mediante intervención comunitaria liderada por enfermería.** *Adalid Baró, Clara* **90**

6170 **Nivel de conocimientos acerca de infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de ciencias de la salud.** *Ortiz, Javier* **91**

6171 Creencias islámicas y participación en el cribado del cáncer de mama: revisión sistemática.
Viñes Castellano, Rocío **92**

Mesas de comunicaciones orales aceptadas para defensa **94**
Premios a las mejores comunicaciones **99**

ÁREA 1 · INNOVACIÓN DOCENTE

23 trabajos

Código: 5546

Biojuegos: gamificación aplicada al aprendizaje de ciencias básicas en Enfermería

Autoría: *Ana Reula, Lucía Gimeno-Mallench, Raquel Miquel-González, Alba Martínez, Paula Sánchez-Thevenet. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad CEU Cardenal Herrera, Castellón, España*

Introducción. En el Grado en Enfermería, las asignaturas de biología, bioquímica, metodología de investigación y fisiología constituyen la base para comprender los procesos fisiopatológicos y fundamentar una práctica profesional basada en la evidencia. La gamificación se ha consolidado como una estrategia didáctica útil para aumentar la motivación, la participación activa y el compromiso del estudiantado. Este proyecto planteó la creación y uso de pasatiempos como recurso lúdico y pedagógico para reforzar la comprensión de conceptos clave de las ciencias básicas.

Objetivos. 1) Reforzar la adquisición de conocimientos fundamentales en ciencias básicas mediante actividades gamificadas; 2) Favorecer el aprendizaje significativo y la conexión entre contenidos de distintas asignaturas; 3) Desarrollar competencias digitales, comunicativas y socioculturales en el alumnado de Enfermería; 4) Elaborar un libro físico de pasatiempos como recurso docente complementario.

Metodología. El proyecto se ha desarrollado durante tres cursos académicos. Los estudiantes, diseñaron pasatiempos (scape rooms, crucigramas, sopas de letras, juegos de relación, entre otros) utilizando plataformas digitales gratuitas. Tras su revisión, los materiales fueron publicados en Blackboard para su resolución autónoma y posterior discusión en el aula. La evaluación se llevó a cabo mediante rúbricas y un cuestionario de satisfacción completado al finalizar la experiencia.

Resultados. El alumnado completó los pasatiempos previstos, que fueron corregidos y utilizados en dinámicas de clase. Los resultados de las encuestas reflejan una elevada satisfacción (4.35/5), destacando la utilidad de la actividad para consolidar contenidos, su carácter motivador y su contribución al trabajo en equipo.

Discusión/Conclusión. La implementación de pasatiempos como herramienta de gamificación constituye una metodología eficaz para reforzar el aprendizaje en ciencias básicas en estudiantes de Enfermería. Dado su impacto positivo y aceptación generalizada, se recomienda su incorporación en las guías docentes. Actualmente, el equipo trabaja en la publicación de un libro de pasatiempos que recopila los mejores recursos generados durante el proyecto.

Palabras clave: Gamificación; Innovación educativa; Enfermería; Aprendizaje activo; Actividades lúdicas.

Código: 5547

Adaptación y validación del cuestionario de calidad de vida para DCP al español

Autoría: *Ana Reula, Lidón Carretero-Vilarroig, Teresa Jaijo, Francisco Dasí, Paula Sánchez-Thevenet, Miguel Armengot-Carceller. Instituto de Investigación Sanitaria la Fe, Valencia, España, Universidad de Valencia, Valencia, España, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad CEU Cardenal Herrera, Castellón, España*

Introducción: La evaluación de la calidad de vida (CV) mediante cuestionarios validados constituye una herramienta esencial para comprender el impacto de las enfermedades crónicas y orientar la toma de decisiones clínicas. La Discinesia Ciliar Primaria (DCP), una enfermedad genética respiratoria poco frecuente, requiere instrumentos culturalmente adaptados que permitan valorar adecuadamente el estado de salud percibido por los pacientes.

Objetivos. Describir el proceso de adaptación transcultural al español del cuestionario de calidad de vida para adultos con DCP (QoL-PCD) y presentar los primeros datos psicométricos obtenidos en población española.

Metodología. Se llevó a cabo la adaptación transcultural siguiendo el protocolo del QoL-PCD BESTCILIA Work Package 4. La validación psicométrica incluyó a 21 pacientes e incorporó análisis de consistencia interna (α de Cronbach) y validez de constructo (pruebas de hipótesis). La estabilidad temporal se evaluó en ocho pacientes mediante coeficiente de correlación intraclase. La validez convergente se analizó en ocho participantes utilizando los cuestionarios SF-36 y SNOT-22. Las correlaciones se calcularon mediante coeficiente de Spearman.

Resultados. La versión española del QoL-PCD finalmente consta de 40 ítems que evalúan las diez escalas originales. Todos los participantes comprendieron adecuadamente el cuestionario. Las escalas mostraron consistencia interna moderada a alta. La fiabilidad test-retest fue especialmente robusta en Funcionamiento Físico, Vitalidad, Funcionamiento Emocional, Rol y Funcionamiento Social. Las comparaciones con SF-36 y SNOT-22 evidenciaron correlaciones moderadas-altas. Tal como se hipotetizó, se observó una correlación positiva entre síntomas respiratorios bajos e historial de trasplante pulmonar.

Discusión/Conclusión. La versión española del QoL-PCD tiene propiedades psicométricas robustas, constituyendo una herramienta válida para evaluar la calidad de vida en adultos españoles con DCP. Su disponibilidad permitirá mejorar la atención clínica y promover nuevas líneas de investigación.

Palabras clave: Calidad de vida; Discinesia ciliar primaria; Enfermedades raras; Estudios de validación; Psicometría.

Código: 5707

Integración de Inteligencia Artificial en el Trabajo fin de Grado de Enfermería. Estudio Cualitativo

Autoría: *Olga Masot, Judith Roca, Elena Paraíso Pueyo, Rosa Mar Alzuria-Alós, Aïda Bonet, y Alba Torné-Ruiz.* *Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universitat de Lleida, Lleida, España, Instituto de Investigación Biomédica de Lleida -Fundación Dr. Pifarré, IRB Lleida. Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación (GREISI), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lleida, Lleida, España, Desarrollo de Organizaciones y Territorios Saludables y Sostenibles (DOTSS), Universitat de Lleida, Lleida, España*

Introducción: La incorporación de la inteligencia artificial generativa (IAg) en la educación superior está transformando de manera significativa los procesos de enseñanza-aprendizaje. En el Trabajo Fin de Grado (TFG) en Enfermería, adquiere especial relevancia al constituir un hito académico que exige la integración de competencias investigadoras, disciplinares y éticas.

Objetivos: Explorar las prácticas de uso de la IAg por parte del estudiantado de Enfermería de la Universidad de Lleida durante la elaboración del TFG, analizando su grado de integración tecnológica y su relación con los procesos de aprendizaje.

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo descriptivo con 66 estudiantes de último curso que declararon haber utilizado herramientas de IAg durante la elaboración de su TFG. La recogida de datos se efectuó mediante un cuestionario cualitativo de preguntas abiertas. El análisis se llevó a cabo siguiendo un enfoque de análisis temático e interpretado a la luz del modelo SAMR (Sustitución, Aumento, Modificación y Redefinición) como marco para comprender los niveles de integración tecnológica.

Resultados: El uso de la IAg se distribuye en distintos niveles de integración. En los niveles iniciales (Sustitución y Aumento), se emplea principalmente como apoyo instrumental para la corrección lingüística, la mejora del estilo académico y la organización bibliográfica. En niveles más avanzados (Modificación y Redefinición), favorece procesos de reflexión crítica, reestructuración del conocimiento, integración de información compleja y co-creación académica, transformando la experiencia de aprendizaje. Asimismo, manifiesta sentirse acompañado emocionalmente por la IAg. No obstante, el estudiantado expresa preocupaciones sobre la fiabilidad de la información y las implicaciones éticas de su uso.

Discusión/Conclusión: La IAg influye significativamente en la construcción de conocimiento y en la práctica académica en el TFG en Enfermería. Estos hallazgos orientan el diseño curricular y la tutorización hacia un uso responsable y pedagógicamente fundamentado de la IAg en la formación enfermera.

Palabras clave: Inteligencia Artificial Generativa; Enfermería; Estudiantes; Trabajo Fin de Grado; Investigación Cualitativa

Código: 5709

IA generativa en el Trabajo Fin de Grado en Enfermería: orientaciones pedagógicas y comparativa estudiantes-tutores

Autoría: *Judith Roca, Alba Torné-Ruiz, Aïda Bonet, Elena Paraíso Pueyo, Rosa Mar Alzuria-Alós y Olga Masot.* *Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universitat de Lleida, Lleida, España, Instituto de Investigación Biomédica de Lleida -Fundación Dr. Pifarré, IRBLleida. Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación (GREISI), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lleida, Lleida, España, Desarrollo de Organizaciones y Territorios Saludables y Sostenibles (DOTSS), Universitat de Lleida, Lleida, España*

Introducción: La inteligencia artificial generativa (IAg) está transformando la educación superior, ofreciendo oportunidades para potenciar el aprendizaje en enfermería. Sin embargo, su incorporación plantea desafíos éticos y pedagógicos, especialmente en contextos académicos exigentes como el Trabajo de Fin de Grado (TFG). Comprender la percepción de estudiantes y tutores es esencial para orientar su uso formativo.

Objetivos: Comparar las percepciones de estudiantes y tutores sobre el uso académico y ético de la IAg durante la elaboración del TFG, con el fin de identificar orientaciones pedagógicas emergentes.

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo descriptivo con 12 estudiantes de enfermería y 8 tutores, organizados en dos grupos focales. Los datos se analizaron mediante un proceso inductivo y circular, siguiendo los ciclos analíticos de Kalpokaite y Radivojevic: Inspection, Coding, Categorisation y Modelling.

Resultados: Se identificaron cinco ejes temáticos: marco institucional y regulación, autoría y transparencia, rol del tutor y acompañamiento, formación y desarrollo de competencias digitales, y buenas prácticas éticas. Emergieron 22 categorías: 8 compartidas entre estudiantes y tutores, 6 exclusivas del estudiantado y 8 propias de los tutores.

Discusión/Conclusión: Los hallazgos subrayan la necesidad de una regulación institucional clara y un acompañamiento tutorial sólido para un uso ético y formativo de la IAg. La defensa oral del TFG se revela como un espacio crítico para demostrar un uso reflexivo, transparente y subordinado al juicio académico de la IAg, consolidando competencias éticas y digitales en la formación en enfermería.

Palabras clave: Inteligencia artificial; Educación en enfermería; Estudiantes de enfermería; Trabajo de Fin de Grado; Recomendaciones pedagógicas; Investigación cualitativa.

Código: 5963

El cine como herramienta docente en las prácticas de Enfermería Infantil

Autoría: *Marta Carolina Ruiz Grao.* *Facultad de Enfermería de Albacete, Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, España*

Introducción: El cine se ha consolidado como recurso docente en Ciencias de la Salud, mostrando resultados favorables en el aprendizaje. No obstante, su uso requiere planificación y su aplicación en la formación en Enfermería infantil sigue siendo limitada.

Objetivos: Describir la percepción del alumnado de Enfermería sobre el uso del cine en las prácticas de aula de Enfermería infantil y su aplicabilidad en el cuidado pediátrico y familiar.

Metodología: Estudio observacional transversal en alumnado de 3º curso del Grado en Enfermería (n=116). Se empleó un cuestionario de elaboración propia, distribuido mediante Google Forms, para valorar la percepción sobre el uso de la visualización de una selección de películas con evidencia científica (Wonder, El Bola, Planta 4ª, María y yo, y Cobardes) en la asignatura de Enfermería infantil. El cuestionario incluyó variables sociodemográficas (sexo y edad) y 11 ítems en escala Likert de 0 a 5 para evaluar la percepción del alumnado. Se realizó análisis estadístico descriptivo y bivariante.

Resultados: Participaron 107 estudiantes (82% mujeres) con edad media de 21,5 años (DE 2,9), sin diferencias significativas por sexo ($p>0,05$). El 65,4% (n=70) consideró muy interesante (5 puntos) la actividad educativa basada en el uso del cine en enfermería infantil y el 30% la valoró como interesante. El 48,6% (n=52) mostró total acuerdo en recomendar el cine como parte del cuidado, y el 34,6% estuvo de acuerdo. Respecto al contenido, el 68,2% estuvo muy de acuerdo en que la enfermería tenga un papel relevante en el argumento de las películas visionadas. No se observaron diferencias significativas por sexo o edad ($p>0,05$).

Discusión/conclusión: El alumnado de 3º curso de Enfermería valoró positivamente el uso del cine como recurso educativo en Enfermería infantil, considerándolo útil para la formación y aplicable al cuidado pediátrico y familiar. Se destaca la necesidad de desarrollar más experiencias docentes e investigar su uso como herramienta de aprendizaje en enfermería.

Palabras clave: Enfermería infantil, cine, enseñanza, uso, aplicabilidad, cuidado

Código: 5978

Edad metabólica y valoración geriátrica: implicación estudiantil y resultados clínicos en mayores institucionalizados

Autoría: *Miguel Ángel Martín-Parrilla, Noelia Durán-Gómez, Casimiro Fermín López-Jurado, Jesús Montanero-Fernández, Carlos Casas-Méndez, Macarena C. Cáceres León.* *Centro Universitario de Plasencia, Universidad de Extremadura, Plasencia, España, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Extremadura, Badajoz, España*

Introducción: La valoración geriátrica integral es esencial en la práctica clínica en personas mayores institucionalizadas. Tradicionalmente, el riesgo cardiovascular (RCV) se estima a partir de la edad cronológica, pero esta no refleja la heterogeneidad del envejecimiento. La edad metabólica (Met-age), derivada de la composición corporal mediante bioimpedancia, puede ser un marcador más preciso de vulnerabilidad cardiometabólica. Integrar la evaluación de Met-age en la docencia permite implicar al estudiantado en la valoración clínica real y reflexiva, fomentando competencias prácticas y satisfacción educativa.

Objetivos: Evaluar la asociación entre Met-age, RCV y síndrome metabólico (SM) en mayores institucionalizados; implicar activamente al estudiantado en la valoración geriátrica; y analizar la satisfacción del alumnado respecto a la experiencia formativa.

Metodología: Estudio transversal en 55 personas mayores institucionalizadas. Se registraron edad cronológica, Met-age, composición corporal y variables antropométricas. El RCV se estimó mediante escalas validadas y el SM según criterios establecidos. El estudiantado del grado en Enfermería de la Universidad de Extremadura (n=66) participó activamente en la toma de medidas y análisis de resultados. La capacidad predictiva de Met-age se evaluó mediante regresión logística y curvas ROC. La satisfacción del estudiantado se recogió mediante cuestionario ad hoc estructurado de autoevaluación.

Resultados: La Met-age se asoció significativamente con RCV(+) y SM(+), mientras que la edad cronológica no mostró asociación relevante. Met-age predijo RCV (OR=1,122; IC95%:1,031–1,221; p=0,007; AUC=0,728) y SM (OR=1,163; IC95%:1,054–1,283; p=0,003; AUC=0,782). El índice de masa muscular de miembros inferiores, IMC y grasa visceral fueron los principales parámetros discriminantes. El estudiantado mostró alta satisfacción y percepción de utilidad en la experiencia práctica.

Discusión/Conclusión: La edad metabólica es un predictor más preciso de vulnerabilidad cardiometabólica que la edad cronológica. Integrar esta herramienta en la docencia permite vincular investigación aplicada, aprendizaje activo y práctica clínica, aumentando la implicación y satisfacción del estudiantado y fortaleciendo competencias en valoración geriátrica avanzada.

Palabras clave: Síndrome Metabólico; Riesgo Cardiovascular; Ancianos; Satisfacción; Estudiantes de Enfermería

Código: 5987

SimDay: Jornada de simulación con paciente estandarizado para desarrollar habilidades comunicativas en estudiantes de enfermería

Autoría: *Carlos Saus Ortega, Luis Celda Belinchón, Elena García Cueva, María Rosario Gómez Romero, Rafael Esteban Bañó, María Isabel Mármol López. Escuela Universitaria de Enfermería La Fe, València*

Introducción. La comunicación clínica es una competencia esencial en la formación enfermera, clave para establecer relaciones terapéuticas eficaces y ofrecer una atención centrada en la persona. A pesar de su importancia, su enseñanza continúa siendo un reto en los planes de estudio.

Objetivo. Diseñar, implementar y evaluar una jornada de simulación denominada SimDay, orientada al desarrollo de competencias comunicativas en estudiantes de último curso del Grado en Enfermería mediante escenarios clínicos con pacientes actores profesionales y debriefing estructurado. Esta jornada forma parte de un proyecto de innovación docente financiado por la Conferencia Nacional de Decanos y Decanas de Enfermería.

Metodología. Estudio cuasiexperimental pretest–postest sin grupo control con 52 estudiantes de la Escuela de Enfermería La Fe. La intervención incluyó tres escenarios centrados en la entrevista asistencial con representación en vivo y debriefing estructurado. Se utilizaron los cuestionarios CSAS y CICAA (competencias comunicativas) y ESSAF (satisfacción). El análisis estadístico se realizó mediante modelos lineales mixtos con covarianzas robustas.

Resultados. En el CSAS, el factor PAS (actitudes positivas) mostró un aumento significativo global (0.28 puntos), con una tendencia a mayor mejora en quienes participaron. No se observaron cambios en el factor NAS (actitudes negativas). En la ESSAF, los estudiantes que asumieron un rol activo presentaron incrementos significativos en la puntuación global (0.76 puntos) y en todos los factores, mientras que los observadores mantuvieron puntuaciones estables. El patrón general indicó que la participación activa tuvo un impacto superior frente a la observación.

Discusión/Conclusión. SimDay demostró ser una intervención viable, bien aceptada y efectiva para mejorar la competencia comunicativa, especialmente cuando los estudiantes asumen un rol activo. La metodología con pacientes actores favorece la inmersión emocional, la reflexión crítica y la transferencia al contexto clínico real. Los resultados respaldan la integración sistemática de estas actividades en los planes formativos de grado en Enfermería.

Palabras clave: Clinical Simulation; Patients, Simulated; Communication Skills; Nursing Education; Debriefing; Students, Nursing

Código: 6088

Sexo y creencias religiosas como moduladores del impacto formativo en bioética en estudiantes de Enfermería

Autoría: *Rocío Reina Prego, Alberto González García, María Gázquez López, Jacqueline Schmidt Río Valle, Ángel Fernández Aparicio, Bart Mellebeek.* *Departamento de Enfermería. Universidad de Granada*

Introducción: El proceso de enseñanza-aprendizaje de la ética adquiere gran relevancia ante los dilemas éticos presentes en la práctica enfermera. Es imperativo estimular un pensamiento crítico en el estudiantado que le permita analizar qué elementos influyen en sus decisiones.

Objetivo: Explorar factores que puedan modular las opiniones del estudiantado de la asignatura de Ética, Legislación y Deontología de la Universidad de Granada (UGR) sobre la interrupción voluntaria de embarazo (IVE), eutanasia y gestación subrogada (GS).

Metodología: Estudio longitudinal, observacional y analítico del estudiantado matriculado en la asignatura en los campus de Granada, Ceuta y Melilla en 2024/2025. Se recogieron creencias religiosas y actitudes hacia la IVE, la eutanasia y la GS con escalas validadas. Los cuestionarios fueron cumplimentados al inicio y al final de la asignatura. Se realizó un análisis cuantitativo descriptivo e inferencial. El trabajo cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la UGR.

Resultados: Se encuestaron a 372 estudiantes (78,2% mujeres), el 53,5% declaró tener creencias religiosas. Con respecto a la IVE, existieron diferencias por sexo tanto en pre ($p=0.006$) como en post ($p=0.003$), con puntuaciones mayores en mujeres, aunque la asignatura no produjo cambios significativos intra-sexo. El estudiantado con creencias religiosas mostró un incremento significativo tras la intervención ($Z=2,03$, $p=0.043$, $r=0.20$). En la eutanasia se observó un aumento significativo global tras el curso ($Z=6,41$, $p<0.001$, $r=0.49$), y las mujeres mostraron un incremento significativo pre/post ($Z=6,57$, $p<0.001$, $r=0.57$). Existieron diferencias por creencias religiosas en pre ($p<0.001$) y post ($p=0.025$). En la GS se observó una disminución significativa global tras el curso ($F(1,170)=8,91$, $p=0.003$, $\eta^2p=0.05$), con mayor tamaño del efecto en hombres ($\eta^2p=0.18$). El grupo con creencias religiosas mostró cambios significativos ($F(1,99)=5,69$, $p=0.019$).

Discusión/conclusiones: Cursar la asignatura tiene mayor efecto sobre aquel estudiantado que se reconoce como religioso en los tres dilemas éticos.

Palabras clave: Bioética, proceso de enseñanza-aprendizaje, actitudes, eutanasia, gestación subrogada, interrupción voluntaria del embarazo.

Código: 6100

Proyecto IMPULSA: innovación docente para el cuidado integral del estudiante universitario

Autoría: *Almudena Crespo Cañizares, Carla de Prado Fernández, Isabel Iglesias Prieto, Pilar Fernández Arriaga, Pilar López López, Jose Victor Orón Samper. Universidad Francisco de Vitoria. Facultad de Ciencias de la Salud, Grado en Enfermería*

Introducción. La evidencia internacional muestra una alta prevalencia de malestar psicológico en estudiantes universitarios, especialmente en titulaciones de Ciencias de la Salud, lo que subraya la necesidad de estrategias preventivas integradas en el currículo. En este contexto surge el Proyecto IMPULSA, una innovación docente de la Universidad Francisco de Vitoria orientada al cuidado integral del estudiante mediante formación experiencial, evaluación psicométrica y acompañamiento personal no clínico.

Objetivos. El proyecto busca favorecer el autoconocimiento, la gestión del estrés, el fortalecimiento del sentido vital y la integración emocional, así como detectar tempranamente situaciones de vulnerabilidad para orientar apoyos personalizados.

Metodología. IMPULSA combina cinco sesiones formativas secuenciadas (motivación, estrés, sentido, mundo emocional y emergencia de novedad) con la aplicación de instrumentos validados (Duke-UNC-11, PSS-10, PIL, CAE, SOC-13). Paralelamente, se desarrolla un sistema de cribado y acompañamiento individual basado en entrevistas inspiradas en enfoques humanistas y relacionales (Rogers, Winnicott, Kohut). El proyecto articula evaluación formativa, sumativa e institucional mediante cuestionarios, análisis psicométricos y registros cualitativos.

Resultados. Su implementación ha mostrado mejoras en conciencia personal, afrontamiento, claridad motivacional y compromiso académico. En el curso 2024/25, la experiencia piloto evidenció una reducción muy significativa de casos con Resultados Académicos Insuficientes (de 27 a 1). Los datos institucionales generados permiten identificar patrones de estrés, apoyo social y sentido vital por facultades y cohortes.

Discusión/Conclusión. IMPULSA constituye una innovación estructural que integra en un mismo dispositivo la formación del estudiante y la detección preventiva del malestar, fortaleciendo la cultura universitaria del acompañamiento. Su diseño modular, bajo coste y base empírica facilitan su replicabilidad en otros grados y contextos, contribuyendo a una educación superior centrada en la persona y orientada al desarrollo integral del alumnado.

Palabras clave (MeSH/DeCS): Estudiantes de Profesiones de la Salud; Salud Mental; Bienestar Psicológico; Inteligencia Emocional; Estrés Psicológico.

Código: 6105

Implementación del aprendizaje servicio en el grado de enfermería

Autoría: *Ana Isabel Cobo-Cuenca, Esmeralda Santacruz-Salas, José Alberto Laredo-Aguilera, Esperanza Barroso Corroto, Diego Mora González y Laura Pilar de Paz Montón.* *Grupo IMCU, Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Departamento de Enfermería, fisioterapia y terapia ocupacional. UCLM. IDISCAM.*

Introducción: El Aprendizaje de Servicio (ApS) es la metodología que combina el aprendizaje académico universitario con el servicio a la comunidad aportando aprendizaje experiencial, desarrollo de habilidades, preparación para la vida, desarrollo de ciudadanía, solución de problemas comunitarios.

Objetivo: Implementar un programa de Aprendizaje-Servicio (ApS) en el Grado en Enfermería de la UCLM. Conocer el grado de satisfacción del alumnado.

Metodología: diseño de investigación mixto (investigación-acción participativa), centrado en la implementación del programa de ApS. Realizado con estudiantes matriculados en la asignatura de Psicología de la Salud de 2º de Enfermería en el curso académico 23_24. Implementación del ApS: desarrollo de programas de podcats "La Tirita", realización de videos informativos e infografías y taller con actividades comunitarias por parte del alumnado. Encuesta de satisfacción elaborada adhoc. Los datos cuantitativos se analizarán mediante estadística descriptiva.

Resultados, contestaron a la encuesta 59 estudiantes matriculados, de estas, el 83% eran mujeres. El 57,6% respondieron que la actividad estaba muy relacionada con la profesión y con el aprendizaje en la universidad, el 64,4% comentaba que habían adquirido conocimientos prácticos, el 57,6% habían desarrollado muchísimo su capacidad en otros contextos, el 47% había crecido personalmente desarrollando esta actividad, el 52,5% comentaban que les había proporcionado una mayor reflexión social.

Conclusiones: El programa de Aprendizaje basado en servicio en Enfermería favorece la integración teórico-práctica, la consecución de competencias transversales. El programa ha sido muy bien valorado por el alumnado por su impacto en el aprendizaje y conciencia comunitaria.

Palabras clave: Enfermería, aprendizaje de servicio, innovación docente, estudiantes.

Código: 6117

Percepción y satisfacción en la enseñanza de reanimación cardiopulmonar en el ámbito educativo

Autoría: *Rabanales Sotos, J.; Guerrero Agenjo CM; López Tendero J; González Monedero, J.; García Alcaraz F; López González, Á. Facultad de Enfermería de Albacete, Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), Albacete, España. Grupo de Actividades Preventivas en el Ámbito Universitario de Ciencias de la Salud (GAP-CS) UCLM, Albacete, España. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, Albacete, España.*

Introducción: La OMS reconoce que enseñar de RCP a niños/as y adolescentes mejorará la supervivencia al paro cardiaco (PC), justificando su inclusión al currículum. La Ley LOMLOE indica que se debe enseñar: "uso de RCP y DEA, actuación ante OVACE y reconocer signos de Ictus e IAM". Para realizar esta formación en RCP la Diputación Provincial de Albacete firmó un Convenio de colaboración con la UCLM.

Objetivos: Describir la satisfacción y la percepción de "ser capaces de enseñar RCP" de los docentes de infantil, primaria y secundaria a su alumnado.

Metodología: Estudio observacional transversal que analiza mediante la satisfacción y percepción de capacidad de los docentes de CEIP.

Resultados: Se realizaron 98 acciones formativas con un total de 970 participantes (84,7% mujeres), con un promedio de 45,02 (DE±7,97) años. El 21,9% docentes de educación infantil, 49,8% primaria y 28,3% secundaria con una experiencia docente media de 18,1 (DE±8.68) años. Todos respondieron la encuesta de satisfacción. La puntuación media de los 12 items que la componen fue 9,94. Tras recibir un curso teórico-practico de RCP y DEA de 10h con metodología altamente participativa, cumplimentaron una encuesta sobre su percepción de sentirse capaces de enseñar a/de: valorar si una persona está inconsciente: Infantil-Primaria-Secundaria (87,09%-94,24%-93,20% p=0,147); reaccionar y actuar ante un inconsciente (91,13%-96,40%-92,51% p=0,358); informar detalladamente al 1-1-2 (89,51%-94,96%-96,59% p=0,158); abrir vía (90,24%-94,96%-96,59% p=0,156); valorar la respiración (82,92%-93,75%-96,59% p=0,072); reconocer un PC (81,30%-87,00%-89,79% p=0,581); aplicar la secuencia de RCP (85,48%-93,52%-96,59% p<0,05); realizar compresiones adecuadas (84,67%-73,11%-96,59% p<0,05); realizar ventilaciones adecuadas (71,42%-77,27%-91,78% p<0,05); Informar a los sanitarios de lo que he hecho hasta su llegada (87,09%-95,30%-9,91% p<0,05).

Conclusiones: La impartición del curso "RCP y DEA" a docentes de CEIP por profesores de enfermería de la UCLM, con metodología altamente participativa, alcanzó altos niveles de satisfacción y percepción de capacidad para enseñar RCP a su alumnado.

PALABRAS CLAVES: Educación en Salud, docentes, enfermería, Reanimación Cardiopulmonar, escuela, universidad

Código: 6121

Gamificación mediante escape room y duelo clínico para el aprendizaje de la metodología enfermera

Autoría: *Miguel García Hernández, Ismael Jiménez Ruiz, María Suárez Cortés, César Carrillo García, Virginia Esperanza Fernández Ruiz, Antonia Alfaro Cuenca.* ***Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de Murcia (UM), El Palmar, Murcia, España, Departamento de Enfermería, Universidad de La Laguna, Tenerife, España.***

Introducción: El aprendizaje de la metodología enfermera supone un desafío para el estudiantado, ya que implica desarrollar habilidades de razonamiento clínico y toma de decisiones. Las metodologías activas de aprendizaje, como la gamificación, pueden facilitar la comprensión del proceso enfermero, promoviendo la participación e implicación, la resolución de problemas y el aprendizaje colaborativo.

Objetivos: Implementar y evaluar, mediante un grupo focal, una estrategia de gamificación basada en escape room educativo y un seminario tipo duelo para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la metodología enfermera.

Metodología: El proyecto se desarrolló en la asignatura Metodología Enfermera y Comunicación en Salud (2.º curso del Grado en Enfermería, Universidad de Murcia). El primer seminario consistió en un escape room presencial con narrativa clínica, donde, por equipos, identificaron los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon a partir de minicasos en dos fases de desbloqueo de códigos. El segundo seminario se organizó como un duelo competitivo donde formularon diagnósticos enfermeros (NANDA-I) a partir de los casos clínicos del primer seminario. La experiencia se evaluó con enfoque cualitativo, mediante grupo focal con 8 estudiantes que asistieron a ambos seminarios. El muestreo fue por conveniencia, no probabilístico y en bola de nieve. Se realizó análisis temático con el software Atlas.ti.V25

Resultados: El estudiantado destacó que la resolución de casos clínicos en un entorno gamificado facilitó la comprensión del proceso enfermero y el desarrollo del razonamiento clínico. Se valoraron positivamente la dinámica participativa, el trabajo colaborativo y la aplicación de contenidos teóricos a situaciones clínicas simuladas. Como aspectos de mejora, se señalaron la intensidad de las sesiones y la introducción de pausas.

Conclusión: La gamificación aplicada a la enseñanza de la metodología enfermera favorece un aprendizaje activo y contextualizado, facilitando la integración teórico-práctica y el desarrollo del razonamiento diagnóstico en etapas tempranas de la formación universitaria.

Palabras clave: Gamificación; Educación en Enfermería; Proceso enfermero; Diagnóstico de Enfermería; Aprendizaje activo.

Código: 6126

METAFARMA: Innovación transversal para la visión integral de la fisiopatología y la farmacología en la correcta indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos por los profesionales de Enfermería

Autoría: *Alejandra Sabater, Jara Esteban, Elda Baigorri, Ana Sánchez, Elena Lozano, Almudena Crespo Cañizares* *[1]Universidad Francisco de Vitoria. Facultad de Ciencias de la Salud. Grado en Enfermería (Madrid, España). Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de Murcia*

Introducción: La formación en indicación, uso y autorización de medicamentos constituye una competencia clave del Grado en Enfermería, reforzada por el Real Decreto 1302/2018. Sin embargo, los estudiantes suelen presentar dificultades para integrar los conocimientos en fisiopatología, farmacocinética, farmacodinamia y farmacología aplicada, así como una percepción limitada de la relevancia de la asignatura de "Metabolismo e Introducción a la Farmacología (MEIF)". Estas necesidades justifican el diseño del proyecto METAFARMA, una propuesta innovadora que unifica contenidos y optimiza la carga académica mediante aprendizaje colaborativo y gamificación.

Objetivos: Los objetivos del proyecto son: Mejorar la percepción de utilidad de MEIF, favorecer la adquisición de competencias vinculadas a la prescripción enfermera, aumentar la motivación y conexión con la práctica clínica y reducir en un 20% la carga de trabajos no presenciales mediante la integración curricular.

Metodología: Se implementará un proyecto transversal en Fisiopatología, MEIF y Farmacología Aplicada (21 ECTS), dirigido a 200 estudiantes. La intervención incluye: sesiones expositivas integradas, formación de equipos heterogéneos según estilos de aprendizaje (Kolb), trabajo de investigación aplicado sobre patologías y fármacos, tutorías periódicas y una evaluación final gamificada mediante el recurso original METAFARMA Duel. Se utilizarán rúbricas, autoevaluación y coevaluación con herramientas digitales.

Resultados: En el estudio piloto del curso 2025 – 2026 el reporte de los estudiantes ha sido realmente positivo. Por lo que se esperan mejoras en la integración conceptual, un incremento ≥20% en la percepción de utilidad de MEIF, un aumento ≥15% en competencias relacionadas con farmacocinética y farmacodinamia, y una reducción del 20% en la carga de trabajos no presenciales. La prueba gamificada permitirá valorar la comprensión global.

Discusión/Conclusión: METAFARMA constituye una innovación docente aplicable, replicable y alineada con las necesidades actuales de formación enfermera, promoviendo un aprendizaje significativo y una preparación más sólida para la práctica clínica y la prescripción enfermera.

Palabras clave (DeCS/MeSH): Innovación docente, farmacología, fisiopatología, gamificación, aprendizaje colaborativo, integración curricular, enfermería.

Código: 6131

Educar para aliviar: formación integral en el abordaje del dolor, mirada especial al dolor pediátrico

Autoría: *Alejandra Sabater Mateos, Arantza Lamas Paz, Pilar Fernández Arriaga, Carla de Prado Fernández, Sara Solana Blanco, Noelia Palacios de Bernardo.* *Universidad Francisco de Vitoria. Facultad de Ciencias de la Salud. Grado en Enfermería, Madrid, España*

Introducción. El manejo adecuado del dolor constituye un componente esencial de la calidad asistencial y continúa siendo un reto en los sistemas sanitarios. En la población pediátrica presenta particularidades fisiológicas, cognitivas y emocionales que dificultan su valoración y tratamiento, favoreciendo su infradiagnóstico e infratratamiento. Organismos internacionales han señalado la necesidad de reforzar la formación de los profesionales sanitarios desde la formación universitaria. Esta formación debe incorporar estrategias docentes innovadoras que promuevan razonamiento clínico, toma de decisiones y comprensión multidimensional del dolor.

Objetivos. Desarrollar competencias clínicas y pensamiento crítico en estudiantes de Enfermería para la valoración y manejo integral del dolor, con especial atención al dolor pediátrico.

Metodología. Se diseña una intervención educativa longitudinal para estudiantes de segundo y tercer curso del Grado en Enfermería de la UFV. El proyecto las fases: búsqueda autónoma de información sobre el dolor y elaboración de una infografía; formación específica sobre dolor en el paciente adulto; resolución de casos clínicos simulados de pacientes adultos y pediátricos, evaluados mediante rúbricas específicas; y experiencias de realidad virtual. Se implementa un modelo de mentoría entre iguales, en el que estudiantes de tercer curso guían a estudiantes de segundo en el manejo del dolor pediátrico. La adquisición de conocimientos y competencias se evalúa mediante instrumentos pre y post intervención.

Resultados. Se prevé una mejora en conocimientos, habilidades clínicas y actitudes hacia el manejo del dolor, así como razonamiento clínico y el aprendizaje colaborativo.

Discusión/Conclusiones. La integración de simulación clínica, realidad virtual y mentoría entre iguales favorece un aprendizaje experiencial significativo y contribuye a formar profesionales de enfermería más competentes y sensibles en el abordaje del dolor, especialmente pediátrico.

Palabras clave (MeSH/DeCS): Dolor; Dolor pediátrico; Educación en Salud; Enfermería; Realidad virtual; Aprendizaje Cooperativo.

Código: 6140

Aprendizaje y servicio con estudiantes de enfermería en una prisión de Barcelona

Autoría: *Mariela Aguayo, Sabiniana San Rafael, Alba Planellas y Juan Manuel Leyva*
Departamento de enfermería, UAB, Barcelona

Introducción: La formación en enfermería requiere experiencias que permitan comprender las realidades sociales y humanas del cuidado. Aunque las prácticas clínicas tradicionales continúan siendo fundamentales, los entornos no tradicionales, como los centros penitenciarios, ofrecen oportunidades de aprendizaje significativas al facilitar el contacto con poblaciones vulnerables. En este contexto, el Aprendizaje-Servicio (ApS) se presenta como una metodología pedagógica experiencial que integra el aprendizaje académico con el servicio a la comunidad, promoviendo la reflexión crítica, el compromiso social y el desarrollo personal del estudiantado.

Objetivo: Comprender el significado que estudiantes de enfermería atribuyen a una experiencia de Aprendizaje-Servicio desarrollada en un centro penitenciario de Barcelona durante el módulo de Educación para la Salud.

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico descriptivo. Participaron 20 estudiantes de segundo curso de enfermería que, organizados en grupos de cinco, desarrollaron durante tres meses un proyecto educativo dirigido a personas privadas de libertad. La recogida de datos se llevó a cabo mediante reflexiones personales escritas por el estudiantado tras la intervención y entrevistas en profundidad realizadas a siete participantes. El análisis se realizó mediante análisis de contenido siguiendo el método de Krippendorff, con apoyo del software ATLAS.ti y triangulación entre investigadores.

Resultados: El análisis identificó tres temas principales. En primer lugar, los entornos de prácticas no tradicionales se percibieron como oportunidades de transformación personal, favoreciendo un aprendizaje humano y reflexivo. En segundo lugar, el Aprendizaje-Servicio fue valorado como una metodología significativa que conecta teoría y práctica, fortaleciendo valores como la empatía, la responsabilidad social y el trabajo en equipo. Finalmente, la experiencia permitió descubrir la cultura penitenciaria, transformando sentimientos iniciales de inseguridad en aprendizaje y contribuyendo a la reducción de prejuicios hacia las personas privadas de libertad.

Conclusión: El Aprendizaje-Servicio en contextos penitenciarios favorece el desarrollo académico, ético y personal del estudiantado de enfermería, contribuyendo a una formación más humanizada y comprometida con el cuidado de poblaciones vulnerables.

Código: 6148

Alfabetización mediática en salud desde el Aprendizaje-Servicio: Desenmascarando la desinformación

Autoría: *Ángela Villanueva Martínez, Noelia Navas Echazarreta, Miriam Bobadilla Muñoz, Regina Ruiz de Viñaspre Hernández, Ignacio Larráyoz Roldán, Raúl Juárez Vela.* *Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de La Rioja, Logroño, España*

Introducción: La circulación de información sanitaria en la era digital se caracteriza por su inmediatez y una capacidad de difusión sin precedentes. Aunque este entorno facilita el acceso y la democratización del conocimiento, también ha favorecido la aparición de desórdenes informativos, como la difusión de mensajes incompletos, inexactos o falsos, fenómeno que la OMS denomina infodemia. La desinformación sanitaria debilita la confianza en los profesionales, impulsa narrativas antivacunas, promueve terapias sin base científica y ha llegado a provocar el abandono de tratamientos médicos. Ante esta realidad, se hace imprescindible dotar a la ciudadanía de competencias críticas para analizar, interpretar y utilizar de forma responsable la información en salud. Este enfoque se concreta en la alfabetización mediática en salud, entendida como el conjunto de habilidades necesarias para acceder, comprender, evaluar y comunicar información sanitaria procedente del entorno mediático.

Objetivos: El proyecto Pon Ateención: Desenmascarando la desinformación en salud desarrolló un programa de alfabetización mediática dirigido a estudiantes de FP Grado Medio de Mecanizado, diseñado e implementado por alumnado de segundo curso del Grado en Enfermería de la Universidad de La Rioja.

Metodología: El programa se desarrolló durante el curso 2024-2025 mediante una metodología de Aprendizaje-Servicio estructurada en tres fases: aprendizaje (formación universitaria y elaboración del material didáctico), servicio (taller teórico-práctico en el instituto) y transferencia, difundiendo los contenidos creados en la red social X a través del perfil @PonAteencion.

Resultados: La capacidad de análisis crítico del alumnado de FP mejoró, aumentando de 40,9 a 46 puntos en la escala MeHLit-SV y declarando un 98,3% sentirse capaz de analizar críticamente la información. El alumnado de Enfermería también incrementó su alfabetización mediática (de 49 a 52 puntos), y el 100% consideró la experiencia motivadora y útil para su futura práctica. El proyecto alcanzó 237 visualizaciones en X y fue difundido por el instituto y la Universidad de La Rioja.

Conclusión: El programa mostró resultados positivos, evidenciando el valor del Aprendizaje-Servicio como estrategia para promover la alfabetización mediática en salud y favorecer el pensamiento crítico en la ciudadanía.

Código: 6152

Eficacia de una intervención para incrementar la resiliencia en estudiantes de Enfermería

Autoría: *Maria Luisa Martin-Ferreres, Maria Llistosella, Laia Wennberg-Capellades, Leandra Martín-Delgado, Pilar Fuster-Linares, Maria Angeles de Juan-Pardo.* *Departamento de Enfermería, Universitat Internacional de Catalunya. Atención Primaria de Salud, Consorci Sanitari de Terrassa. Hospital de Granollers*

Introducción: La pandemia por SARS-CoV-2 generó un importante impacto psicológico en los profesionales sanitarios, con alta prevalencia de ansiedad y estrés. La resiliencia se reconoce como un factor clave para mitigar la ansiedad y el estrés, pero existen pocos estudios dirigidos a estudiantes de Enfermería, a pesar de ser un proceso dinámico y entrenable en el ámbito universitario.

Objetivos: Diseñar y evaluar la eficacia de una intervención psicoeducativa para incrementar la resiliencia y reducir la ansiedad en estudiantes de tercer curso de Enfermería.

Metodología: A partir de una fase cualitativa fenomenológica previa, basada en entrevistas a egresados que trabajaron como auxilio sanitario en la primera ola de la pandemia, se identificaron factores protectores frente al impacto psicológico. A partir de estos hallazgos, se diseñó una intervención psicoeducativa dirigida a estudiantes de tercer curso, desarrollada mediante dinámicas en tutorías de prácticas y centrada en comunicación, regulación emocional y estrategias de afrontamiento. Su eficacia se evaluó mediante un estudio cuasiexperimental pre-post con grupo control. La ansiedad y el estrés se midieron con STAI y la resiliencia con RAS. Participaron 55 estudiantes en el grupo control (2021-2022) y 75 en el grupo intervención (2022-2023).

Resultados: La intervención incrementó significativamente la resiliencia y contuvo el aumento de la ansiedad a corto plazo frente al grupo control, aunque sin mantener diferencias a las 24 semanas. Las dinámicas fueron bien valoradas y el 68,8% de los participantes reportó aprendizajes en comunicación asertiva, regulación emocional, apoyo entre iguales y afrontamiento, destacando los espacios de reflexión compartida.

Conclusiones: La intervención es factible, bien aceptada y eficaz a corto plazo, apoyando la incorporación de estrategias formativas orientadas al desarrollo de la resiliencia en los planes de estudio de Enfermería para fortalecer la salud mental del alumnado.

Palabras clave (DeCS o MeSH): Estudiantes de Enfermería; Resiliencia psicológica; Ansiedad; Estrés Psicológico; Tutoría Clínica; Evaluación cuantitativa

Código: 6153

Metodología activa mixta en seminarios prácticos con estudiantes del Grado de Enfermería

Autoría: *Ángel Lizcano Álvarez. Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España*

Introducción: En el contexto actual de la educación superior, la utilización de metodologías activas en grupos pequeños favorece procesos de aprendizaje más flexibles y accesibles. El trabajo grupal puede desarrollarse desde enfoques cooperativos y colaborativos. Esta experiencia docente surge con la finalidad de valorar la efectividad de una metodología activa mixta en el desarrollo de competencias prácticas y teóricas en estudiantes del Grado en Enfermería, así como conocer su utilidad percibida.

Objetivos: Evaluar la idoneidad y utilidad, desde la perspectiva del alumnado, de una metodología activa mixta aplicada en seminarios prácticos.

Método: Ámbito: Universidad XXX, en seminarios orientados a dinámicas grupales. Diseño: metodología activa mixta combinando aprendizaje cooperativo y colaborativo. Datos: encuesta ad hoc. Población: estudiantes de 3º curso de Enfermería, asignatura de Enfermería Familiar y Comunitaria (4,5 ECTS; 2,5 prácticos). Variables: satisfacción con la actividad y percepción de utilidad de la metodología. Intervención: Realizada durante tres cursos académicos (2023–2026) mediante seminarios prácticos de 2 horas. Cada sesión se organizó en cuatro grupos de 5–7 estudiantes. Se desarrollaron 11 seminarios/curso mediante diversas técnicas activas: aprendizaje basado en caso continuo familiar (ABCc), role-playing, ABP, presentaciones orales, aula invertida, etc. Al finalizar cada seminario se evaluaba satisfacción y utilidad mediante Wooclap®.

Resultados: Participaron 214 estudiantes (81,6% mujeres), con una tasa de respuesta del 98,2%. Valoración (0–5): metodología docente (4,3; DE 0,2); dinámica de grupo pequeño (4,4; DE 0,2); utilidad para competencias clínicas de 4º curso en atención primaria (4,6; DE 0,1). El 40,3% realizó comentarios abiertos; el 72,3% fueron categorizados como positivos.

Discusión y conclusiones: La combinación metodológica aplicada fue bien valorada, favoreciendo participación y reflexión. El uso conjunto de ABCc, ABP y role-playing ayudó a visualizar la aplicabilidad en prácticas clínicas de Atención Primaria. La dinámica estable en grupos pequeños resultó especialmente enriquecedora. Como limitación destaca la obligatoriedad de asistencia. Se recomienda medir el impacto en resultados de aprendizaje en futuras investigaciones.

Palabras clave: Aprendizaje Cooperativo; Aprendizaje Colaborativo; Estudiantes de Enfermería; Universidades; Evaluación Educacional

Código: 6165

Debate como metodología de aprendizaje en Enfermería

Autoría: *María Cristina Martín-Crespo Blanco.* *Facultad de Ciencias de la Salud San Juan de Dios. Universidad Pontificia de Comillas. Madrid, España*

Introducción: Según la definición de Peter Falcione, "el pensamiento crítico es un juicio voluntario y autorregulador que origina como consecuencia la interpretación, análisis, evaluación e inferencia, así como la explicación de consideraciones conceptuales, criteriológicas o contextuales evidentes sobre las cuales se basó ese juicio" (Facione, 1990). La educación universitaria además de la adquisición de conocimientos, debe fomentar la capacidad crítica a través de la instrucción y la práctica.

Objetivos: Describir la satisfacción de los alumnos de primer curso de enfermería con la experiencia del aprendizaje a través de debates en clase. Evaluar la utilidad percibida de la realización de debates para el aprendizaje durante la formación pregrado y para su futuro profesional. Explorar otras asignaturas en las que los estudiantes implementarían el aprendizaje a través de esta metodología.

Metodología: Estudio descriptivo transversal en estudiantes de primer curso del grado de enfermería del campus San Rafael de la Universidad Pontificia de Comillas. Para la evaluación de los objetivos se ha creado un cuestionario de satisfacción y se ha realizado un proceso de triangulación.

Resultados: El estudio se realizó en 150 estudiantes, el 78% mujeres. La evaluación se ha realizado mediante una escala Likert de 5 puntos. El nivel de satisfacción fue alto, con una media de 4.29 y SD 0,66. Respecto al nivel percibido de utilidad del debate para el aprendizaje la media ha sido 4.25 y SD 1,02. Respecto al futuro profesional se obtuvo una media de 4.37, con SD 0,92. Las asignaturas que han considerado más interesantes para aplicar esta metodología han sido, cuidados básicos del paciente, psicología y bases del conocimiento de la enfermería

Discusión: El debate como instrumento metodológico para el aprendizaje, se ha empleado mayoritariamente en ciencias sociales y jurídicas, pero no en las ciencias de la salud. Los alumnos muestran elevada satisfacción con esta metodología.

Código: 6177

La educación superior como motor para la humanización del cuidado del dolor pediátrico

Autoría: *Sara Solana Blanco, Mariana Alina Renghea, Sonsoles Hernández Iglesias, Noelia Palacios de Bernardo, Pilar López López, Jara María Esteban Sopeña. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España*

Introducción. La humanización de los cuidados pediátricos, especialmente en el manejo del dolor, constituye un desafío prioritario para los sistemas sanitarios y para la formación de los profesionales de la salud. La educación superior tiene un papel clave en el desarrollo de competencias clínicas, éticas y comunicativas que favorezcan una atención centrada en el paciente pediátrico y su familia. Surge un proyecto de cooperación académica internacional orientado a fortalecer la formación universitaria en humanización del dolor pediátrico mediante innovación educativa y colaboración interinstitucional.

Objetivos. Desarrollar e implementar un modelo formativo internacional que promueva competencias en humanización del cuidado del dolor pediátrico en estudiantes de salud mediante cooperación académica, innovación docente y recursos digitales.

Metodología. Se diseñó un proyecto de colaboración intercontinental en el marco de programas europeos de cooperación académica. El modelo operativo incluye análisis inicial de necesidades, desarrollo de contenidos formativos online, implementación de una plataforma académica digital (LMS+SNS) y creación de centros de actuación tecnológica en humanización pediátrica. El proyecto se estructura en paquetes de trabajo orientados a gestión, desarrollo curricular, control de calidad, promoción y sostenibilidad de resultados.

Resultados. Entre los resultados esperados se incluyen la creación de una plataforma educativa internacional sobre humanización del dolor pediátrico, el desarrollo de materiales formativos digitales, la consolidación de redes académicas internacionales y el fortalecimiento de competencias docentes y clínicas en humanización del cuidado pediátrico.

Discusión/Conclusión. La cooperación internacional en educación superior puede actuar como catalizador para transformar la formación y promover asistencia más humanizada. La integración de innovación pedagógica, tecnología educativa y colaboración interinstitucional facilita la transferencia de conocimiento y contribuye a mejorar la calidad del cuidado del dolor pediátrico.

Palabras clave: Humanización de la atención; Dolor pediátrico; Educación superior; Educación en enfermería; Cooperación académica internacional.

Código: 6178

Escenificación teatral para el aprendizaje de competencias clínicas en enfermería: experiencia piloto

Autoría: *Eladio Joaquín Collado Boira, Raquel Flores Builes, Pilar Suarez Alcázar, Rocio Fernández Méndez, Ana Folch Ayora, Paula Recacha Ponce.* *ECLIBAP: Grup d'innovació educativa Ensenyament Clínic Basat en Problemes. Universitat Jaume I. Facultat de Ciències de la Salut.*

Introducción: Las metodologías activas de aprendizaje están adquiriendo un papel creciente en la enseñanza universitaria de Ciencias de la Salud. Entre ellas, la escenificación teatral en el aula constituye una herramienta pedagógica innovadora que permite trabajar de forma integrada competencias transversales como la comunicación terapéutica, la empatía, el trabajo en equipo y la relación paciente-profesional, así como competencias específicas vinculadas a la práctica clínica.

Objetivos: Evaluar la efectividad de una metodología docente basada en escenificación teatral para la adquisición de conocimientos y competencias relacionadas con los modelos de enfermería, el proceso enfermero, el autocuidado y las necesidades del paciente oncológico.

Metodología: Estudio piloto realizado durante 2 años con cuatro grupos de estudiantes de la asignatura Fundamentos de Enfermería con una muestra total de 196 alumnos. Se diseñaron tres escenificaciones teatrales centradas en situaciones clínicas relacionadas con el cuidado del paciente oncológico. La evaluación se realizó mediante triangulación metodológica: análisis pre-post para medir la adquisición de conocimientos, análisis cualitativo para identificar áreas de aprendizaje emergentes y valoración de la satisfacción del alumnado.

Resultados: Se observó una mejora significativa en los conocimientos adquiridos, con una puntuación media de 4,04 (±1,41) antes de la intervención y 7,88 (±1,42) después ($p<0,001$; $d=2,75$). El análisis cualitativo identificó cuatro áreas de aprendizaje: empatía y comprensión emocional del paciente, aplicación de modelos y proceso enfermero, comunicación y colaboración interdisciplinar, y reflexión sobre la práctica profesional. La valoración global de la experiencia fue de 9,57 (±0,62) sobre 10.

Conclusiones: La escenificación teatral constituye una estrategia docente eficaz para mejorar conocimientos y competencias profesionales, favoreciendo el desarrollo de habilidades comunicativas, empatía clínica y reflexión profesional en estudiantes de enfermería.

Palabras clave: Innovación docente; Educación en enfermería; Aprendizaje activo; Simulación educativa; Empatía clínica.

Código: 6183

Pantallas que curan: cine y salud como experiencia comunitaria de educación sanitaria

Autoría: *Alba Roca-Biosca y Lourdes Rubio Rico.* *Facultad de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España.*

Introducción: Las universidades públicas, además de sus funciones docentes e investigadoras, desarrollan la denominada tercera misión, orientada al retorno social del conocimiento y a la transferencia hacia la comunidad. En este marco, las disciplinas sanitarias, y especialmente la enfermería, promueven iniciativas de educación para la salud dirigidas a la población general. El cine constituye una herramienta con potencial educativo al generar espacios no clínicos de encuentro, diálogo y reflexión sobre experiencias relacionadas con la salud.

Objetivo: Describir el diseño e implementación de una actividad de tercera misión basada en el cine como herramienta de educación sanitaria en un contexto comunitario no clínico dirigida a la población general.

Metodología: Se diseñó un foro de cine y salud estructurado en varias fases: selección de películas que equilibraran calidad artística, accesibilidad y rigor en los contenidos de salud; organización del espacio de proyección; gestión del soporte técnico y de los derechos de exhibición; difusión de la actividad; y preparación del debate posterior. Cada sesión incluye una breve presentación inicial, proyección del film, debate moderado por profesionales sanitarios y conclusiones finales.

Resultados: La iniciativa se encuentra actualmente en su tercera edición, con cuatro proyecciones por ciclo. La participación ha aumentado progresivamente, combinando asistentes recurrentes y nuevos participantes. Los temas abordados incluyen, entre otros, cáncer, duelos, obesidad, alcoholismo, derecho a morir dignamente, maternidad o Alzheimer. Los participantes destacan el valor del espacio para aprender sobre salud en un ambiente distendido y compartir experiencias.

Discusión / Conclusiones: La educación sanitaria basada en el arte en contextos no clínicos resulta útil para la promoción de la salud y el aprendizaje significativo, además de favorecer la interacción social. Entre las limitaciones destaca el predominio de mujeres mayores entre los asistentes, lo que sugiere la necesidad de estrategias para atraer a otros grupos poblacionales.

Palabras clave: Educación para la Salud, Arteterapia, Promoción de la Salud, Relaciones Comunidad-Institución, Participación comunitaria, Enfermería

Código: 6184

Campus Prácticas: Innovando la gestión de prácticas clínicas en enfermería mediante herramientas digitales

Autoría: *Anna Bach-Pascual, Ariadna Graells-Sans, Esther Insa-Calderón, Eva Padrosa-Sayeras.* *Grupo SDHEd, Escola Superior d'Infermeria Hospital del Mar, Barcelona, España*

Introducción. La gestión de las prácticas clínicas en el grado de Enfermería requiere una coordinación compleja entre universidades y centros asistenciales. La multiplicidad de agentes y circuitos de información genera a menudo ineficiencias organizativas y riesgos de errores administrativos. En el marco del proyecto SUSQUAL (Afrontando los retos en sostenibilidad y calidad del prácticum clínico del grado en enfermería en España), se identificó la necesidad de optimizar estos procesos, dando lugar al desarrollo de la herramienta digital Campus Prácticas.

Objetivo. Describir el diseño, desarrollo e implementación de la herramienta digital Campus Prácticas como estrategia para mejorar la gestión, coordinación y trazabilidad de las prácticas clínicas en el grado de Enfermería.

Metodología. A partir de los resultados preliminares del proyecto SUSQUAL, entre 2023 y 2026, se aplicó la metodología de Design Thinking para el desarrollo de la herramienta en un centro universitario. En la fase de empatización se utilizaron los resultados de 42 entrevistas cualitativas realizadas en el proyecto para comprender las necesidades y expectativas de los actores implicados. Con base en esta información se definieron los problemas y oportunidades de mejora en la gestión del prácticum. Posteriormente, en las fases de ideación y prototipado, se diseñó y desarrolló Campus Prácticas.

Resultados. Actualmente, la herramienta está completada al 75%. Las funcionalidades operativas utilizadas para el 100% de estudiantes y tutores incluyen la selección y adjudicación de centros, registro de asistencia y la gestión de la Seguridad Social (altas, bajas y cotización). Se encuentran en desarrollo nuevas funcionalidades como la gestión de convenios marco, el circuito de incidencias, encuestas de satisfacción, envío de comunicaciones masivas y validación de plazas por parte de los centros asistenciales.

Conclusión. Campus Prácticas muestra el potencial de las herramientas digitales para mejorar la gestión del prácticum en Enfermería, favoreciendo la coordinación interinstitucional y reduciendo la carga administrativa. La finalización del desarrollo y la evaluación de indicadores permitirá valorar su impacto en la eficiencia organizativa y en la experiencia de estudiantes y tutoras.

Palabras clave (MeSH): Educación en Enfermería; Prácticas Clínicas; Estudiantes de Enfermería; Sistemas de Información; Innovación Organizacional

ÁREA 2 · APRENDIZAJE POR SIMULACIÓN

5 trabajos

Código: 5688

Intervención para la Retención Aguda de Orina: comparativa documental entre Inteligencia Artificial y revisión sistematizada

Autoría: *Torné-Ruiz, Alba; Cabello-Valenzuela, Sandra; Barallat-Gimeno, Eva; Ramírez-García, Anabel; Lavedan-Santamaria, Ana; Roca-Llobet, Judith.* *Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lleida, Igualada, España, Hospital Universitari d'Igualada. CSA, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lleida, Lleida, España*

Introducción: La descompresión vesical mediante sondaje en la Retención Aguda de Orina (RAO) es el tratamiento de elección desde hace décadas. No obstante, persiste el debate clínico sobre si el vaciado debe ser rápido y completo o gradual, con la finalidad de minimizar posibles complicaciones. Esta controversia representa una oportunidad docente para trabajar la toma de decisiones basada en la evidencia y el análisis crítico de las fuentes de información, incluida la Inteligencia Artificial (IA).

Objetivos: Comparar la información obtenida mediante: 1) una herramienta de Inteligencia Artificial generativa (GenIA) y 2) una revisión sistematizada de la literatura científica, con la finalidad de analizar su impacto en la toma de decisiones clínicas en el vaciado vesical en pacientes adultos con RAO.

Metodología: En el marco de la asignatura Cuidados de Enfermería del Adulto I (2º curso del Grado de Enfermería), el alumnado respondió a la pregunta clínica: "En caso de RAO, ¿se puede vaciar la vejiga de forma rápida y completa?" mediante consulta a una herramienta de GenIA. Paralelamente, se llevó a cabo una revisión sistematizada en bases de datos científicas. Posteriormente, se realizó un análisis comparativo de las similitudes y discrepancias entre ambas fuentes, incorporando la reflexión sobre la calidad de la evidencia y su impacto en la decisión clínica.

Resultados: La IA ofreció respuestas heterogéneas y mayoritariamente desaconsejaba el vaciado rápido y completo, argumentando posibles complicaciones. En cambio, la revisión sistematizada no identificó evidencia robusta que demuestre que la descompresión gradual sea más segura que la rápida, ni que esta conlleve un mayor riesgo de complicaciones. El análisis evidenció diferencias relevantes en el grado de fundamentación científica de las respuestas.

Conclusiones: Esta experiencia docente expone que la IA puede generar información clínica plausible, pero no necesariamente sustentada en evidencia científica. Por tanto, se refuerza la necesidad de formar a los futuros profesionales en competencia digital crítica y en toma de decisiones clínicas fundamentada en el análisis riguroso de la evidencia.

Palabras clave MeSH: Urinary Retention, Urinary Catheterization, Artificial Intelligence, Evidence-Based Practice

Código: 6101

Simulación clínica y estrés en estudiantes de enfermería durante prácticas en UCI.

Autoría: *Sonsoles Hernández Iglesias, Mercedes Gómez del Pulgar García Madrid, Beatriz Carreto García, Mariana Alina Renghea, María Alonso González, Almudena Crespo Cañizares. Grado en Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Francisco de Vitoria, España.*

Introducción. Las UCIs constituyen uno de los entornos más complejos para los estudiantes de enfermería por la atención a personas críticas, la elevada demanda técnica y la carga emocional asociada. La simulación clínica de alta fidelidad se ha consolidado como una estrategia eficaz para entrenar competencias técnicas y no técnicas, favorecer el pensamiento crítico y evaluar respuestas fisiológicas y psicológicas en un entorno seguro. Este proyecto continúa una línea previa de investigación centrada en ansiedad, estrés, variabilidad de la frecuencia cardiaca y autoeficacia en CRM.

Objetivos. Valorar el efecto de la simulación clínica en la modulación del estrés durante la rotación en UCI. Específicos: (1) identificar factores estresantes en simulación; (2) evaluar el estado emocional y fisiológico en simulación y en prácticas reales; (3) comparar ambos entornos para analizar la adaptación progresiva al cuidado crítico.

Metodología. Se realizará un estudio cruzado con estudiantes de 4.º Enfermería durante su rotación en UCI. Se efectuarán seis mediciones mediante variabilidad de la FC (VFC), STAI (ansiedad), EEP-10 (estrés), AEG (autoeficacia) y KEZKAK (estresores). Las evaluaciones tendrán lugar antes, durante y después de la simulación, y en dos momentos de las prácticas reales. Se incluirá la medición de composición corporal por bioimpedancia. El análisis estadístico contemplará t-Student para comparaciones y correlaciones de Pearson.

Resultados. Se espera una disminución progresiva de estrés y ansiedad, un incremento de la autoeficacia y una regulación fisiológica más estable reflejada en la VFC. Evidencia previa del equipo de investigación señala mejoras consistentes en estrés, ansiedad y razonamiento clínico tras entrenamientos intensivos en simulación.

Discusión/Conclusión. Este proyecto permitirá comprender el impacto real de la simulación en la adaptación emocional y cognitiva ante escenarios críticos. Sus resultados podrán orientar mejoras en la formación clínica, incrementar la seguridad del paciente y consolidar estrategias docentes basadas en evidencia en titulaciones sanitarias.

Palabras clave (MeSH/DeCS): Entrenamiento Simulado; Cuidados Críticos; Estrés Psicológico; Ansiedad; Autoeficacia.

Código: 6155

Respuestas fisiológicas asociadas a estrategias comunicativas en estudiantes de Enfermería ante escenarios de simulación virtual.

Autoría: *Raquel Caballero de la Calle, Patricia Ferrero Sereno.* *Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid*

Introducción: La comunicación de malas noticias es una de las competencias más complejas y emocionalmente exigentes en la práctica clínica de los profesionales de la salud. A pesar de su relevancia, los estudiantes a menudo se enfrentan a estas situaciones con una formación limitada.

Objetivos: Analizar los cambios en las variables fisiológicas (tensión arterial sistólica y diastólica y frecuencia cardíaca) antes y después de una simulación clínica de comunicación de malas noticias.

Metodología: Diseño: Es un estudio cuasi-experimental longitudinal y comparativo, con medición Pretest-postest. Muestra: Está formada por 105 estudiantes de cuarto curso del grado de enfermería y de sexto curso del grado de medicina de la Universidad Alfonso X el Sabio. Instrumentos: Se midieron la tensión arterial (sistólica y diastólica) y la frecuencia cardíaca, antes y después de la actividad de simulación. Para ello utilizamos tensiómetros digitales homologados y pulsioxímetros clínicamente validados. Se ha realizado un análisis descriptivo y se han empleado pruebas t de Student para muestras relacionadas e independientes, ANOVA.

Resultados: Después de la simulación obtuvimos un aumento significativo de ambas tensiones la sistólica y la diastólica. Pero no se observaron cambios estadísticamente significativos en la frecuencia cardiaca. Las comparaciones de las variables fisiológicas tensión arterial y frecuencia cardiaca previa y posterior actividad de simulación mostraron: TAS (mm Hg) Media Antes 130,05 / Media Después 133,86 / p-valor 0,002; TAD (mm Hg) Media Antes 78,10 / Media Después 80,17 / p-valor 0,006; FC (lpm) Media Antes 79,33 / Media Después 79,88 / p-valor 0,553.

Conclusión: La simulación clínica favorece la comprensión del impacto emocional del acto comunicativo, genera respuestas fisiológicas reales y se valora como experiencia formativa, constituyendo una base sólida para ampliar investigaciones futuras con muestras mayores y programas más prolongados de entrenamiento comunicativo.

Palabras Clave: Simulación, Programa digital, comunicación

Código: 6159

Simulación de entrevista motivacional con paciente estándar: feedback individualizado con IA.

Autoría: *Maria Ángeles de Juan Pardo, Encarna Rodriguez Higueras, Blanca Goni-Fuste, Laia Wennberg Capellades, Laura Brichs Masnou, Regina Gonzalez-Espinosa.* *Universitat International de Catalunya, Hospital Comarcal de la Selva. Corporació de salut del Maresme i la Selva*

Introducción: La competencia de comunicación en estudiantes de Enfermería es fundamental para ofrecer cuidados de calidad, mejorar la seguridad del paciente y favorecer la adherencia terapéutica. La entrevista motivacional ha demostrado utilidad para promover cambios conductuales y hábitos saludables, por lo que su entrenamiento resulta especialmente relevante. La simulación con paciente estándar y el debriefing asistido por vídeo facilitan el análisis de la interacción clínica y la mejora de habilidades relacionales. Sin embargo, en grupos numerosos, el feedback individualizado sigue siendo un reto docente.

Objetivos: Explorar la factibilidad de un programa de inteligencia artificial para generar feedback individualizado a partir de videograbaciones de simulación con paciente estándar, y conocer la percepción de estudiantes y profesorado sobre su utilidad para evaluar la competencia comunicativa y la entrevista motivacional.

Metodología: Estudio de factibilidad en una experiencia docente con estudiantes de segundo de Enfermería quienes simularon con paciente estándar consultas sobre tabaquismo y dieta. Se diseñó una rúbrica para valorar la competencia comunicativa y la entrevista motivacional a partir de las videograbaciones. El programa, aún en desarrollo, se utilizó con finalidad formativa. La utilidad percibida se recogió mediante cuestionarios ad hoc a estudiantes y profesorado.

Resultados: Participaron 16 estudiantes y 5 docentes. Los estudiantes valoraron favorablemente la satisfacción general, la utilidad para el aprendizaje y aplicabilidad práctica. El 81,3% percibió valor añadido al combinar vídeo e informe. El profesorado también mostró valoraciones positivas. Las principales mejoras propuestas fueron aumentar la precisión de la transcripción y del análisis, adaptar mejor las rúbricas a distintos perfiles de paciente e incluir ejemplos concretos.

Conclusiones: La intervención parece factible y bien aceptada como apoyo al feedback individualizado en simulación con paciente estándar. Puede ser útil para aplicarla en grupos numerosos, aunque requiere mejoras técnicas y una evaluación futura de su impacto y sostenibilidad.

Palabras clave (DeCS o MeSH): Simulación de Paciente; Estudiantes de Enfermería; Entrevista Motivacional; Comunicación en Salud; Inteligencia Artificial.

Código: 6174

Simulación corporeizada en estudiantes de enfermería

Autoría: *Mª Teresa Alcolea Cosín, Mª Teresa González Gil, Cristina Oter Quintana, Mª Angustias Peinado Quesada, Lourdes Casillas Santana, Ana Parro Moreno.* *Universidad Autónoma de Madrid, Hospital Universitario La Paz, Madrid*

Introducción: La simulación, al permitir experiencias cercanas a la realidad, favorece de desarrollo de la empatía terapéutica, una competencia clave en la formación enfermera. Vivir la experiencia del paciente mediante realidad virtual (RV) desde la propia cama hospitalaria, posibilita que el estudiantado experimente sensaciones y percepciones vinculadas al proceso de destete de la ventilación mecánica promoviendo una ilusión de corporeidad.

Objetivos: Evaluar el impacto de una formación basada en simulación corporeizada en estudiantes de cuarto curso del Grado en Enfermería.

Metodología: Estudio mixto: cuasiexperimental pre-post (sin grupo control) y fenomenológico. La intervención consistió en visualizar mediante RV 360º un proceso real de destete desde la perspectiva del paciente utilizando visores de RV para smartphone. Los estudiantes permanecieron tumbados en una cama hospitalaria incorporados 45º, con colchón de aire alternante, con cánula orofaríngea y sujeciones blandas. La formación se estructuró en cuatro fases: (1) portfolio de lecturas, (2) prebriefing, (3) simulación corporeizada y (4) debriefing en grupos de 5-6 estudiantes. Las variables resultado fueron: empatía terapéutica, sensibilidad moral, conocimientos y satisfacción. Se recogieron datos sociodemográficos, empleando cuestionarios ad hoc. El análisis se realizó con SPSS y Atlas-ti. El estudio contó con aval de CEIm de IDI-Paz.

Resultados: Participaron 23 estudiantes, todos con experiencia previa en unidades de cuidados intensivos. No se encontraron diferencias significativas para las variables resultado pre y post intervención. Sin embargo, describieron la simulación como una "experiencia muy realista" y de "gran impacto emocional" destacando el potencial inmersivo del video VR 360º.

Conclusión: La simulación corporeizada mediante RV 360º facilita un aprendizaje significativo, permite comprender la vivencia del paciente intubado y favorece la reflexión sobre los cuidados centrados en la persona.

PALABRAS CLAVE: High Fidelity Simulation Training, Virtual Reality, Empathy, Critical Care Nursing

ÁREA 3 · APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS EN EDUCACIÓN

4 trabajos

Código: 5497

Nos quedamos sin tiempo: consolidación tardía y futuro del profesorado de Enfermería en España

Autoría: *Raúl Quintana Alonso, Lucía Carton Erlandsson, Elena Chamorro Rebollo.* *Facultad de Enfermería y Fisioterapia Salus Infirmorum. Universidad Pontificia de Salamanca (Campus de Madrid)*

Introducción: La capacidad formativa de las facultades de Enfermería depende del número de docentes adecuadamente capacitados. La estructura actual de la plantilla y su distribución por edad pueden condicionar la reposición y estabilidad académica en los próximos años.

Objetivos: Analizar las trayectorias de consolidación académica y pedagógica del profesorado de Enfermería en España y estimar su evolución demográfica a diez años.

Metodología: Estudio transversal mediante cuestionario online dirigido a profesorado de Grado en Enfermería de universidades españolas. Se establecieron tres perfiles: profesorado clínico (sin doctorado ni formación pedagógica), profesorado en consolidación (con uno de los dos requisitos) y profesorado plenamente consolidado (con doctorado y formación pedagógica). Se aplicaron ANOVA, χ^2, regresión logística multinomial, análisis de supervivencia (Kaplan-Meier y Cox) y proyecciones demográficas.

Resultados: Participaron 326 docentes. La edad media fue de 47,9 años (DE=10,2) y la experiencia docente de 10,3 años (DE=6,9). El 68,4 % eran mujeres. El 59,8 % tenía doctorado y el 61,3 % formación pedagógica, pero solo el 35,6 % reunía ambas condiciones. El 31,9 % se encontraba en consolidación y el 29,8 % carecía de ambas acreditaciones. La mediana de edad de acceso al perfil plenamente consolidado fue de 54 años. Antes de los 40 años, menos de un tercio había alcanzado este nivel. Cada década adicional de edad multiplicó por 1,78 la probabilidad de pertenecer al grupo consolidado ($p<0,001$). El 27,6 % del profesorado alcanzará la jubilación en los próximos diez años; el 68,9 % de esas salidas corresponde al grupo plenamente consolidado. Las proyecciones sitúan la proporción de este perfil por debajo del 30 % en una década.

Discusión/Conclusión: La distribución etaria y el calendario de consolidación académica concentran el capital académico en cohortes próximas a la jubilación. Las proyecciones muestran una reducción progresiva del profesorado plenamente consolidado en el horizonte de diez años.

Palabras clave: Docentes de Enfermería, Práctica del Docente de Enfermería, Investigación en Educación de Enfermería

Código: 5616

Lego Serious Play para promover el pensamiento crítico en estudiantes del Grado de Enfermería

Autoría: *Marina Gómez de Quero Córdoba, Raquel Gonzalez Hervías, Leyre Rodríguez Leal, Rosa Ravantos Torner, Roser Cuesta Martínez, Leticia López Pedraza.* Departamento de Enfermería, Facultat d'Infermeria, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España. Grup CARING (SGR 161), Escuela Universitaria de Enfermería Cruz Roja Madrid, Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Madrid, España

Introducción: La formación en enfermería exige el uso de metodologías activas que favorezcan el desarrollo del pensamiento crítico, la creatividad y el aprendizaje significativo. La metodología Lego Serious Play® (LSP) se presenta como una estrategia innovadora que utiliza la construcción con piezas LEGO® para estimular la participación, la reflexión y la comprensión profunda de conceptos clínicos. Su combinación con herramientas visuales como el metaplan permite organizar ideas y reforzar la integración de conocimientos.

Objetivos: Evaluar el grado de satisfacción, motivación y ausencia de emociones negativas durante la aplicación de LSP en estudiantes de Enfermería; analizar su utilidad para la construcción conceptual en dos asignaturas del Grado; y explorar su contribución al desarrollo del pensamiento crítico.

Metodología: Se realizó un estudio multicéntrico, observacional, descriptivo y transversal con estudiantes de Enfermería de dos universidades. Los participantes, organizados en grupos de 8–10 integrantes, construyeron representaciones de conceptos clínicos mediante piezas LEGO®. Posteriormente elaboraron un metaplan con Post-it® para identificar síntomas, problemas, tratamientos y cuidados de enfermería. Finalmente, presentaron sus construcciones y explicaron de forma colaborativa el proceso. La experiencia fue evaluada mediante la Escala Gámex.

Resultados: Los estudiantes mostraron altos niveles de participación, disfrute e inmersión en la actividad. LSP favoreció la comprensión y fijación de conceptos, y la combinación con el metaplan facilitó la organización y relación entre elementos clínicos relevantes.

Discusión / Conclusión: Lego Serious Play® se confirma como una herramienta pedagógica eficaz en la formación en enfermería, al potenciar el pensamiento crítico, la creatividad y la motivación. Su integración con el metaplan mejora la estructuración conceptual y la calidad del aprendizaje grupal, consolidando esta metodología como una estrategia de valor en entornos docentes

Palabras clave (DeCS/Mesh): Lego Serious Play; Gamificación; Pensamiento Crítico; Estudiantes de Enfermería; Aprendizaje Activo

Código: 6179

Robot asistencial para monitorización radiológica y supervisión clínica en braquiterapia metabólica.

Autoría: *Eladio J. Collado Boira, María Desamparados Tirado Bou, Pedro José Sanz Valero, Josep Marín Garcés, Pilar Suarez Alcázar, Raúl Marín Prades. Dep. de Infermeria. Facultat de Ciències de la Salut. Universitat Jaume I. Dep. d'Enginyeria i Ciència dels Computadors. Escola Superior de Tecnologia I Ciències experimentals*

Introducción: La braquiterapia metabólica consiste en la administración sistémica de radiofármacos que se concentran selectivamente en tejidos tumorales, permitiendo administrar altas dosis de radiación localizada. Tras el tratamiento, los pacientes emiten radiación durante varios días, requiriendo aislamiento hospitalario. En este contexto, la monitorización radiológica del paciente y del entorno constituye un elemento prioritario para garantizar la seguridad del personal sanitario y el cumplimiento de las normas de protección radiológica. Sin embargo, la necesidad de minimizar la exposición ocupacional puede limitar la frecuencia de las evaluaciones clínicas y ambientales.

Objetivos: Desarrollar una solución robótica que permita monitorizar radiológicamente al paciente y su entorno hospitalario, facilitando la supervisión clínica remota y reduciendo la exposición radiológica del personal sanitario en unidades de braquiterapia metabólica.

Metodología: Proyecto de innovación tecnológica mediante colaboración interdisciplinar entre profesionales de enfermería e ingeniería robótica. Enfoque de co-diseño orientado a identificar necesidades clínicas y tecnológicas. Proceso en tres fases: análisis de necesidades clínicas, diseño y desarrollo de un prototipo funcional, y pruebas iniciales en entorno hospitalario.

Resultados: Desarrollo de prototipo de robot asistencial destinado a apoyar al personal de enfermería en la supervisión de pacientes en aislamiento radiológico. El sistema presenta un diseño ligero y transportable que facilita su uso en áreas hospitalarias. Incorpora ruedas omnidireccionales con desplazamientos multidireccionales y posicionamiento preciso. El robot integra sensor de radiación que monitoriza la irradiación emitida por el paciente y detecta niveles de contaminación radiológica en la habitación. Su arquitectura de control incluye algoritmos de inteligencia artificial que permiten navegación autónoma, apertura de puertas, evitación de obstáculos y optimización de trayectorias. Dispone de sistema de telepresencia con pantalla táctil para comunicación audiovisual entre enfermería y pacientes, permitiendo valoraciones clínicas remotas complementarias. Actualmente se están realizando pruebas de campo para validar su integración en el flujo de trabajo hospitalario.

Discusión / Conclusión: La robótica asistencial aplicada a la braquiterapia metabólica puede mejorar la monitorización radiológica y reducir la exposición ocupacional del personal sanitario sin comprometer la calidad asistencial, contribuyendo a optimizar la seguridad y la eficiencia en entornos de aislamiento radiológico. Palabras clave: Braquiterapia; Robótica; Enfermería; Seguridad radiológica; Telemedicina.

Código: 6180

Lentes reflectantes para la supervisión de exámenes en línea: estudio multicéntrico de validación

Autoría: *Eladio Joaquín Collado Boira, Pablo Salas Medina, Paula Recacha Ponce, Pablo Baliño Remiro, Ana Folch Ayora, María Muriach Saurí. Dep. d'Enginyeria i Ciència dels Computadors. Escola Superior de Tecnologia I Ciències experimentals*

Introducción: La enseñanza en línea plantea importantes desafíos particularmente en la prevención del plagio durante los exámenes remotos. Aunque existen herramientas de vigilancia electrónica para supervisar al alumnado, estas presentan serias limitaciones. En este contexto, se plantea el uso de un de lentes reflectantes por el estudiante durante el examen y facilitar la observación bidireccional del entorno del examen.

Objetivos: Evaluar la efectividad del uso de lentes reflectantes como herramienta de vigilancia en exámenes en línea. Secundariamente se analizaron la influencia del tamaño del grupo vigilado en la efectividad del sistema, los tipos de plagio más difíciles de detectar y la relación entre el plagio y el tiempo empleado para completar la prueba.

Metodología: Estudio multicéntrico en tres universidades públicas españolas. En una primera fase se recogieron datos autoinformados sobre plagio y estrategias utilizadas durante exámenes en línea en una muestra de 197 estudiantes de salud. En la fase experimental se replicaron las condiciones de evaluación incorporando el uso de lentes reflectantes por parte del alumnado. La detección de plagio fue evaluada por profesorado supervisor de las pruebas.

Resultados: El plagio autoinformado durante los exámenes en línea fue del 37,56%. La incorporación de lentes reflectantes mostró una efectividad global del 70,75% en la detección de conductas de copia, con variaciones según el tamaño del grupo supervisado. La estrategia más difícil de detectar fue el uso de doble monitor. Además, los estudiantes que copiaron emplearon significativamente más tiempo en completar el examen. El profesorado valoró positivamente la utilidad del sistema como herramienta complementaria de vigilancia.

Conclusiones: El uso de lentes reflectantes constituye una estrategia sencilla y de bajo coste que puede mejorar la supervisión de exámenes en línea. Su incorporación complementaria a los sistemas de proctoring podría contribuir a reforzar la integridad académica en entornos de evaluación remota.

Palabras clave: Educación en línea; Integridad académica; Evaluación educativa; Vigilancia de exámenes; Innovación docente.

ÁREA 4 · INVESTIGACIÓN EN PRÁCTICA CLÍNICA Y CUIDADOS

23 trabajos

Código: 5447

Estudio fenomenológico de las necesidades paliativas y experiencias en pacientes con insuficiencia cardíaca y familias

Autoría: *María Dolores Calle Calle, Jenifer Malumbres Talavera.* *Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria-Gasteiz, Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz, Facultad de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona*

Introducción: La insuficiencia cardiaca (IC) constituye un síndrome clínico causado por una alteración cardiaca que deteriora progresivamente la situación funcional de la persona hasta su fallecimiento. Con el envejecimiento poblacional, su prevalencia ha aumentado considerándose un problema de salud mundial. Vivir con IC acarrea una alta carga de morbilidad, limitaciones funcionales, polifarmacia, disminución de la calidad de vida y hospitalizaciones frecuentes. En consecuencia, estos pacientes y sus familias presentan necesidades de cuidados paliativos comparables a los del cáncer.

Objetivos: Explorar las necesidades integrales y la experiencia de vida de las personas con IC y de sus familias, desde la perspectiva de las profesionales de Atención Primaria (AP), así como identificar las barreras que dificultan el abordaje de las mismas.

Metodología: Estudio cualitativo con un enfoque metodológico fenomenológico interpretativo. Se realizaron cuatro entrevistas semiestructuradas a profesionales de AP sobre las cuales se ha realizado un análisis temático mediante el método Colaizzi. Se identificaron 9 categorías y 28 subcategorías emergentes.

Resultados: Las categorías emergentes reflejan la percepción de un modelo asistencial distante de las complejas necesidades de pacientes y familias, que requieren de un modelo asistencial cercano y sensible. La experiencia de la enfermedad se configura en torno a una sintomatología que limita la funcionalidad, el impacto en el bienestar emocional y la calidad de vida, la trasformación de los roles familiares y la presencia de sufrimiento espiritual no siempre expresado. Sin embargo, emergen barreras institucionales, formativas y comunicativas que dificultan la capacidad de los equipos de AP para atender de manera proactiva y óptima estas necesidades.

Conclusiones: Los resultados sugieren que es necesario un replanteamiento profundo del modelo asistencial actual, orientado hacia una atención más centrada en la persona, sensible a sus necesidades físicas, emocionales, psicosociales y espirituales, y comprometida con la accesibilidad y la coordinación interdisciplinaria.

Palabras clave: Insuficiencia Cardíaca, Atención Primaria de Salud, Evaluación de Necesidades, Cuidados Paliativos, Investigación Cualitativa.

Código: 5466

Intervenciones educativas para reducir el edadismo en personal sanitario: revisión sistemática y análisis metodológico

Autoría: *Alexis Caballero-Bonafé, Raquel Valera-Lloris, Juan Ramón de-Moya-Romero, Laura Fernández-Puerta, Elena Chover-Sierra, Antonio Martínez-Sabater. Grupo de Investigación en Educación y Cuidados de Enfermería. (GRIECE), Departament d'Infermeria. Facultat d'InfermeriaIPodologia, Valencia, Care Research Group (INCLIVA), Hospital Clínic Universitari de València, Valencia, España*

Introducción: El edadismo en el ámbito sanitario influye en la calidad de la atención, la relación terapéutica y la toma de decisiones clínicas, afectando a los resultados en salud de las personas mayores. En los últimos años se han desarrollado intervenciones educativas dirigidas a reducir las actitudes edadistas en estudiantes y profesionales sanitarios; sin embargo, la solidez metodológica de los estudios y la atribuibilidad real de sus efectos no han sido analizadas de forma sistemática.

Objetivos: Evaluar la efectividad de las intervenciones destinadas a reducir el edadismo en estudiantes y profesionales sanitarios e identificar sus principales limitaciones metodológicas y los componentes asociados a mejores resultados.

Metodología: Se realizó una revisión sistemática siguiendo las recomendaciones PRISMA y registrada en PROSPERO. Se consultaron bases de datos biomédicas y de ciencias de la salud mediante una estrategia de búsqueda estructurada. Se incluyeron estudios publicados entre 2020 y 2025 que evaluaran intervenciones educativas dirigidas a modificar actitudes edadistas en población sanitaria. La selección se realizó por pares con criterios de inclusión y exclusión predefinidos. La calidad metodológica se evaluó mediante las herramientas del Joanna Briggs Institute. Se extrajeron datos sobre diseño, características de las intervenciones, variables de resultado y análisis estadístico, realizándose una síntesis narrativa debido a la heterogeneidad de los estudios.

Resultados: Se incluyeron 12 estudios, mayoritariamente ensayos con estudiantes de ciencias de la salud. Las intervenciones multicomponente que combinaron formación teórica, contacto intergeneracional, simulación clínica y debriefing mostraron resultados más consistentes. No obstante, la ausencia de grupos control adecuados, la falta de análisis de la interacción grupo × tiempo y la baja potencia estadística limitaron la atribuibilidad de los efectos observados.

Discusión/Conclusión: Las intervenciones educativas muestran potencial para reducir el edadismo, especialmente cuando incluyen componentes experienciales y reflexivos. Sin embargo, la calidad metodológica de la evidencia disponible impide establecer conclusiones firmes, siendo necesarios estudios más rigurosos que permitan determinar la causalidad y optimizar los programas formativos en el ámbito sanitario. Palabras clave: Edadismo; Personal sanitario; Estudiantes de ciencias de la salud; Educación en salud; Revisión sistemática.

Código: 5467

Adaptación y validación preliminar de la escala de edadismo de Fraboni en profesionales españoles

Autoría: *Alexis Caballero-Bonafé, Juan Ramón de-Moya-Romero, Laura Fernández-Puerta, Raquel Valera-Lloris, Elena Chover-Sierra, Antonio Martínez-Sabater. Grupo de Investigación en Educación y Cuidados de Enfermería. (GRIECE), Departament d'Infermeria. Facultat d'Infermeria I Podologia, Valencia, CareResearchGroup (INCLIVA), Hospital Clínic Universitari de València, Valencia, España*

Introducción: El envejecimiento poblacional global plantea desafíos significativos para los sistemas de salud. El edadismo, definido como la discriminación por motivos de edad, afecta negativamente la salud física y mental de las personas mayores y la calidad de la atención sanitaria. En España, país con un alto índice de envejecimiento, no se disponía de un instrumento multidimensional validado para medir este fenómeno en profesionales de la salud.

Objetivos: Traducir, adaptar transculturalmente y analizar las propiedades psicométricas preliminares (validez de contenido y fiabilidad) de la versión española de la Fraboni Scale of Ageism (FSA-SV) en personal sanitario y estudiantes de salud.

Metodología: Estudio metodológico de adaptación transcultural que incluyó traducción y retro-traducción por expertos. La validez de contenido fue evaluada por un panel de 15 expertos mediante el Índice de Validez de Contenido (CVI), el coeficiente Kappa modificado y la V de Aiken. Posteriormente, se realizó un estudio piloto con 101 profesionales sanitarios para analizar la fiabilidad mediante el alfa de Cronbach y el omega de McDonald.

Resultados: La FSA-SV mostró una validez de contenido global aceptable (S-CVI = 0,745; V de Aiken = 0,770). La fiabilidad fue elevada, con un alfa de Cronbach de 0,903 y un omega de McDonald de 0,915. La media de edadismo en la muestra fue de 70,1 puntos.

Discusión/Conclusión: La versión española de la escala de Fraboni es un instrumento fiable y válido para la medición preliminar del edadismo en el contexto sanitario español. Representa un avance relevante para la detección de actitudes negativas y la evaluación de intervenciones formativas, aunque se requieren futuros estudios para confirmar su estructura factorial.

Palabras clave: Edadismo; Personal de Salud; Estudios de Validación; Psicometría; Encuestas y Cuestionarios.

Código: 5483

Recomendaciones en el Manejo del Acceso Venoso en Pacientes con Cáncer: Revisión Sistemática

Autoría: *Diego José Geniz Rubio, Julio Cesar de la Torre Montero, Alba Díaz Carrasco, Almudena Arroyo Rodríguez. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas, Fundación San Juan de Dios. Madrid, España*

Pregunta de revisión/objetivos: Se formuló la pregunta PIO: ¿Cuál es el acceso venoso más adecuado para pacientes oncológicos según la evidencia actual? El objetivo fue identificar recomendaciones basadas en evidencia que orienten un manejo seguro, humano y eficaz del acceso venoso en personas con cáncer. Se analizaron tipos de dispositivos, la calidad de las recomendaciones, su impacto en la calidad de vida y las complicaciones más habituales.

Metodología: Revisión sistemática (2020–2025) en PubMed, CINAHL y Scopus utilizando descriptores MeSH/DeCS relacionados con neoplasias y cateterización venosa. La estrategia final fue: (Neoplasms) AND (Catheterization, central venous OR Catheterization, peripheral) NOT (Child) NOT (Infant, Newborn). Se incluyeron estudios originales (ECA, cohortes y casos-control) en población adulta oncológica, con texto completo en inglés o español. Se excluyeron revisiones y estudios pediátricos. La selección se realizó mediante doble cribado y eliminación de duplicados. La calidad metodológica se evaluó con CASPe, GRADE y FLC. La revisión fue registrada en PROSPERO (CRD420251070508). La extracción de datos se realizó mediante una matriz estructurada y la síntesis fue narrativa.

Resultados: Se incluyeron nueve estudios. Los reservorios implantados (PORT) presentaron la menor tasa de complicaciones (~29%) y mejor calidad de vida frente a Hickman (~43%) y PICC (~47%). En los PICC se identificaron factores de riesgo de infección y trombosis, especialmente en personas inmunodeprimidas. Programas como Flebitis Zero y la formación enfermera redujeron complicaciones. Las intervenciones educativas favorecieron el autocuidado y la realidad virtual mostró buena tolerancia durante la inserción.

Discusión/conclusión: La elección del acceso venoso debe individualizarse. La evidencia apoya priorizar PORT cuando sea viable por su perfil de seguridad y por la mejor experiencia y resultados reportados por los pacientes (PROM y PREM). Se recomienda fortalecer la formación continuada y el empoderamiento del paciente. Persisten lagunas en población oncológica paliativa.

Palabras clave: Cateterismo venoso central, Cateterismo periférico, Neoplasias, Calidad de Vida.

Código: 5971

Fragilidad, multimorbilidad y calidad de vida en mayores institucionalizados: transferencia a la innovación docente

Autoría: *Macarena C. Cáceres León, Miguel Ángel Martín-Parrilla, Casimiro F López-Jurado, Jesús Montanero-Fernández, Carlos Casas-Méndez, Noelia Durán-Gómez. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Extremadura, Badajoz, España; Centro Universitario de Plasencia, Universidad de Extremadura, Plasencia, España*

Introducción: La fragilidad y la multimorbilidad son altamente prevalentes en personas mayores institucionalizadas y se asocian con deterioro funcional y resultados adversos en salud. Sin embargo, su impacto sobre la calidad de vida (CdV) permanece insuficientemente caracterizado. Este estudio además se integra en una estrategia de innovación docente orientada a incorporar resultados de investigación real al proceso formativo.

Objetivos: Analizar la asociación entre fragilidad, multimorbilidad y CdV en personas mayores institucionalizadas e integrar los resultados en una estrategia de innovación docente basada en investigación para evaluar su impacto en el aprendizaje del alumnado.

Metodología: Se realizó un estudio transversal en 72 personas mayores institucionalizadas (75% mujeres). La fragilidad se evaluó mediante la Escala de Fried y Watson. La CdV se midió con el Cuestionario de Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud (WHOQOL-BREF). Se utilizó el análisis de correlación canónica y el árbol de regresión. La experiencia docente se implementó con 80 estudiantes de la asignatura Fundamentos de Enfermería II del Grado en Enfermería de la Universidad de Extremadura (UEx), quienes participaron en el análisis de los datos bajo un enfoque de aprendizaje basado en investigación. La percepción del alumnado se evaluó mediante cuestionario ad hoc.

Resultados: Las personas más mayores (>85 años), frágiles y con multimorbilidad presentaron peor CdV, concretamente en el dominio de salud física ($p<0,05$). El 85% del alumnado valoró positivamente la integración de datos reales, destacando una mayor comprensión del razonamiento clínico enfermero y de la práctica basada en la evidencia.

Discusión/Conclusiones: La edad, la fragilidad y la multimorbilidad afectan a la CdV de las personas mayores institucionalizadas. La integración de estos resultados en el aula favorece el pensamiento crítico y la toma de decisiones fundamentadas. La experiencia es transferible a otras asignaturas y pertinente ante próximas modificaciones del plan de estudios.

Palabras clave (DeCS): Fragilidad; Multimorbilidad; Calidad de Vida; Anciano; Investigación en Educación de Enfermería.

Código: 6001

Higiene de manos: conocimientos y percepción en estudiantes de enfermería

Autoría: *María López Vallecillo, Laura Muñoz Alvaredo, Sara García Villanueva, Vanessa de la Caridad Valera González, Paula Andrea Rodríguez Ducuara, José María Jiménez Pérez. Facultad de Enfermería, Universidad de Valladolid, Valladolid, España. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España. Atención Primaria Valladolid Oeste, Valladolid, España.*

Introducción: Las manos son el vehículo más común de transmisión de microorganismos que producen las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria, donde la higiene de manos va a ser la medida más importante, sencilla y barata para romper esa cadena epidemiológica y evitar la transmisión de microorganismos.

Objetivo: Identificar el conocimiento sobre higiene de manos en estudiantes de enfermería matriculados en la asignatura Practicum I.

Metodología: Estudio observacional descriptivo transversal mediante encuesta validada "Conocimientos sobre la higiene de manos de la OMS en español". Se administró al alumnado de 3º matriculado en el Practicum I, antes del inicio de las prácticas clínicas a través de los canales oficiales de la universidad. Los datos se analizaron con el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 29.0 para Windows. En todo momento se preservó el anonimato de los participantes, el estudio cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos de todas las Áreas de Valladolid.

Resultados: participaron 166 estudiantes de 178 matriculados, con una edad media de 22,5 años, 15% hombres y 85% mujeres. Presentaron una tasa de acierto del 65%, con un menor nivel de conocimientos en las preguntas relativas a la fricción de manos y transmisión de microrganismos.

Discusión/conclusión: los conocimientos previos al inicio de las prácticas clínicas son susceptibles de mejora, cabría analizar el impacto que tienen estas prácticas en el desarrollo de competencias específicas en la higiene de manos para desarrollar estrategias formativas específicas.

DeSC: Higiene de manos; Educación; Estudiantes.

Código: 6027

Necesidades formativas de las enfermeras para la prevención y manejo del delírium en el paciente ortogeriátrico

Autoría: *Eduardo González Vállez, Montserrat Pérez-Martí.* *Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona, España, Facultad de Enfermería. Universidad Rovira i Virgili. Tarragona, España*

Introducción: El delírium es una complicación prevalente en pacientes mayores tras una fractura de cadera, alcanzando incidencias de hasta el 61%. Su aparición se asocia a ingresos prolongados, peor pronóstico y mayor mortalidad. Dado que las intervenciones no farmacológicas multidisciplinares son las más efectivas para reducir su impacto, el personal de enfermería se constituye como un pilar esencial en su prevención y detección temprana.

Objetivos: Identificar las necesidades formativas de las enfermeras de una unidad de ortogeriatría para la prevención y el manejo del delírium en pacientes ortogeriátricos.

Metodología: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico realizado en el Hospital Clínic de Barcelona. Se realizaron 8 entrevistas semiestructuradas a enfermeras de todos los turnos asistenciales. Los datos se sometieron a un análisis de contenido mediante el software ATLAS.ti, garantizando la saturación de la información.

Resultados: Se identificaron cuatro categorías principales: perfil profesional, competencias actuales, percepción de la formación y expectativas formativas. Las enfermeras asocian el delírium principalmente a la agitación y al postoperatorio inmediato. Aunque aplican estrategias como la reorientación, el acompañamiento familiar y el uso de dispositivos sensoriales, reconocen carencias en el uso de escalas diagnósticas y en la identificación del delírium hipoactivo.

Discusión/Conclusión: Existe una necesidad crítica de formación específica y reglada, ya que actualmente la identificación del delírium se basa mayoritariamente en la experiencia práctica y el juicio clínico individual. Es prioritario implementar protocolos de unidad y programas de capacitación prácticos que incluyan simulaciones y casos clínicos para mejorar la seguridad y la calidad del cuidado ortogeriátrico.

Palabras clave (DeCS): anciano, delírium, fractura de cadera, agente antipsicótico

Código: 6069

Estrategias de reducción de riesgos en la atención al fenómeno chemsex. Una revisión integrativa.

Autoría: *Paula Sánchez Palomares, Raquel María Martínez Pascual, Noelia Navas Echazarreta, Pablo del Pozo Herce, Estela Contelles Marco, Elena Chover Sierra.* *Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España. Grupo de Investigación sobre Innovación en Atención Sanitaria y Educación en Enfermería (INcUidE), Universidad de la UNIE, Madrid, España. Grupo de Investigación en Atención GRUPAC, Departamento de Enfermería, Universidad de La Riona, Logroño, España. Grupo de Investigación de Enfermería y Educación (GRIECE), GIUV2019-456, Departamento de enfermería, Universidad de Valencia, Valencia, España. Medicina interna, Consorci Hospital General Universitari de Valencia, Valencia, España. Universitat Jaume I, Castellón, España*

Introducción: El chemsex es el uso intencionado de drogas para mantener relaciones sexuales duraderas entre hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH), donde el tiempo es el elemento clave. La utilización de este fenómeno ha ido en aumento, por lo que se ha empezado a considerar un problema de salud pública. Este se ve asociado a comportamientos sexuales de riesgo, al aumento de infecciones de transmisión sexual y a la afectación de la salud mental.

Objetivo: Conocer la efectividad de las diferentes estrategias de intervención mental implantadas.

Metodología: Se realizó una revisión integrativa en la base de datos PUBMED basada en la pregunta P.I.C.O., enfocada en personas adultas que realizan chemsex y la efectividad de las intervenciones comunitarias de prevención de riesgos, para ello se creó una estrategia de búsqueda con operadores booleanos. De los 99 artículos iniciales, 96 fueron revisados tras eliminar duplicados, quedando 11 después del cribado de resúmenes y la lectura completa.

Resultados: Las intervenciones comunitarias deben acercarse para facilitar el acceso a las personas que realizan chemsex además de aumentar la formación y capacitación de los profesionales sociosanitarios para una mejor atención integral a las personas que realizan chemsex.

Discusión y conclusiones: Es necesario identificar las características y motivaciones de las personas para consumir y establecer programas de reducción de daños y ver su eficiencia.

Palabras clave: chemsex, intervenciones, sustancias, drogas

Código: 6080

Percepciones y experiencias sobre consumo de sustancias, ITS y PrEP en usuarios de chemsex

Autoría: *Antonio Martínez-Sabater, Pablo del Pozo-Herce, Elena Chover-Sierra, Noelia Navas-Echazarreta, Paula Sánchez-Palomares, Raquel María Martínez-Pascual. Nursing Care and Education Research Group (GRIECE), Department of Nursing, University of Valencia, Spain. Research Group on Innovation in Health Care and Nursing Education (INcUidE), UNIE University, Madrid, Spain. Group of Research in Care (GRUPAC), Faculty of Health Sciences, University of La Rioja, Logroño, Spain.*

Introducción: El chemsex, definido como el consumo de sustancias para potenciar experiencias sexuales entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH), se ha identificado como un fenómeno emergente de relevancia en salud pública, asociado a infecciones de transmisión sexual (ITS) y al uso de profilaxis preexposición (PrEP).

Objetivos: Explorar las percepciones y experiencias de HSH participantes en chemsex respecto al consumo de drogas, prácticas sexuales de riesgo y atención sanitaria, incluyendo la adherencia a PrEP.

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo descriptivo con enfoque fenomenológico en la comunidad de Madrid entre abril y junio de 2024. Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas en profundidad con 15 HSH que participan o han participado en chemsex, mediante muestreo intencionado y en bola de nieve hasta alcanzar saturación de datos. Los datos se analizaron mediante análisis temático para identificar patrones y experiencias recurrentes.

Resultados: Se identificaron tres temas principales: (1) Consumo de sustancias: tipos de drogas, efectos, costos, facilitadores y control del consumo; (2) Prácticas sexuales de riesgo: ITS, sexo sin preservativo, participación en grupos sexuales y conductas de riesgo; (3) Atención sanitaria: uso de PrEP, tratamiento de VIH, atención de urgencias y manejo de intoxicaciones. El consumo de drogas intensifica la experiencia sexual, pero incrementa comportamientos de riesgo. A pesar de una alta adherencia a PrEP, persiste vulnerabilidad frente a ITS. Se detectaron barreras en el acceso a la atención sanitaria y dificultades en el control del consumo.

Discusión/Conclusión: Se recomienda desarrollar campañas educativas dirigidas a usuarios y profesionales sanitarios centradas en reducción de daños y manejo de ITS. Es imprescindible abordar el estigma asociado al chemsex para garantizar un acceso más equitativo a servicios de salud y apoyo, mejorando la eficacia de las intervenciones y el bienestar de los usuarios.

Palabras clave: Chemsex, consumo de sustancias, profilaxis preexposición, ITS, investigación cualitativa

Código: 6113

"Tu parto, sus normas". Percepciones de las matronas sobre parto y la violencia obstétrica

Autoría: *Wanda Martina Vaigorria, Laura Rivera Mañé. Tutora Académica: Montserrat Pérez Martí. Facultad de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Vilafranca del Penedès, España.*

Introducción: La violencia obstétrica constituye un problema de salud pública que impacta en la calidad asistencial, la seguridad clínica y los derechos reproductivos de las mujeres. En España, las diferencias entre la sanidad pública y privada en las tasas de intervención obstétrica evidencian la necesidad de analizar cómo estos modelos influyen en la experiencia del parto y en el respeto al plan de parto.

Objetivo: Explorar y comprender las percepciones y experiencias de las matronas sobre la atención al parto natural e instrumentalizado en ambos sistemas sanitarios, en relación con la autonomía de la mujer.

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo descriptivo con enfoque fenomenológico mediante muestreo en bola de nieve de seis matronas con más de tres años de experiencia, de las cuales se han analizado hasta el momento dos entrevistas. La recogida de datos se llevó a cabo mediante entrevistas semiestructuradas individuales, grabadas y transcritas literalmente. El análisis se realizó mediante categorización temática y triangulación entre investigadoras.

Resultados: Los resultados preliminares, muestran que las matronas conciben el parto como un proceso fisiológico que debe respetar los tiempos biológicos y la toma de decisiones informada. Identifican la comunicación y el consentimiento informado como elementos centrales para prevenir vivencias negativas. Señalan que en la sanidad pública existe mayor formalización documental del consentimiento, aunque condicionada por la presión asistencial, mientras que en la privada perciben mayor intervencionismo y expectativas idealizadas no siempre alineadas con la evidencia clínica. Asimismo, describen tensiones éticas ante prácticas normalizadas y reconocen la existencia de sesgos de género estructurales en la atención sanitaria. Se concluye que el contexto institucional influye significativamente en la práctica profesional y en el grado de respeto al plan de parto.

Conclusión: Los hallazgos provisionales evidencian la necesidad de reforzar la formación en perspectiva de género, mejorar la comunicación clínica y fortalecer la autonomía profesional de la matrona para avanzar hacia una atención obstétrica más humanizada y equitativa.

Palabras clave: Violencia obstétrica; Matronas; Parto natural; Parto instrumentalizado; Plan de parto.

Código: 6114

El autocuidado en el proceso de recuperación por una adicción: una revisión de alcance

Autoría: *Folgueiras-Vila, Aina; Ortega-Sanz, Laura; Sesmilo-Martinez, Maria del Señor; Vidal-Massot, Pilar; Benítez-Muñoz, Jordi; Martorell-Poveda, Maria-Antonia.* *Universitat Rovira i Virgili, Facultat d'Infermeria, Departament d'Infermeria, Grup de Recerca en Infermeria Avançada SGR 161, Tarragona, Espanya. Grup de Recerca GAP, Hospital Universitari Institut Pere Mata, CIBERSAM, Departament d'Infermeria, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Espanya, Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Servei d'Addiccions i Salut Mental, Reus (Tarragona), Espanya*

Objetivos: Identificar las distintas conceptualizaciones del autocuidado y describir las intervenciones orientadas a promoverlo o mantenerlo en personas adultas en proceso de recuperación de un trastorno por uso de sustancias (TUS), explorando además los diversos significados del concepto de recuperación.

Metodología: Se realizó una revisión de alcance siguiendo las directrices de Joanna Briggs Institute (JBI) y PRISMA-ScR. Se llevó a cabo una búsqueda de la literatura publicada entre 2014 y 2023 en CINAHL, Web of Science, Scopus, Psicodoc, PsycINFO, Cochrane Library, utilizando términos MeSH y texto libre, sin filtros de idioma. Se incluyeron estudios empíricos y teóricos sobre adultos (≥18 años) en recuperación de un TUS que abordaran prácticas de autocuidado. Se excluyeron estudios centrados exclusivamente en población infantojuvenil o en tratamientos farmacológicos que no hicieran referencia al autocuidado. Aunque el análisis de calidad no fue el objetivo principal del diseño de alcance, se descartaron aquellos documentos que presentaban una insuficiente transparencia metodológica. Dos investigadores independientes extrajeron los datos (autoría, diseño, participantes, concepto de autocuidado e intervenciones) utilizando una herramienta estandarizada adaptada de la propuesta por el JBI, resolviendo las discrepancias mediante un tercer revisor.

Resultados: Se incluyeron 30 estudios. El autocuidado en los TUS se conceptualiza en tres dimensiones: herramienta de regulación emocional, proceso socio-relacional, y mecanismo de afrontamiento. Las intervenciones que más fomentan el autocuidado incluyen la terapia grupal, programas basados en mindfulness, y herramientas digitales de autogestión. La recuperación trasciende la abstinencia, emergiendo como un proceso dinámico y biopsicosocial orientado al bienestar integral.

Conclusión: El autocuidado es un constructo multidimensional, y la recuperación debe entenderse más allá de la mera abstinencia. Para enfermería, esto subraya la necesidad de liderar intervenciones holísticas y personalizadas (como la reducción de daños y la salud digital) que fomenten la autonomía y el bienestar integral de las personas en recuperación por una adicción.

Palabras clave (DeCS): Autocuidado; Trastornos Relacionados con Sustancias; Atención de Enfermería; Consumidores de Drogas; Recuperación de la Salud Mental.

Código: 6115

Calidad de vida en la persona cuidadora del paciente oncológico: una revisión sistemática

Autoría: *María López Vallecillo, Judit Tardón del Cura, Clara Viñuela Fernández, Irene Alcoceba Herrero, Sara García Villanueva, José María Jiménez Pérez.* *Facultad de Enfermería, Universidad de Valladolid, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. Hospital Clínico Universitario Valladolid. Gerencia de Atención Primaria Valladolid Oeste.*

Introducción. El cáncer es un grave problema de salud pública y su afrontamiento se ha convertido en un desafío para quien sufre la enfermedad y su entorno. Los cuidadores experimentan en su calidad de vida los efectos negativos de la enfermedad.

Objetivo. Estudiar la relación entre la calidad de vida de las personas que prestan cuidados a familiares que están sufriendo un proceso oncológico, y su impacto en el afrontamiento de la enfermedad y la evolución del paciente.

Material y métodos. Revisión sistemática de artículos científicos publicados entre 2020 y 2025 en las bases de datos de PubMed, Web of Science, y Cochrane. Los MeSH más relevantes fueron: [Cancer], [Quality of life], [Impact] y [Nursing interventions]. Para valorar la calidad de los estudios seleccionados se empleó la guía de evaluación crítica CASPe, en su versión en español.

Resultados. Se seleccionaron 13 estudios, dando lugar a una muestra conjunta de 49.088 personas, entre pacientes y cuidadores. La carga del cuidador informal fue elevada, con 42,3% de depresión y 46,6% de ansiedad en una muestra de 21.149 cuidadores. La calidad de vida de la persona encargada del cuidado se relacionó significativamente con la del paciente ($p<0,01$; $r=0,28$), sugiriendo una influencia mutua en la evolución del proceso oncológico. Las intervenciones enfermeras, especialmente programas psicoeducativos y de apoyo telefónico, mejoraron la calidad de vida quien asumió el cuidado del paciente (DE=0,24; IC95%: 0,10-0,39), minimizando las preocupaciones en el 74% de los participantes. Esto evidencia el impacto directo en la díada paciente-cuidador y, por ende, en la evolución clínica del paciente.

Conclusión. El cuidado de una persona oncológica afecta a quien lo asume, influyendo en la propia salud del paciente. Es imprescindible implementar intervenciones enfermeras encaminadas al incremento de la calidad de vida de ambos.

Palabras clave. Calidad de vida, cáncer, intervenciones enfermeras, cuidador informal.

Código: 6116

Manejo enfermero del dolor en pacientes con artritis reumatoide

Autoría: *María López Vallecillo, Clara Viñuela Fernández, Judit Tardón del Cura, Eva María Sobas Abad, Irene Alcoceba Herrero, José María Jiménez Pérez.* *Facultad de Enfermería, Universidad de Valladolid. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. Hospital Clínico Universitario Valladolid. Gerencia de Atención Primaria Valladolid Oeste.*

Introducción. La artritis reumatoide es una patología inflamatoria autoinmune caracterizada por el dolor crónico, que repercute en gran medida en la calidad de vida. Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en el abordaje integral del dolor en esta enfermedad.

Objetivo. Analizar el papel enfermero en el manejo del dolor en los pacientes con artritis reumatoide a través de la evidencia científica disponible.

Metodología. Revisión sistemática de la literatura. Se realizó una búsqueda bibliográfica desde diciembre de 2024 hasta marzo de 2025 en las siguientes bases de datos: PubMed, Scielo, Cochrane Library, Dialnet y Web of Science. Para la valoración de la calidad metodológica, se emplearon los niveles de evidencia y grados de recomendación del Instituto Joanna Briggs (JBI).

Resultados. Se analizaron 15 artículos científicos que abordaban el dolor en la artritis reumatoide y el papel de enfermería en su manejo. En cuanto a las intervenciones farmacológicas, destacó la enseñanza, preparación y administración de tratamientos como los glucocorticoides. A su vez, los pacientes en terapia con metotrexato, combinada con intervenciones enfermeras enfocadas al dolor, mostraron una reducción significativa en la Escala Visual Analógica (EVA) del dolor ($p<0,05$). Por otro lado, implementaron intervenciones no farmacológicas que demostraron ser eficaces, como la dieta antiinflamatoria o el ejercicio aeróbico (DE=-0,46; IC 95%:-0,90 a -0,01). Del mismo modo, desarrollaron intervenciones psicológicas y establecieron estrategias de afrontamiento y autocuidado que mejoraron la calidad de vida de los pacientes y su dolor crónico asociado.

Conclusiones. La evidencia científica reciente demuestra que las enfermeras desempeñan un papel clave en el control del dolor en estos pacientes, tanto en la administración de tratamientos farmacológicos como en la implementación de intervenciones no farmacológicas, educación sanitaria y apoyo emocional.

Palabras clave: dolor crónico, artritis reumatoide, enfermería, control del dolor.

Código: 6123

Impacto de la prematuridad en los umbrales de dolor en jóvenes universitarios: estudio multicéntrico observacional

Autoría: *Nuria García-Magro, Jorge Sánchez-Infante, Juan Manuel Pérez-Pozuelo, Julia Rioja Cabrera, Sagrario Gómez-Cantarino, Sonsoles Hernández-Iglesias. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Francisco de Vitoria. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Francisco de Vitoria. Grupo de Investigación en Enfermería (CuidArteDiputo), Facultad de Fisioterapia y Enfermería, Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, España*

Introducción: La evidencia científica sugiere que la exposición temprana al dolor en prematuros puede alterar el procesamiento nociceptivo a largo plazo. Sin embargo, todavía existe limitada evidencia sobre si estas modificaciones persisten hasta la adolescencia o la adultez temprana. Este proyecto explora si los estudiantes universitarios nacidos prematuramente presentan diferencias en la sensibilidad al dolor en comparación con aquellos nacidos a término.

Objetivos: Comparar los umbrales y la tolerancia al dolor entre jóvenes nacidos prematuros y no prematuros, analizar la posible asociación entre antecedentes perinatales y la sensibilidad dolorosa actual y promover la adquisición de competencias en investigación sobre el dolor en estudiantes del Grado en Enfermería.

Metodología: Estudio observacional desarrollado en estudiantes de primero y segundo curso del Grado en Enfermería de la UFV y la UCLM. Se emplean dos procedimientos experimentales complementarios. El Cold Pressor Test permite evaluar umbral, tolerancia e intensidad del dolor mediante inmersión del antebrazo en agua a 0–2 °C, registrando el inicio de la percepción dolorosa, el tiempo hasta la retirada y la EVA. Paralelamente, se utiliza un algómetro para determinar el umbral de dolor a la presión en puntos sensibles musculoesqueléticos específicos y puntos de control. Cada punto se evalúa con tres mediciones consecutivas siguiendo protocolos estandarizados. Además, los participantes completan un cuestionario sobre historia perinatal, tipo de parto, presencia de dolor neonatal y experiencia dolorosa cotidiana.

Resultados: Se espera identificar umbrales de dolor inferiores en participantes nacidos prematuros, así como correlaciones entre mayor exposición neonatal al dolor y mayor sensibilidad actual en pruebas experimentales.

Discusión/Conclusión: Los hallazgos podrían aportar evidencia sobre la persistencia de alteraciones sensoriales derivadas de la prematuridad y contribuir a mejorar la comprensión del dolor temprano entre futuros profesionales de Enfermería. Este proyecto refuerza la formación en investigación clínica y sensibiliza sobre la vulnerabilidad de los pacientes prematuros.

MESH: Umbral del dolor; Prematuro; Nocicepción

Código: 6132

Revisión sistemática sobre la eficacia y eficiencia de intervenciones tecnológicas para mejorar la calidad de vida y variables psicoemocionales en cuidadores

Autoría: *Patricia Ferrero Sereno, Laura Muñoz Bermejo, María Mendoza Muñoz, Raquel Caballero de la Calle, Patricia Luna Castaño, Olaya Tamayo Morales. Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud. Universidad Alfonso X el Sabio, Madrid. Facultad de Enfermería. Universidad de Extremadura. Mérida, Universidad de Loyola. Córdoba. España*

Objetivos: Evaluar la eficacia de las intervenciones tecnológicas en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los cuidadores familiares de adultos con demencia. Analizar el impacto de estas intervenciones en la gestión de aspectos psicoemocionales: Niveles de estrés y ansiedad, depresión, sobrecarga y apoyo social.

Metodología: Se siguió la declaración PRISMA. El plan de investigación se registró previamente en PROSPERO (CRD42025647947). Criterios de Elegibilidad: Población: Cuidadores informales de pacientes con demencia. Intervención: Programas de educación sanitaria o apoyo psicoemocional mediante tecnologías de la comunicación. Comparación: Al menos un grupo de control (GC) donde los participantes continúen con su actividad habitual. Resultados: CVRS, salud mental o psicoemocional (estrés, ansiedad, depresión, sobrecarga y apoyo social). Tipo de estudio: Ensayos clínicos aleatorizados en inglés o español, artículos originales de revistas. Proceso de Selección de Estudios: Bases de datos electrónicas PubMed, Web of Science (WoS) y Scopus hasta el 3 de febrero de 2025, en inglés y español. Inicialmente, se identificaron 7.230 estudios, se eliminaron 3.515 registros duplicados, y tras el tamizaje, se analizaron 13 estudios que cumplían los criterios de inclusión. Finalmente, los 13 estudios analizados obtuvieron una puntuación media superior a 6/10 en la escala PEDro, indicando calidad metodológica moderada-alta.

Resultados: La edad media de los cuidadores participantes en los estudios se situaba en un rango de entre 44.5 y 70 años. Se encontró un amplio rango de participantes entre los diferentes estudios, entre 38 y 780. La mayoría de los estudios reclutaron un porcentaje significativamente mayor de mujeres que de hombres, alrededor del 70%. Con respecto a los tipos de Intervenciones Tecnológicas, se encontraron Intervenciones a través de internet; Intervenciones telefónicas; Intervenciones con smartphones y tabletas; e Intervenciones combinadas. Las intervenciones telefónicas en combinación con intervenciones basadas en internet obtuvieron mejores resultados, especialmente aquellas que promovían el conocimiento sobre la enfermedad, el apoyo y la comunicación con el paciente y los especialistas. Obtuvieron una disminución de la depresión, de la ansiedad, mejor calidad de vida, mejor sobrecarga y mayor apoyo social.

Conclusiones: Las intervenciones que combinan el apoyo telefónico con plataformas basadas en internet demuestran ser las más efectivas, especialmente cuando se centran en la educación sobre la enfermedad y la comunicación directa con especialistas. Palabras Clave: Cuidadores, sobrecarga, depresión, Programa digital

Código: 6141

Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la planificación anticipada de decisiones en estudiantes de Enfermería

Autoría: *Aida Bonet, Carla Camí, Clara Lago, Jenifer Malumbres, Olga Monistrol, Glòria Tort-Nasarre. Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universitat de Lleida, Instituto de Investigación Biomédica de Lleida-Fundación Dr. Pifarré, IRBLleida. Grupo de Investigación en Educación para la Salud, Enfermería, Sostenibilidad e Innovación (GREISI). Hospital Universitario de Igualada, Departamento de Enfermería, Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, Grupo de investigación en Enfermería Avanzada (CARING)-161), Tarragona, España*

Introducción: La planificación anticipada de decisiones (PAD) y el documento de voluntades anticipadas (DVA) aseguran que la atención sanitaria respete la autonomía y los valores de las personas en situaciones clínicas complejas.

Objetivo: Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la planificación anticipada de decisiones y el documento de voluntades anticipadas en los estudiantes del Grado en Enfermería.

Metodología: Estudio transversal realizado en la Facultad de Enfermería de la UdL en 2025-2026 incluyendo todos los estudiantes (n≈340). Se recogieron las variables: edad, género, curso académico y prácticas clínicas realizadas. Se utilizó el cuestionario PROPAD-pro, que con 18 ítems (puntuación 1-5) evalúa 5 dimensiones y un score global. Estudio aprobado por el comité de ética. Se realizó análisis descriptivo y bivariado

Resultados: Participaron 216 estudiantes (1º 25,9%, 2º 42,1%, 3º 19,9% y 4º 12%). El 83,8% (181) eran mujeres, con una edad media de 20 años (DE 3,24), el 5,6% había realizado prácticas en cuidados paliativos y el 15,7% participó en la elaboración del DVA durante sus prácticas. Las medias de las dimensiones estudiadas fueron: Información 13,1 (DE4 ,4), preferencias 8,8 (DE 5,8), intención 10,9 (DE 3,6), capacitación 4,6 (DE 2,9), comunicación 8,8 (DE 6,2) y la media de la puntuación total fue 46,2 (DE 16,6). Los alumnos que trabajan en el ámbito de la salud obtuvieron puntuaciones estadísticamente significativas en capacitación respecto a los que no trabajan (p=0,05) así como los alumnos con situaciones cercanas a la muerte en la dimensión información (p=0,006).

Conclusiones: La puntuación total evidencia un nivel competencial global moderado-bajo, con desequilibrios entre el conocimiento teórico y las habilidades comunicativas y formativas necesarias para la PAD.

Palabras clave: Directivas Anticipadas; Educación en Salud; Estudiantes de enfermería; Planificación Anticipada de Decisiones; Toma de Decisiones Conjunta.

Código: 6144

Cuidados omitidos en enfermería: revisión narrativa desde modelos y teorías de enfermería

Autoría: *Paula Sánchez Palomares, María Jiménez Herrera.* *Facultad y Departamento de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España*

Introducción: Los cuidados omitidos en enfermería, conocidos en la literatura internacional como missed nursing care o care left undone, constituyen un fenómeno cada vez más reconocido en los sistemas sanitarios por su relación con la calidad de los cuidados y la seguridad del paciente. Este concepto hace referencia a aquellas intervenciones necesarias que no se realizan, se retrasan o se llevan a cabo de manera incompleta, y suele estar asociado a factores organizativos, estructurales y contextuales que condicionan la práctica asistencial.

Objetivo: Analizar críticamente la evidencia científica disponible sobre los cuidados omitidos en enfermería desde la perspectiva de los modelos y marcos teóricos utilizados para su estudio.

Metodología: Se realizó una revisión narrativa de la literatura científica. La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos PubMed, CINAHL, Scopus y Dialnet, utilizando términos relacionados con missed nursing care, care left undone, teoría enfermera y marcos conceptuales. Tras aplicar los criterios de selección, se incluyeron ocho estudios con un marco teórico explícito.

Resultados: Los estudios analizados muestran que el Modelo de Missed Nursing Care propuesto por Kalisch es el marco conceptual más utilizado para explicar el fenómeno. Los resultados evidencian que la omisión de cuidados se relaciona principalmente con factores como la elevada carga de trabajo, la insuficiente dotación de personal y las características organizativas del entorno asistencial. Otros enfoques teóricos, como la teoría de la complejidad y el Fundamentals of Care Framework, aportan una visión complementaria al incorporar dimensiones sistémicas y relacionales del cuidado.

Discusión/Conclusiones: Los cuidados omitidos deben entenderse como un fenómeno multifactorial vinculado al contexto organizativo y a las condiciones del trabajo enfermero. La utilización de marcos teóricos permite comprender mejor sus causas y facilita el diseño de estrategias orientadas a mejorar la calidad del cuidado, la seguridad del paciente y el bienestar profesional.

Palabras clave: cuidados omitidos; enfermería; modelos teóricos; revisión narrativa.

Código: 6147

Factores de dieta y estilo de vida asociados con síntomas gastrointestinales en adultos españoles

Autoría: *Juan Manuel Carmona-Torres, Ángel López-Fernández-Roldán, Víctor Serrano-Fernández, Esperanza Barroso-Corroto, Laura Pilar De Paz-Montón, José Alberto Laredo-Aguilera.* *Facultad de Fisioterapia y Enfermería, Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), Toledo, España. Grupo de Investigación Multidisciplinar en Cuidados (IMCU), Instituto de Investigación Sanitaria de Castilla-La Mancha (IDISCAM)*

Resumen: Los problemas digestivos son frecuentes en la población general y pueden verse influenciados por diversos factores relacionados con el estilo de vida, la dieta y el estado emocional. El objetivo de este estudio fue estimar la prevalencia de problemas digestivos en adultos españoles y analizar los factores asociados utilizando datos de la Encuesta Nacional de Salud de España 2023. Se realizó un análisis descriptivo transversal de microdatos anonimizados correspondientes a población adulta. La recogida de información se llevó a cabo mediante un diseño mixto que combinó un cuestionario web autoadministrado con seguimiento mediante entrevista. Los problemas digestivos se definieron a partir de la presencia de úlcera gástrica, diarrea y/o estreñimiento, así como del uso prescrito de medicamentos como laxantes, fármacos astringentes o medicación para el estómago. Se incluyeron variables sociodemográficas, índice de masa corporal, tabaquismo, consumo de alcohol, actividad física, síntomas depresivos evaluados mediante el PHQ-8, bienestar psicológico medido con el WHO-5 y consumo de macronutrientes estimado mediante un cuestionario de frecuencia alimentaria utilizando la base de datos española BEDCA. De los 34.148 participantes, 13.518 proporcionaron información sobre problemas digestivos, de los cuales 3860 (28,6%) reportaron presentar este tipo de trastornos. La prevalencia mostró una notable variabilidad entre territorios, oscilando entre el 5,2% y el 36,5%. Los resultados del modelo de regresión logística indicaron que una mayor edad, el sexo femenino, ser exfumador o no fumador, mayores puntuaciones en síntomas depresivos, una mayor ingesta de proteínas y el consumo de bollería dulce y productos lácteos se asociaron con mayores probabilidades de presentar problemas digestivos. Por el contrario, mayores niveles de bienestar psicológico, una mayor ingesta total de fibra y el consumo de legumbres se asociaron con una menor probabilidad de presentar estos problemas. En conclusión, los problemas digestivos presentan una prevalencia relevante en la población adulta española y se asocian tanto con factores dietéticos como con variables psicológicas y sociodemográficas. Estos hallazgos sugieren la importancia de considerar hábitos alimentarios saludables y el bienestar emocional en las estrategias de prevención y manejo de los trastornos digestivos.

Palabras clave: estilo de vida; ingesta alimentaria; síntomas gastrointestinales; prevalencia; estudio transversal

Código: 6154

Experiencias y vivencias en la adaptación tras un evento cardíaco: un enfoque cualitativo grupal

Autoría: *Iciar López Reis, Sofía Amo Moro, Ángel Lizcano Álvarez, Cristina Alonso Blanco. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.*

Introducción: El infarto agudo miocardio (IAM) es una patología cuya recuperación se ve influenciada por los aspectos físicos, psicoemocionales, sociales y funcionales. Su abordaje enfermero requiere un modelo integral y holístico tanto individual como familiar en la prevención secundaria cardiovascular (PSCv). Por tanto, es justificable explorar las vivencias y experiencias de estas personas respecto al proceso de salud-enfermedad tras el IAM.

Objetivos: Explorar las experiencias y vivencias del proceso de adaptación de pacientes tras un IAM. Específicos: cambios positivos/negativos y barreras en el afrontamiento.

Método: Diseño: cualitativo de tipo fenomenológico, observacional y transversal. Población: IAM en los últimos 18 meses. Lugar: Clínica Universitaria XX. Muestreo: intencional homogéneo. Datos: mediante grupos focales. Análisis: temático con categorización deductiva.

Resultados: Se realizó 3 grupos de cinco personas. Edad: 45-80 años. 60% hombres. Se identificaron 4 categorías principales: 1) interpretación y manejo de la enfermedad; 2) cambios en el estilo de vida; 3) impacto personal y social; 4) capacidad de afrontamiento, y 9 subcategorías, que globalmente reflejaron el proceso de adaptación, interpretación y manejo de la enfermedad e impacto multidimensional de la enfermedad y su afrontamiento. Aprobación: CEI Hospital XX.

Discusión y conclusiones: Los cambios positivos los centraron en: sentirse protegidos con la atención sanitaria, conciencia clara del manejo de factores de riesgo y dar menos importancia a ciertos acontecimientos vitales. Las barreras que encontraron: la autogestión y el afrontamiento en base a las dudas y temores del futuro, las relaciones interpersonales, la sexualidad, algunos cambios del estilo de vida. Fortalezas: enfoque integral. Limitaciones: muestreo intencional y sesgo de recuerdo. Aplicabilidad: mejora la prestación de cuidados en la PSCv. Se requiere más investigación en intervenciones favorecedoras de una recuperación integral y sostenida. En conclusión, los pacientes experimentan cambios significativos identificando barreras en su adaptación y autogestión de la salud, revelando un proceso adaptativo complejo.

Palabras clave: Enfermedades cardiovasculares; Infarto Agudo de Miocardio; Grupos Focales; Investigación cualitativa; Enfermería.

Código: 6157

Efectos de una intervención formativa en la prevención de agresiones entre los estudiantes de enfermería: un estudio pre-post

Autoría: *Chaxiraxi Bacallado-Rodríguez, Jesús Manuel García-Acosta, Silvia Elisa Razetto-Ramos, Federico David Bacallado Rodríguez, José Ángel Rodríguez-Gómez, Francisco Javier Castro-Molina. Escuela de Enfermería de Nuestra Señora de Candelaria, Servicio Canario de la Salud-Universidad de La Laguna, S/C de Tenerife*

Introducción: La violencia contra los profesionales sanitarios constituye un problema global y persistente, con consecuencias significativas para la salud física y mental de los profesionales, el clima organizativo y la calidad de la atención prestada a los pacientes.

Objetivo: Evaluar el impacto de una actividad formativa sobre la prevención y la gestión de la agresión en entornos sanitarios entre estudiantes de cuarto curso de la carrera de enfermería.

Metodología: Se llevó a cabo un estudio de intervención con un diseño cuasiexperimental sin grupo de control mediante la implementación de un taller de formación. Se administró un cuestionario previo y posterior a la intervención a una muestra de 59 estudiantes de cuarto curso de enfermería. Además, se distribuyeron dos cuestionarios al final de la sesión para evaluar la satisfacción con la formación recibida y la adquisición de conocimientos percibida por los propios estudiantes. Esta investigación cumplió con la declaración TREND.

Resultados: Los resultados descriptivos mostraron una mejora sustancial. La prueba de Wilcoxon indicó una diferencia estadísticamente significativa entre las puntuaciones de la prueba previa y la prueba posterior. En cuanto al tamaño del efecto, se observó un efecto muy grande.

Discusión/Conclusiones: El taller de formación demostró ser eficaz para mejorar los conocimientos, aumentar la satisfacción y reforzar el aprendizaje autoevaluado.

Palabras clave: Violencia en el lugar de trabajo; Agresión; Estudiantes; Educación en enfermería; Investigación en educación de enfermería.

Código: 6166

Impacto de la duración y modalidad de lactancia materna en la desmineralización ósea postparto

Autoría: *Ainhoa Moreno Largo, Rosa Mª Molina Madueño, José A. Laredo Aguilera, Carlos Navarrete Tejero, Esmeralda Santacruz Salas, María Idoia Ugarte Gurrutxaga.* ***Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), Toledo, España.***

Introducción: La lactancia materna moviliza calcio para la producción de leche. Esto, puede inducir una desmineralización ósea (DMO) en la madre cuya magnitud podría depender de dos variables independientes, duración de la lactancia y la modalidad de esta, exclusiva (LME) o mixta.

Objetivo: estudiar la relación existente entre duración/tipo de lactancia y cambios en la densidad mineral ósea (DMO) en el postparto.

Metodología: Subanálisis de revisión sistemática elaborada entre octubre de 2025 y febrero de 2026, siguiendo los criterios de la declaración PRISMA. La búsqueda en PubMed, Scopus, Cinahl, Medline, Web of Science y SportDiscus identificó ocho artículos sin adicción de otros nuevos. Se realizó un análisis cualitativo, debido a la heterogeneidad de la información, extrayendo variables de duración y modalidad de lactancia (exclusiva, mixta o no lactancia) y su asociación con los cambios de DMO.

Resultados: Seis estudios presentaron calidad metodológica alta y dos, moderada. Los estudios mostraron de forma consistente que la lactancia materna, en especial la exclusiva y mantenida los primeros 6 meses de vida del bebé, supone una pérdida significativa de DMO de aproximadamente 1%-3% en zonas de la columna lumbar, cadera o cuello femoral. La lactancia prolongada más de 12 meses también se relacionó con mayor desmineralización, especialmente en cadera. Tras el destete, se halló evidencia de una recuperación progresiva alcanzando niveles basales en muchos casos entre los meses 12º y 18º. Se hallaron otros factores moduladores como el IMC, la ingesta de calcio, la dieta o la etnia.

Conclusión: La duración y la modalidad de lactancia se asocian a cambios relevantes de DMO en el posparto, con el mayor descenso entre los 4–6 meses en lactancia exclusiva y recuperación gradual tras el destete. Se requieren estudios específicos y más homogéneos que controlen factores modificables (nutrición y composición corporal).

Palabras clave: Lactancia materna, lactancia materna exclusiva, densidad mineral ósea, DMO, desmineralización ósea, postparto.

Código: 6167

Altas capacidades, ansiedad y bienestar emocional en población infantojuvenil: implicaciones para enfermería desde la Promoción de la Salud

Autoría: *Susanna Mantas Jiménez.* Facultat d'Infermeria de la Universitat de Girona (UdG)

Introducción: Las altas capacidades (AC) constituyen un perfil del neurodesarrollo que trasciende el alto rendimiento cognitivo e incluye particularidades emocionales, sensoriales y relacionales que pueden afectar al bienestar y al proceso de adaptación. Cuando estas necesidades no son identificadas de forma precoz, pueden aparecer manifestaciones de malestar psicológico, somatización y dificultades educativas. Desde la disciplina enfermera y el enfoque de Promoción de la Salud, resulta prioritario avanzar hacia modelos de atención integrales, preventivos e intersectoriales, especialmente en la infancia y la adolescencia.

Objetivos: Analizar la relación entre las altas capacidades, el coeficiente intelectual y los niveles de ansiedad en población infantil y juvenil de Cataluña. Como objetivos complementarios, explorar manifestaciones emocionales, somáticas y contextuales con interés para la práctica enfermera, la educación para la salud y la coordinación entre ámbitos sanitario y educativo.

Método: Se realizó un estudio multicéntrico, exploratorio, transversal, con diseño de casos y controles. La muestra estuvo integrada por 98 participantes de entre 5 y 18 años: 51 menores con AC identificadas y 47 controles sin diagnóstico de AC. Se recogieron variables sociodemográficas, educativas y de salud mediante un formulario ad hoc y el cuestionario SENA. Se llevó a cabo un análisis descriptivo e inferencial para la comparación entre ambos grupos.

Resultados: Los menores con AC presentaron niveles significativamente superiores de ansiedad, sintomatología depresiva y somatización respecto al grupo control. Asimismo, mostraron mayor frecuencia de cefalea, tics nerviosos, trastornos gástricos, alergias, alteraciones dermatológicas y mayor comorbilidad con TDAH y TEA. Manifestando también aburrimiento, desmotivación acoso escolar y baja predisposición al estudio.

Conclusiones: Los hallazgos refuerzan la relevancia de enfermería en la detección precoz, el acompañamiento emocional y la promoción de entornos protectores, inclusivos y promotores de salud desde una perspectiva interdisciplinar.

Palabras clave: Enfermería; Promoción de la salud; Salud infantojuvenil; Detección precoz; Altas capacidades.

Código: 6173

Eficacia de la terapia de presión negativa para el tratamiento de quemaduras en pacientes pediátricos y adolescentes: una revisión sistemática y un metaanálisis

Autoría: *José Alberto Laredo Aguilera, Celia Villaba Aguilar, Juan Manuel Carmona Torres, Esperanza Barroso Corroto, Esmeralda Santacruz Salas, Ainhoa Moreno Largo. Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), Toledo, España, Grupo de Investigación IMCU / IDISCAM* de la UCLM

Antecedentes: Las quemaduras representan un problema de salud pública debido a que generan daños físicos y psicológicos, especialmente en la población infantil y adolescente, y altos costos, sobre todo por el manejo de las cicatrices. Los avances en el tratamiento de las quemaduras han mejorado la supervivencia y la calidad de vida de esta población. Se han realizado nuevos ensayos clínicos sobre los beneficios de la terapia de presión negativa para heridas (TPNH), que demuestran que mejora la cicatrización de las quemaduras y la apariencia de las cicatrices. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo analizar la eficacia de la TPNH, tanto sola como en combinación con apósitos convencionales, en pacientes pediátricos y adolescentes, en comparación con los tratamientos convencionales.

Metodología: Se realizó una búsqueda sistemática entre diciembre de 2023 y el último trimestre de 2025 en bases de datos como PubMed, Scopus, CINAHL y la Biblioteca Cochrane. Este metaanálisis se realizó siguiendo la declaración PRISMA (Elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis) y se registró en PROSPERO con el número de registro CRD42024597293. Se utilizó la herramienta de riesgo de sesgo 2 (RoB2) para evaluar el riesgo de sesgo en los estudios. Se realizaron metaanálisis cuantitativos utilizando efectos de modelos aleatorios solo para variables con datos comparables suficientes entre los estudios. Para otros resultados, donde el metaanálisis no fue factible debido a la falta de datos comparables o grupos de control, los resultados se sintetizaron cualitativamente.

Resultados: Se incluyeron un total de siete artículos (tres ensayos clínicos y cuatro estudios retrospectivos), en los que participaron un total de 323 sujetos. Los resultados principales demuestran la eficacia de la NPWT, ya que disminuye el tiempo de reepitelización, mejora la apariencia de las cicatrices (MD = −1,25 (IC del 95% entre −1,80 y −0,70)), reduce la probabilidad de injertos de piel (OR = 0,17 (IC del 95% entre 0,06 y 0,46)) y, por lo tanto, como hay menos necesidad de cirugía y menos cambios de apósito, reduce los costos.

Conclusiones: La terapia de presión negativa para heridas (TPNH) ofrece beneficios clínicos significativos en el tratamiento de quemaduras en niños y adolescentes. Si bien no se pudo realizar un metaanálisis debido a la falta de un grupo de control en algunos estudios, serán necesarios estudios con muestras más grandes y diseños multicéntricos para evaluar mejor los resultados clínicos relevantes. No obstante, los resultados de este estudio demuestran que la TPNH es eficaz en el tratamiento de quemaduras en niños y adolescentes y que su uso en la práctica clínica podría representar una terapia complementaria prometedora.

ÁREA 5 · INVESTIGACIONES DURANTE LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA (MESA ESTUDIANTES)

21 trabajos

Código: 5597

Adaptación transcultural y validez de contenido de la escala EPVP-EE sobre violencia de pareja íntima

Autoría: *Almudena Arroyo Rodríguez, Inmaculada Lancharro Tavero, Fransley Lima Santos, David Ballester Ferrando, María Dolors Bujales Marti, Guiomar Susana Topf Monge. EUEF San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas. Fundación San Juan de Dios. Campus Bormujos, Sevilla. Universidad de Sevilla, Universidad Federal de Bahía, Brasil, Universidad de Girona, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona. Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Grupo de Investigación Multidisciplinar en Cuidados (IMCU), Universidad de Castilla-La Mancha Castilla-La Mancha, Toledo, Instituto de Investigación de Castilla-La Mancha (IDISCAM), Hospital Laboral Solimat, Toledo, España*

Introducción: La violencia de pareja íntima (VPI) constituye un problema prioritario de salud pública y un desafío formativo para Enfermería. Disponer de instrumentos culturalmente equivalentes es esencial para evaluar la percepción del estudiantado en diferentes países respecto a conocimientos, creencias y rol profesional ante la VPI. La Escala de Percepción de la Violencia por Pareja Íntima en Estudiantes de Enfermería (EPVP-EE) no contaba con versión adaptada al portugués brasileño.

Objetivo: Realizar la adaptación transcultural y validación de contenido de la EPVP-EE del español peninsular al portugués brasileño conforme a estándares internacionales.

Metodología: Estudio instrumental basado en las directrices de Beaton (2000) y en el modelo universalista de equivalencia cultural (Herdman, 1998). Se efectuó traducción directa independiente (es-ES → pt-BR), seguida de retrotraducción ciega (pt-BR → es-ES) por traductora jurada experta en portugués brasileño. Se realizó cotejo sistemático entre texto origen y retrotraducción para identificar divergencias semánticas, conceptuales y funcionales. Los ítems con discrepancias relevantes fueron contrastados con el artículo original en inglés. La versión revisada fue sometida a validación de contenido mediante comité de expertos.

Resultados: Se identificaron y resolvieron desajustes en 5 núcleos conceptuales: (1) sustitución de "violência doméstica" por "violência de parceiro íntimo (VPI)" para preservar el constructo subyacente inglés Intimate Partner Violence; (2) mantenimiento de "em relacionamentos íntimos" para evitar restricciones referenciales; (3) uso de "maus-tratos" cuando correspondía a "maltrato"; (4) sustitución de "ajudar" por "apoiar/apoio" para garantizar equivalencia con support; y (5) diferenciación entre "apoio" (acompañamiento humano) y "suporte" (soporte técnico o institucional). No se modificó la estructura de la EPVP-EE (es-ES) con 32 ítems.

Conclusiones: La adaptación transcultural de la EPVP-EE al portugués brasileño permitirá la validación psicométrica en estudiantes de Enfermería. Actualmente se encuentra en evaluación por el comité de ética en la Universidade Federal da Bahia, lo que permitirá análisis comparativos internacionales. Palabras clave (DeCS): Violencia de Pareja; Estudiantes de Enfermería; Estudio de validación; Género y salud.

Código: 6054

Percepción enfermera sobre los efectos del cambio climático en pacientes con patologías crónicas en atención primaria

Autoría: *Marta Mora Muñoz. Fundació Universitària del Bages, U Manresa*

Introducción: Este trabajo aborda la percepción de las enfermeras de Atención primaria sobre la necesidad de considerar en sus cuidados el factor del cambio climático en la salud de los ciudadanos. Con especial atención al impacto que este fenómeno tiene sobre las personas adultas con enfermedades crónicas. Puesto que, en los últimos años, el aumento de las temperaturas, la contaminación atmosférica y otras consecuencias del cambio climático han acontecido un factor relevante en la agravación de varias patologías crónicas, especialmente las respiratorias, cardiovasculares, metabólicas y renales, el trabajo se centra concretamente en la influencia del calor extremo y la contaminación atmosfèrica en estos. En este contexto, la enfermería de atención primaria desempeña un papel fundamental en la prevención, la educación sanitaria y la detección de riesgos en poblaciones vulnerables.

Objetivos: Explorar y comprender las percepciones, experiencias y conocimiento percibido de las enfermeras de atención primaria sobre la influencia del cambio climático, especialmente el calor extremo y la contaminación atmosférica, en pacientes adultos con enfermedades crónicas, así como identificar barreras, recursos y necesidades formativas relacionadas con su práctica profesional.

Metodología: Trata de un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico en dos centros de atención primaria de Manresa. La recogida de datos se realizará mediante entrevistas semiestructuradas, grupos focales y conversaciones informales con enfermeras de familia. Se espera que los hallazgos permitan visibilizar la necesidad de integrar la perspectiva de salud ambiental y cambio climático en la práctica enfermera de atención primaria, promoviendo formación específica y estrategias organizativas que refuercen la respuesta sanitaria ante los retos climáticos.

Palabras Clave: Enfermería comunitaria; Salut planetaria; Cambio climático; Calor extrema; Contaminación atmosfèrica; Patologías crónicas

Código: 6092

Programa de Capacitación Blanca Paloma para personas migrantes: En busca de un futuro mejor

Autoría: *Alicia Delgado Díaz, Alba Díaz Carrasco, Alicia Botello Hermosa, Carmen Flores Navarro Pérez, Socorro Arnedillo Sánchez, Diego José Geniz Rubio.* *Hospital San Juan de Dios del aljarafe; Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas; Fundación San Juan de Dios. Madrid, España; Servicio Andaluz de Salud; Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; Hospital Universitario Virgen del Rocío.*

Introducción: El barrio de los pajaritos (Sevilla), presenta una situación de exclusión estructural severa y una tasa de dependencia del 47,37%, ubicándolo entre los entornos urbanos más vulnerables de España. En este contexto, desde 2021 se desarrolla anualmente en la parroquia de la Blanca paloma un programa de transformación social destinado a la formación sanitaria consolidado en 2024 como eje central de un proyecto de investigación formal.

Objetivos: El objetivo principal del estudio es evaluar la repercusión del programa en tres dimensiones esenciales de las personas en situación de vulnerabilidad social: el aumento de conocimientos y competencias en cuidados, la mejora de la autoestima y el fortalecimiento de la empleabilidad.

Metodología: Se ha diseñado un estudio con enfoque mixto vinculado a una intervención educativa continuada. La muestra, de 10 a 20 participantes por edición, ha experimentado un incremento a lo largo de las diferentes ediciones. Predomina un perfil femenino, con edades entre 25 y 50 años, junto a una heterogeneidad en su formación académica, que abarca desde estudios básicos hasta niveles medios y titulaciones universitarias. La metodología participativa se articula mediante talleres teórico-prácticos que abordan contenidos sobre el cuidado en pacientes dependientes, así como aspectos específicos de la alimentación en el paciente adulto y en la población pediátrica, junto con actividades destinadas al cuidado en la infancia. La evaluación se realiza mediante cuestionarios ad hoc, la Escala de Autoestima de Rosenberg y un análisis cualitativo de los mismo, mediante diferentes programas (NVivo/Atlas.ti).

Resultados: El análisis de datos, actualmente en curso, prevé conformar mejoras en competencias de autoestima y empleabilidad, favoreciendo la integración socioeconómica y evidenciando la relevancia del liderazgo enfermero en programas comunitarios.

Conclusión: Este liderazgo asegura una capacitación técnica rigurosa en contextos vulnerables. Este modelo se configura como una estrategia transferible y sostenible, alineada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible en el ámbito de la salud.

Palabras Claves: Vulnerabilidad social; Educación sanitaria; Transformación social; Empleabilidad; Enfermería comunitaria; Intervención educativa.

Código: 6107

Teacher well-being and distress in a high-complexity school context: a case study

Autoría: *Lina Casadó Marín, Marina Gómez de Quero-Córdoba, Montserrat Boqué-Cavallé, Sonia Garcia-Triguero, Gerard Roig-Altés, Rosa Raventós-Torner. Grup de Recerca en Infermeria Avançada (CARING). Departament i Facultat d'Infermeria, Universitat Rovira i Virgili, Institut d'Investigació Sanitària Pere Virgili (IISPV). EDP Salut Sant Joan Baix Camp, Reus, Espanya.*

Texto: "Está muy bien… ¿Y quién cuida de nosotros?" fue la pregunta que nos hicieron desde la coordinación pedagógica de uno de los Institutos de Secundaria durante la presentación de nuestro proyecto de investigación sobre el bienestar y malestar de los jóvenes en contextos complejos. Su interpelación nos hizo reflexionar y nos condujo a integrar la experiencia del profesorado en el diseño de la investigación. Para el desarrollo de esta fase en el proyecto implementamos un estudio mixto que combinó instrumentos cuantitativos estandarizados con técnicas cuali-cuantitativas. En la fase cuantitativa se aplicaron dos escalas: el Maslach Burnout Inventory (MBI) y el Acceptance and Action Questionnaire-II (AAQ-II). Los resultados mostraron que un 21,1% del profesorado cumplía criterios de burnout, con elevados niveles de agotamiento emocional (42,1%) y baja realización personal (39,5%). Asimismo, se observaron niveles moderados de rigidez psicológica en una parte significativa del claustro, lo que sugiere dificultades en la gestión flexible del malestar laboral. Paralelamente, se aplicó la técnica de listados libres, solicitando al profesorado que nombrara aquello que les generaba bienestar y aquello que les producía malestar en su trabajo cotidiano. Los datos fueron procesados mediante Anthropac, programa específico para el análisis de dominios culturales. El análisis consideró la frecuencia de mención de cada ítem y su rango promedio o importancia cognitiva, calculado a partir de la posición que cada elemento ocupaba en las listas. La combinación de frecuencia y rango permitió obtener el índice de salience, indicador que refleja la centralidad cultural de cada término. Los resultados se organizaron y compararon en función de los años de experiencia docente, diferenciando entre profesorado novel (menos de cinco años) y profesorado con mayor trayectoria profesional (más de cinco años de experiencia). Este análisis permitió identificar variaciones en la jerarquía de significados según el momento de la carrera docente. Los resultados muestran que el bienestar se organiza principalmente en torno a las relaciones interpersonales y al clima emocional del centro, con mayor peso del apoyo entre colegas, valorados especialmente por los docentes experimentados. En contraste, el malestar se articula alrededor del comportamiento disruptivo del alumnado, la sobrecarga burocrática y la presión temporal. Más allá de los contenidos específicos, los listados libres permitieron delimitar los dominios culturales que estructuran la experiencia docente y aportar una lectura jerarquizada de los significados. El hecho de tratarse de un proyecto impulsado desde la Universidad y desarrollado conjuntamente con Atención Primaria de Salud favorece que los resultados tengan valor analítico y puedan traducirse en intervenciones ajustadas a las necesidades detectadas en el centro, fortaleciendo así la articulación entre investigación y prácticas de cuidado generadas desde la propia comunidad.

Código: 6124

Análisis de la respuesta inmediata ante caídas en el "món casteller"

Autoría: *Guillem Tarrias Puyal. UManresa, UVic, Universitat Central de Catalunya, Manresa*

INTRODUCCIÓN: La práctica castellera constituye una tradición cultural con un elevado grado de complejidad física y riesgo potencial de lesiones, especialmente asociadas a caídas. Aunque existen estudios sobre la epidemiología de las lesiones en este contexto, la respuesta inmediata de los propios castellers como primeros intervinientes ha sido escasamente analizada. La actuación inicial antes de la llegada de los servicios sanitarios puede resultar determinante en la evolución clínica de los accidentados. Este trabajo aborda el grado de adecuación entre los conocimientos, creencias y acciones reales de los castellers ante situaciones de caída.

OBJETIVOS: El objetivo general es evaluar la adecuación de la respuesta inmediata de los castellers ante caídas en relación con sus conocimientos y creencias. Como objetivos específicos se plantea describir el nivel de conocimientos sobre la actuación inicial, identificar las acciones realmente realizadas, analizar la influencia de las emociones en la respuesta y detectar creencias erróneas que puedan comprometer la seguridad asistencial.

METODOLOGÍA: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal realizado en el ámbito de una colla castellera. La población de estudio está formada por castellers mayores de 18 años seleccionados mediante muestreo no probabilístico de conveniencia. La recogida de datos se realiza mediante un cuestionario ad hoc que evalúa variables sociodemográficas, conocimientos, creencias, experiencias previas, acciones realizadas y respuesta emocional ante caídas. El análisis estadístico descriptivo se efectúa mediante el programa JASP.

RESULTADOS: Se espera identificar variabilidad en los conocimientos y en la adecuación de las acciones realizadas por los castellers en situaciones de caída, así como discrepancias entre lo que se considera correcto y lo que efectivamente se lleva a cabo. Asimismo, se prevé evidenciar el impacto de factores emocionales en la toma de decisiones inmediatas y la existencia de creencias no alineadas con los protocolos de atención al paciente traumático.

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: La respuesta inicial de los castellers constituye un elemento clave en la cadena asistencial prehospitalaria dentro del contexto casteller. La heterogeneidad formativa y el impacto emocional pueden condicionar la adecuación de la intervención. Los resultados del estudio pretenden aportar evidencia que permita diseñar estrategias formativas y protocolos específicos orientados a mejorar la seguridad y la calidad de la atención inmediata en caso de caída, contribuyendo a la prevención de complicaciones y a la optimización de la respuesta sanitaria en este ámbito.

Código: 6128

Proyecto Blanca Paloma: Análisis descriptivo preliminar de una intervención comunitaria en población vulnerable

Autoría: *Alba Díaz Carrasco, Diego José Geniz Rubio, María Paz Borrero Esteban, Carmen Flores Navarro Pérez, María Socorro Arnedillo Sánchez, Alicia Botello Hermosa.* *Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Sevilla; Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios. Universidad Pontificia de Comillas, Campus Bormujos. Fundación San Juan de Dios, Madrid, España; Servicio Andaluz de Salud. Centro de Salud Amate, Sevilla; Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla*

INTRODUCCIÓN: El barrio de Los Pajaritos (Sevilla) presenta una elevada vulnerabilidad social, con bajos niveles de renta, altas tasas de desempleo y una importante presencia de población migrante con dificultades de acceso a formación y empleo. Para responder a esta realidad, desde 2021 desarrollamos en la Parroquia Blanca Paloma un programa de capacitación orientado a favorecer la inclusión social, mejorar la inserción laboral y promover la salud.

OBJETIVOS: General: Describir los resultados preliminares del Programa de Capacitación Blanca Paloma en relación con los conocimientos sobre cuidados, la autoestima y el perfil de las participantes. Específicos: 1. Describir las características sociodemográficas de las participantes. 2. Analizar los conocimientos adquiridos en los talleres sobre cuidados a adultos mayores, cuidados en la infancia y nutrición. 3. Evaluar los cambios en la autoestima mediante antes y después de la intervención.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo sobre personas adultas en situación de vulnerabilidad atendidas por Cáritas de la Parroquia Blanca Paloma (Sevilla). La intervención consistió en talleres teórico-prácticos sobre cuidados a personas mayores, cuidados infantiles y nutrición. La evaluación incluyó cuestionarios ad hoc tipo test y la Escala de Autoestima de Rosenberg administrados pre y post intervención.

RESULTADOS: La muestra estuvo compuesta mayoritariamente por mujeres (93,3 %), con una edad media de 43 años, en su mayoría migrantes y con nivel educativo medio. Tras la intervención se observó un incremento del 24% en la prueba de conocimientos sobre cuidados a personas mayores y del 23 % en cuidados en la infancia, especialmente en prevención de úlceras por presión, actuación ante emergencias, manejo de la fiebre y prevención de accidentes domésticos. La autoestima mostró una mejora moderada.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos sugieren que los talleres de capacitación mejoran los conocimientos sobre cuidados domiciliarios y contribuyen al empoderamiento y la autoestima en contextos de vulnerabilidad social.

Palabras clave: Autoestima (Self Esteem); Empleo (Employment); Integración Comunitaria (Community Integration); Migrantes (Transients and Migrants); Vulnerabilidad Social (Social Vulnerability); Cuidadores (Caregivers)

Código: 6129

Proyecto WKSP: Innovación en divulgación científica en niños y adolescentes con cáncer mediante estrategias digitales

Autoría: *Lucía Muñoz de la Casa, Almudena Arroyo Rodríguez, Julio César de la Torre Montero, María Díaz Cortés.* *EUEF San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas, Fundación San Juan de Dios, Madrid. Universidad de Loyola, Andalucía*

Introducción: La población infantil y adolescente presenta mayor vulnerabilidad al recibir diagnósticos de enfermedades onco-hematológicas, presentando dificultades para comprender su diagnóstico, los tratamientos y los cambios que la enfermedad implica en su vida cotidiana.

Objetivo: Analizar la comunicación y el tipo de información que reciben niños y adolescentes con cáncer, con el fin de identificar sus necesidades informativas y los factores que favorecen una divulgación comprensible que impacte positivamente en la aceptación de la enfermedad y en la adherencia al tratamiento.

Metodología: Se plantea un estudio observacional. En niños de 6-11 años se empleará un juego de mesa diseñado para explorar cómo acceden a la información sobre su enfermedad. En adolescentes de 12-18 años se utilizará un escape room virtual para analizar sus necesidades informativas y los aspectos emocionales asociados al proceso oncológico. En profesionales sanitarios se aplicará un cuestionario para analizar cómo transmiten información oncológica a través de plataformas digitales. Finalmente, en progenitores se utilizará un cuestionario similar para conocer cómo acceden a la información sobre oncología en medios digitales y su posible influencia en el proceso informativo del paciente.

Resultados esperados: Se espera identificar las principales necesidades informativas de niños y adolescentes con cáncer y los factores que favorecen una comunicación más eficaz y adaptada a su etapa de desarrollo. Asimismo, se prevé describir las estrategias utilizadas por los profesionales sanitarios para transmitir información oncológica y analizar cómo los progenitores acceden a información sobre la enfermedad en entornos digitales y su influencia en el acompañamiento del menor durante el proceso terapéutico.

Discusión y conclusiones esperables: Los resultados permitirán orientar intervenciones dirigidas a profesionales sanitarios y familias para mejorar la calidad de la información, favorecer la participación del paciente y potencialmente mejorar la adherencia terapéutica y la adaptación a la enfermedad mediante el desarrollo de una app.

Palabras clave: Oncología pediátrica; Salud digital; Adherencia al tratamiento; Educación sanitaria; Participación del paciente; Evaluación lúdica

Código: 6130

Programa online para prevenir la violencia en el noviazgo en estudiantes universitarios: un estudio piloto

Autoría: *Esperanza Barroso-Corroto, José Alberto Laredo-Aguilera, Brígida Molina-Gallego, Ana Isabel Cobo-Cuenca, Juan Manuel Carmona-Torres. Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha*

Introducción: La violencia en el noviazgo constituye un problema de salud pública que afecta especialmente a adolescentes y adultos jóvenes. Aunque se han desarrollado diversos programas preventivos en educación secundaria, existen pocas intervenciones específicamente dirigidas a universitarios.

Objetivos: Identificar la prevalencia y los factores asociados a la violencia en el noviazgo en universitarios y evaluar la efectividad de un programa formativo online orientado a su prevención.

Metodología: Se realizó un estudio mixto compuesto por un diseño descriptivo transversal y una evaluación pretest-postest. En la fase descriptiva participaron 354 estudiantes y en la fase de intervención 26. La recogida de datos se realizó mediante un cuestionario online que incorporó instrumentos validados: Conflict in Adolescent Dating Relationship Inventory (CADRI), Cyber Dating Abuse Questionnaire (CDAQ), Escala de Actitudes hacia la Violencia (EAV) y Violence in Intimate Relationships (IRV). La intervención consistió en un programa de formación online basado en vídeos educativos breves durante cinco semanas.

Resultados: El 85,6% de los estudiantes informó haber ejercido algún tipo de violencia y el 85,1% haberla sufrido, siendo la violencia psicológica la forma más frecuente. Se identificaron como factores asociados la convivencia con la pareja y antecedentes de violencia. Tras la intervención se observaron mejoras en el conocimiento y en las actitudes hacia la violencia, aunque sin diferencias estadísticamente significativas.

Discusión/Conclusión: La prevalencia de violencia en el noviazgo en población universitaria evidencia la necesidad de implementar estrategias preventivas en este contexto. Los programas formativos online pueden contribuir a mejorar el conocimiento y reducir la aceptación de comportamientos violentos, aunque se requieren estudios con muestras mayores y diseños más robustos para confirmar su eficacia.

Palabras clave: violencia en el noviazgo; estudiantes universitarios; prevención; violencia de pareja; educación online.

Código: 6134

Sexismo y actitudes hacia la violencia de género en estudiantes de Ciencias de la Salud

Autoría: *Brígida Molina Gallego, Juan Manuel Carmona-Torres, María Humanes-García, Rosa María Molina-Madueño, Esmeralda Santacruz Salas, Mª Idoia Ugarte Gurrutxaga.* *Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo. Castilla la Mancha*

Introducción: La violencia de género constituye un problema prioritario de salud pública con impacto directo en la práctica enfermera. La evidencia muestra que las creencias sexistas influyen en la percepción, detección y abordaje clínico de las situaciones de violencia. Analizar estas actitudes en estudiantes de Ciencias de la Salud resulta esencial para garantizar una atención libre de sesgos.

Objetivos: Evaluar las actitudes hacia la violencia de género y el nivel de sexismo ambivalente en el estudiantado universitario, así como analizar su asociación e implicaciones para la formación sanitaria.

Metodología: Estudio descriptivo transversal (2022–2023) realizado en el Campus de Toledo (UCLM). Participaron 1.176 estudiantes (67,1% mujeres; media 20,1±2,2 años), incluyendo titulaciones de Enfermería, Fisioterapia y otras áreas. Se aplicaron el Cuestionario de Actitudes hacia el Género y la Violencia (CAGV) y el Inventario de Sexismo Ambivalente (ISA). Se realizaron análisis descriptivos, comparación de medias (t de Student) y correlaciones de Pearson y parciales controlando sexo y edad ($p<0,05$).

Resultados: Los hombres obtuvieron puntuaciones significativamente superiores en actitudes sexistas y justificación de la violencia ($p<0,05$). La puntuación total de sexismo fue 53,7 en hombres frente a 38,0 en mujeres. El sexismo hostil fue significativamente mayor en varones (29,8% vs. 18,5%). Se observaron correlaciones positivas significativas entre todos los factores del CAGV y las dimensiones del ISA, destacando la asociación entre justificación de la violencia y sexismo hostil ($r=0,70$).

Conclusiones: La presencia de actitudes sexistas en futuros profesionales de la salud puede constituir un factor de riesgo para la banalización, infradetección o normalización de la violencia de género en la práctica clínica. Estos resultados respaldan la integración estructurada y evaluable de la perspectiva de género en los planes formativos de Enfermería y Ciencias de la Salud.

Palabras clave: Violencia de género; Sexismo; Estudiantes de Enfermería; Formación sanitaria; Práctica clínica.

Código: 6135

Violencia simbólica y estructural contra las mujeres en la Universidad: un estudio cualitativo

Autoría: *Mª Idoia Ugarte-Gurrutxaga, Brígida Molina Gallego, Gonzalo Melgar de Corral, Rosa María Molina-Madueño, María Humanes-García.* *Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo. Castilla la Mancha*

Introducción: La violencia hacia las mujeres constituye un problema estructural de salud pública que también se manifiesta en la universidad. Lejos de ser un entorno neutral, la universidad puede reproducir desigualdades de género y relaciones jerárquicas de poder que condicionan la convivencia institucional.

Objetivos: Examinar las percepciones y experiencias del personal universitario de la Universidad de Castilla-La Mancha respecto a las distintas formas de violencia hacia las mujeres y analizar la valoración del abordaje institucional.

Metodología: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. Se realizaron 32 entrevistas semiestructuradas a personal docente e investigador (PDI) y personal técnico (PTGAS). El análisis de contenido y de discurso se realizó mediante Atlas-Ti 8, identificando categorías emergentes y realizando triangulación con documentación institucional. El estudio contó con aprobación del Comité Ético de Investigación Social de la Universidad de Castilla-La Mancha (CEIS-704072-M7N3).

Resultados: Emergieron tres categorías principales: manifestaciones de violencia simbólica y estructural, reflejadas en estereotipos de género, invisibilización institucional, penalización de la maternidad y presencia del "techo de cristal"; percepción de ineficacia institucional y existencia de una "cultura del silencio", asociada al desconocimiento de recursos, corporativismo y desconfianza hacia los mecanismos de denuncia; y consecuencias psicosociales y polarización de discursos en la comunidad universitaria. Las mujeres entrevistadas refieren desgaste psicológico, síndrome de la impostora y abandono de progresión académica.

Discusión y conclusiones: Los hallazgos confirman que el ámbito universitario reproduce desigualdades estructurales presentes en el contexto sociocultural más amplio. La persistencia de violencias simbólicas y estructurales, junto con una respuesta institucional percibida como insuficiente, contribuye a la normalización de estas dinámicas y dificulta su denuncia. Estos resultados refuerzan la necesidad de implementar formación transversal en perspectiva de género, desarrollar protocolos específicos de violencia de género y mejorar la visibilidad de los recursos institucionales. Asimismo, se requiere un compromiso institucional firme y sostenido que promueva una transformación cultural en la comunidad universitaria.

Palabras clave: Violencia hacia las mujeres; Universidad; Violencia estructural; Igualdad de género; Políticas institucionales

Código: 6136

Multiculturalidad y salud, de la mano para un futuro mejor

Autoría: *Eva Sais Saurí, Eider Trujillo Aguilar y Maria Villalva Toral.* *Universitat de Girona, Facultat d'Infermeria de la UdG*

Texto: Uno de los retos pendientes de la enfermería es combinar la mirada transcultural con un modelo de cuidados centrado en la persona. Nos hemos centrado en la cultura senegalesa debido a la presencia significativa de personas originarias de esta región en nuestro entorno. El objetivo es comprender mejor cómo se conciben la salud, la enfermedad, los cuidados, la alimentación y el papel de la mujer, además de aproximar la atención sanitaria a sus necesidades culturales y personales. El trabajo se ha elaborado a partir de la recopilación de información procedente de fuentes oficiales, guías de práctica clínica y artículos científicos. Esta información se ha contrastado con el testimonio de un informante clave: Malick Alapin Chimere Diaw, un senegalés de 33 años residente en la región de Casamance. Se realizaron tres entrevistas telefónicas con el informante, centradas en los temas mencionados, con el objetivo de complementar y matizar la información recopilada. Se obtuvo su consentimiento y se garantizó la confidencialidad, destacando que su testimonio tiene un valor contextual y que no es generalizable al conjunto del país. Uno de los aspectos más relevantes es la gran importancia de la cohesión familiar y comunitaria como principal red de apoyo. En la cultura senegalesa, la salud se concibe desde una perspectiva colectiva y holística, en la que la enfermedad y los cuidados se viven de forma compartida. La alimentación también tiene un fuerte componente cultural y social, ya que no solo responde a necesidades biológicas, sino que también expresa identidad cultural y refuerza la cohesión familiar y comunitaria. Asimismo, se ha analizado el papel de la mujer dentro de la sociedad senegalesa, donde ocupa un rol central en el ámbito familiar. A menudo es la principal responsable del cuidado de los hijos, de la organización del hogar y de la distribución de los alimentos dentro de la familia. En conclusión, este trabajo ha permitido acercarnos a la cultura senegalesa y reflexionar sobre la importancia de incorporar la perspectiva transcultural en la práctica enfermera para ofrecer cuidados más cercanos, respetuosos y culturalmente adaptados.

Código: 6138

La llave de mi cuerpo

Autoría: *Laia Allés, Maria Andreu, Jeanette García, Helena Marimón, Aina Parés.* *Facultad de Enfermería, Universitat de Girona, Girona, Espanya.*

Introducción: Este trabajo se ha elaborado a raíz de la asignatura de Sexualidad del grado de Enfermería. El objetivo general es presentar la sexualidad desde la visión educativa a partir de una propuesta, adaptada a la etapa infantil. Se ha diseñado un cuento para trabajar la educación afectivo-sexual en menores de entre 3 y 5 años, una etapa clave para el desarrollo del autoconocimiento corporal, la expresión de emociones y la construcción de la autoestima.

Objetivos: Los objetivos de aprendizaje del trabajo son ayudar a los infantes a identificar y expresar sus sentimientos y decisiones, e introducir conceptos básicos como el consentimiento y los límites personales de forma comprensible y adecuada a su edad. Asimismo, se pretende fomentar que los niños se sientan seguros con su cuerpo.

Metodología: Se ha elaborado un cuento infantil como recurso didáctico, dentro del ámbito de educación para la salud, dirigido a la primera infancia. La historia se centra en situaciones cotidianas que permiten introducir conceptos como el respeto al espacio personal, la expresión de emociones y el consentimiento verbal.

Resultados: El resultado del trabajo es el cuento titulado La llave de mi cuerpo, que presenta la historia de Carla, una niña de cuatro años que descubre una llave mágica que simboliza el derecho a decidir sobre su propio cuerpo y a expresar libremente sus sentimientos.

Discusión / Conclusión: Este recurso educativo permite abordar la educación afectivo-sexual desde edades tempranas y facilitar el diálogo entre niños, familias y profesionales educativos o sanitarios. Además, se enmarca dentro del rol enfermero de promoción de la salud y prevención, especialmente en el ámbito comunitario y de salud escolar, contribuyendo al desarrollo de la autoestima, el respeto y la autonomía personal desde la infancia.

Palabras clave: Promoción de la salud, etapa preescolar, educación sexual

Código: 6142

IA: imagen alterada, vida quebrada

Autoría: *Andrea Contreras García, Júlia Redondo Turon, Núria Coloma Ramos, Iñigo Reinaldo Pérez, Lorena Barquero de Iturrate.* *Facultad de Enfermería, Universitat de Girona, Girona, Espanya*

Introducción: La violencia sexual digital es una forma emergente de violencia de género que se produce a través de internet y dispositivos electrónicos, que implica la difusión o manipulación de contenido íntimo sin consentimiento, generando una vulnerabilidad extrema en las víctimas y un grave impacto en su salud mental. Este modo de violencia afecta principalmente a mujeres jóvenes debido a su exposición en redes sociales y al crecimiento de la inteligencia artificial (IA).

Objetivos: El objetivo principal es sensibilizar a la población, especialmente a los jóvenes, sobre la violencia sexual digital relacionada con el uso de inteligencia artificial. Como objetivos específicos, se busca divulgar el significado y las formas de violencia sexual digital, fomentar la búsqueda de ayuda por parte de las víctimas y visibilizar las conductas de abuso que se producen en entornos digitales.

Metodologia: Se desarrolló una cápsula audiovisual de 2 minutos, donde se representa un caso cotidiano de violencia sexual digital entre jóvenes. La cápsula fue diseñada mediante la planificación de un guion, la grabación de escenas en espacios cotidianos y su edición a través de herramientas digitales.

Resultados: El proyecto resultó en una cápsula audiovisual directa e impactante que ilustra el proceso de manipulación mediante inteligencia artificial para crear una imagen íntima falsa y usarla como forma de coerción.

Discusión/Conclusión: La violencia sexual digital es un problema de salud pública emergente que requiere estrategias de prevención, educación y sensibilización social. Se concluye que los formatos audiovisuales son eficaces para aumentar la conciencia de la problemática y promover un uso responsable de la tecnología.

Palabras clave: Violencia de Género, Inteligencia Artificial, Redes Sociales, Salud Mental, Deepfakes.

Código: 6145

Comportamiento sedentario y bienestar emocional en estudiantes universitarios: un estudio cualitativo

Autoría: *Mireia Vilafranca Cartagena, Laia Sallés Oller, Antònia Puiggrós Binefa, Ester Teixidó Compañó, Núria Obradors Rial, Guillem Jabardo Camprubí. UVic-UCC (Campus Manresa), UdL (Campus Igualada)*

Introducción: El comportamiento sedentario forma parte de la cotidianeidad académica de los estudiantes universitarios, especialmente en contextos caracterizados por jornadas prolongadas de docencia y estudio. Aunque existe una evidencia creciente sobre los efectos del sedentarismo en la salud física, se dispone de menor conocimiento sobre cómo los estudiantes experimentan esta conducta en relación con su bienestar emocional dentro del contexto académico. Comprender esta vivencia resulta clave para repensar entornos universitarios más saludables y sensibles a las necesidades emocionales del estudiantado.

Objetivos: Explorar la relación entre el comportamiento sedentario y el bienestar emocional en estudiantes universitarios desde su experiencia académica.

Metodología: Se llevó a cabo un estudio cualitativo basado en entrevistas semiestructuradas y grupos focales con estudiantes universitarios de la UVic-UCC y de la UdL. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas literalmente y analizadas mediante un análisis temático con un enfoque inductivo y deductivo, con el objetivo de identificar patrones recurrentes en los discursos de los participantes relacionados con el sedentarismo y el bienestar emocional en el ámbito académico.

Resultados: El análisis permitió identificar tres temas principales. El primero describe el comportamiento sedentario como una consecuencia directa de la organización académica, asociada a horarios extensos, clases de mañana y tarde y períodos de exámenes. El segundo tema pone de manifiesto la relación entre el tiempo prolongado en posición sentada y el bienestar emocional, con relatos que vinculan el sedentarismo con fatiga mental, sensación de saturación cognitiva, disminución del estado de ánimo y dificultades de concentración. El tercer tema recoge la percepción del movimiento y las pausas activas como elementos necesarios para el bienestar emocional, entendidos por los estudiantes como estrategias para reducir la tensión mental y recuperar claridad y equilibrio emocional.

Discusión/Conclusión: El comportamiento sedentario y el bienestar emocional están estrechamente relacionados en la experiencia académica de los estudiantes universitarios, mediado por la organización del tiempo y la carga cognitiva. Incorporar esta perspectiva puede contribuir al diseño de dinámicas y entornos académicos más favorables para el bienestar emocional del estudiantado.

Palabras clave: Comportamiento sedentario; bienestar emocional; estudiantes universitarios; estudio cualitativo.

Código: 6146

De la medicalización a los cuidados: repensar el abordaje del climaterio en Atención Primaria desde una perspectiva de género

Autoría: *María Pilar Rodríguez González, Ainhoa García Pardo.* *Facultad de Enfermería de la Universitat Rovira i Virgili, Sede Baix Penedés*

Introducción: El climaterio ha sido históricamente abordado desde una lógica biomédica centrada en la sintomatología y la medicalización, con escasa atención a sus dimensiones emocionales y sociales. Aunque en los últimos años la menopausia ha ganado visibilidad a través de redes sociales y figuras públicas que comparten sus experiencias, esta mayor presencia en el espacio mediático no se ha traducido en una respuesta estructurada por parte del sistema sanitario.

Objetivo: Analizar los factores organizativos, protocolarios y asistenciales que influyen en el abordaje del climaterio en Atención Primaria desde una perspectiva de género.

Metodología: Trabajo de Fin de Grado (TFG) de carácter cualitativo exploratorio orientado a comprender las percepciones profesionales sobre el abordaje del climaterio en Atención Primaria. Se seleccionaros seis profesionales en activo (tres enfermeras de Atención Primaria y tres matronas) con un mínimo de tres años de experiencia en consulta. Las entrevistas semiestructuradas fueron grabadas, transcritas de manera literal y analizadas mediante análisis temático con apoyo del software ATLAS.ti.

Resultados preliminares: Las participantes identifican una formación insuficiente sobre el climaterio durante el grado, así como la ausencia de protocolos específicos y circuitos claros de actuación. El abordaje se activa principalmente ante demanda explícita, predominando un modelo reactivo centrado en la resolución de síntomas frente a estrategias preventivas o educativas. La normalización sociocultural del malestar y el desconocimiento del rol enfermero actúan como barreras para la consulta, evidenciando la persistencia de sesgos de género en la práctica asistencial.

Conclusiones preliminares: Existe una brecha entre la creciente visibilización social del climaterio y su limitada sistematización en Atención Primaria. La enfermería, desde su enfoque integral y comunitario, se posiciona como agente clave para impulsar estrategias educativas, preventivas y de acompañamiento que contribuyan a un abordaje más equitativo, proactivo y centrado en los cuidados.

Código: 6150

Nivel de adicción a nuevas tecnologías en estudiantes universitarios de ciencias de la salud

Autoría: *María Pérez Concha, Raquel Martín-Sanz Gamarra, Natalia Cristina Martucci Osío y Grace Cristina Cárdenas Arias.* *Escuela Universitaria de Enfermería y Fisoterapia San Rafael, Universidad Pontificia Comillas, Madrid, España*

Resumen: Las nuevas tecnologías se han convertido en un problema relevante de salud pública debido a las conductas de adictivas que generan, especialmente en población juvenil y adolescente. La educación sanitaria constituye en una de las funciones principales de la enfermería respecto a la promoción de la salud y prevención primaria. El presente estudio pretende conocer el nivel de adicción a nuevas tecnologías en estudiantes de los grados de Enfermería y Fisioterapia, para lo cual se ha empleado un diseño de tipo descriptivo transversal en estudiantes de primer curso de ambas titulaciones. Se ha realizado la descripción de las variables recogidas mediante el cuestionario validado al español SAS.

Resultados: Tras evaluar a un total de 94 alumnos, los resultados obtenidos han sido los siguientes: El uso del teléfono móvil afecta a la concentración del 64.9% de los participantes; el 13.8% refiere malestar físico; el 40.4% manifiesta cansancio; el 57.7% experimenta tranquilidad al utilizar el dispositivo. El estrés generado tras el uso es de un 38.3%; el 90.4% utilizan el móvil utiliza el móvil ante la soledad, mientras que a un 63.8% les genera bienestar; el 31.9% reconoce un deterioro su vida cotidiana; y el 81,9% admite un uso excesivo del teléfono móvil.

Discusión: Tanto en el presente estudio como en el de (Pirdehghan et al., 2021) se identifica una correlación directa entre la adicción a las plataformas digitales y la degradación de la higiene del sueño, lo que sugiere que la adicción a las tecnologías altera significa hiper patrón de sueño, afectando a un factor calve para nuestra salud. Además, teniendo en cuenta el estudio de (Gómez et al., 2025), se observa que los niños que comienzan a usar las tecnologías a edades más tempranas presentan casi el doble de prevalencia de los problemas con el uso adecuado de Internet y un mayor riesgo de desarrollar conductas problemáticas. En relación con los presentes resultados de nuestro estudio se certifica que la adquisición de un positivo móvil a edades temprana favorece el desarrollo de conductas adictivas.

Conclusiones: El estudio realizado a los alumnos de primer curso de Enfermería y de Fisioterapia del Campus de San Rafael, revela un alto nivel de uso del dispositivo móvil orientado principalmente al entretenimiento, lo que se asocia con cansancio y malestar físico. Asimismo, una proporción elevada de estudiantes afirmó dormir con el teléfono móvil en su proximidad, lo que refuerza la necesidad de implementar intervenciones de educación sanitaria dirigidas a la promoción de un uso responsable de las nuevas tecnologías en este grupo poblacional.

Palabras clave: adicción a la tecnología, adolescente, promoción de la salud, educación en salud pública.

Código: 6158

El uso de la inteligencia artificial como fuente de información en salud: una revisión bibliográfica

Autoría: *Francisco Páez Trabalón, Mar Rodríguez Gómez.* *Facultad de Enfermería, Universidad Rovira i Virgili. Tarragona.*

Revisión / Objetivos: Esta revisión parte de la pregunta: ¿qué implicaciones tiene el uso de la inteligencia artificial (IA) como fuente de información en salud para la población general en comparación con la consulta directa con profesionales sanitarios? El objetivo es identificar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre el uso de chatbots y otras herramientas de IA como recurso informativo en salud, describir el perfil de uso, las oportunidades y riesgos asociados; y sus implicaciones para la práctica de enfermería.

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica sistemática (noviembre 2025–marzo 2026) en PubMed, CINAHL y Google Scholar. La estrategia combinó descriptores MeSH/DeCS y términos libres relacionados con inteligencia artificial, chatbots, enfermería e información en salud mediante operadores booleanos. Se incluyeron artículos en inglés y español publicados entre 2020 y 2025. La selección siguió las directrices PRISMA. De 1.518 registros identificados y depurados mediante Rayyan, se incluyeron 20 estudios tras el cribado por título, resumen y texto completo. La calidad metodológica se evaluó mediante CASPe y los resultados se sintetizaron narrativamente.

Resultados: La literatura muestra que la IA puede mejorar el acceso a información sanitaria y favorecer la participación del paciente en la gestión de su salud. Los chatbots se asocian con mayor accesibilidad informativa y apoyo a la educación sanitaria. No obstante, se describen limitaciones relevantes: variabilidad en la precisión de las respuestas, riesgos de privacidad y necesidad de supervisión profesional.

Discusión / Conclusión: La IA presenta potencial para apoyar la alfabetización en salud, pero plantea retos de fiabilidad, seguridad y ética. La literatura destaca la necesidad de supervisión profesional y marcos de gobernanza. La enfermería puede desempeñar un papel clave en la alfabetización digital y en promover un uso crítico de la IA como complemento -no sustituto- de la atención sanitaria.

Palabras clave (DeCS/MeSH): Inteligencia Artificial, Enfermería, Alfabetización Digital, Educación en Salud, Chatbots.

Código: 6160

"El precio del consentimiento", violencia sexual en el contexto de vulnerabilidad económica

Autoría: *Nora Serrat Gonzalez, Júlia Teixidor i Clara, Raquel Vargas Henao.* *Hospital Comarcal de la Selva. Corporació de salut del Maresme i la Selva*

Texto: El "sugar dating" es una forma de relación emergente caracterizada por el intercambio de afecto y, a menudo, de prácticas sexuales, a cambio de beneficios económicos. Aunque se presenta como un acuerdo mutuo, puede implicar desigualdades de poder y aprovechar la vulnerabilidad económica, especialmente de las mujeres, utilizando manipulación, presión o violencia en beneficio del agresor. Por ello, es necesario abordar este fenómeno desde una perspectiva de género y de salud pública, así como sensibilizar a la población sobre los riesgos que puede conllevar. El objetivo general de este trabajo es analizar y concienciar sobre la violencia sexual que puede generarse en contextos de vulnerabilidad económica, como ocurre en el "sugar dating", fomentando una reflexión crítica sobre el consentimiento, las relaciones de poder y la desigualdad de género. Entre los objetivos específicos se encuentran conocer qué es el "sugar dating" y sus riesgos en relación con la violencia de género, así como analizar el impacto social de las aplicaciones asociadas a esta práctica. El proyecto se inició con una búsqueda de artículos científicos, informes y datos oficiales sobre el sugar dating y la violencia sexual vinculada a factores económicos. Posteriormente, se elaboró el guion para crear una cápsula audiovisual titulada "El precio del consentimiento", formada por dos clips que muestran situaciones de abuso y desigualdad de poder. Las escenas se grabaron en entornos cotidianos, complementándolas con voz en off, subtítulos y datos reales. Como conclusión, el trabajo demuestra que el "sugar dating" oculta formas sutiles de violencia sexual que impactan negativamente en la salud emocional, mental y sexual de las víctimas, y busca prevenir la normalización de estas prácticas en las redes sociales, especialmente entre jóvenes. Finalmente, como limitaciones, cabe destacar la falta de datos específicos sobre este fenómeno vinculado a la violencia de género, lo que impide exponer todos los riesgos implicados.

Palabras clave: Violencia de Género, Delitos Sexuales, Red Social, Sugar dating

Código: 6169

Reducción del estigma y mejora del bienestar emocional adolescente mediante intervenciones comunitarias lideradas por enfermería

Autoría: *Clara Adalid Baró, María Paco Bonaque, Laia Castellote Borrell, Laia Sanz Biedma, Elisenda Martorell Morell, David Giménez Díez.* *Universitat Autónoma de Barcelona*

Introducción: La salud mental en la adolescencia representa un reto prioritario de salud pública debido al aumento de la sintomatología depresiva, las conductas autolesivas y la estigmatización asociada. El entorno educativo constituye un espacio clave para implementar intervenciones comunitarias dirigidas a la promoción del bienestar emocional y la prevención del estigma.

Objetivos: Promover la salud mental en población adolescente mediante una intervención comunitaria participativa orientada a mejorar conocimientos, reducir actitudes estigmatizantes hacia la depresión y las autolesiones, y favorecer la búsqueda de ayuda.

Metodología: Se diseñó un proyecto de intervención comunitaria participativa en un instituto público dirigido a estudiantes de 12 a 18 años. La intervención incluye sesión educativa, taller artístico de expresión emocional, escape room sobre gestión emocional y creación de un grupo peer-to-peer de apoyo entre iguales. Se realizará evaluación pre y post intervención mediante escalas validadas (RIBS, DSS y MAKS), así como cuestionario de satisfacción.

Resultados: Se espera que al menos el 60% del alumnado participante reduzca actitudes estigmatizantes y que un 50% mejore significativamente sus conocimientos en salud mental. Asimismo, se prevé una mejora en la expresión emocional y en la percepción de apoyo social.

Conclusiones: Las intervenciones comunitarias participativas lideradas por enfermería pueden contribuir a la promoción del bienestar emocional adolescente y a la reducción del estigma en el ámbito educativo, favoreciendo la detección precoz y el acceso a recursos de salud mental.

Palabras clave: Salud mental adolescente; estigma; intervención comunitaria; enfermería comunitaria; promoción de la salud

Código: 6170

Nivel de conocimientos acerca de infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de ciencias de la salud

Autoría: *Javier Ortiz, Valeria Arango y Andrea Perilla.* *Universidad Pontificia de Comillas. Orden San Juan de Dios. Madrid*

Resumen: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un problema relevante de salud pública, debido al incremento de su prevalencia, especialmente entre adolescentes. A pesar de las numerosas intervenciones realizadas, estudios realizados en estudiantes universitarios sobre riesgos y prevención de ITS han mostrado falta de efectos sobre habilidades comportamentales adquiridas, así como sobre conocimientos de factores de riesgo. A través de la utilización de una escala validada de conocimientos sobre ITS, se ha evaluado el nivel de conocimientos en alumnos de primer curso de fisioterapia y enfermería sobre las ITS.

Objetivo general: Evaluar el nivel de conocimientos acerca de las ITS en estudiantes universitarios de enfermería y fisioterapia

Metodología: Se ha realizado un estudio descriptivo transversal en estudiantes universitarios de primer curso de enfermería y tercero de fisioterapia mediante un muestreo por conveniencia. Para la recogida de los datos se ha utilizado un cuestionario validado sobre conocimientos en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual.

Resultados: La muestra ha estado compuesta por un total de 80 alumnos, de los cuáles el x% son hombres y el y% mujeres. Las áreas en las que los alumnos de enfermería y fisioterapia tienen mayor nivel de conocimientos son: el uso del preservativo como método eficaz de prevención del VIH. Respecto a otras enfermedades, sobre las que presentan mayores conocimientos son la gonorrea, sífilis y clamidia. Los temas más desconocidos por los han alumnos han sido: respecto al VIH, las vías de transmisión entre el 30-50%, la fisiopatología de la infección el 50%, factores de riesgo, tratamiento y vacunación suponen dudas al 50% de los alumnos. Respecto a otras enfermedades, las más desconocidas son el herpes genital y la hepatitis B, sobre las que tienen dudas en torno al 40%.

Discusión: Estudios previos muestran las carencias de conocimientos sobre ITS en población adolescente, al igual que los resultados de nuestro estudio.

Conclusiones: A pesar de tratarse de alumnos de titulaciones de ciencias de la salud, presentan lagunas de conocimiento en áreas principales, como las vías de transmisión o los factores de riesgo de contraer la infección por VIH. Es necesaria la educación sanitaria sobre estas infecciones en población adolescente para poder disminuir su creciente prevalencia, al tratarse de una población de elevado riesgo.

Palabras clave: enfermedades de transmisión sexual, educación en salud, salud pública, promoción de la salud

Código: 6171

Creencias islámicas y participación en el cribado del cáncer de mama: revisión sistemática

Autoría: *Antonio Gomez León. Facultad de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Seu Baix Penedès, España*

Pregunta de revisión / Objetivos: El cáncer de mama es el tumor más frecuente en mujeres y el cribado mediante mamografía es la principal estrategia para reducir su mortalidad. Sin embargo, la participación en programas de detección precoz sigue siendo menor en algunos colectivos, entre ellos las mujeres musulmanas. Esta revisión sistemática plantea la siguiente pregunta: En mujeres musulmanas, ¿cómo influyen las creencias religiosas y culturales islámicas en la aceptación o rechazo a participar en programas de cribado de cáncer de mama, en comparación con mujeres sin influencia significativa de estas creencias? El objetivo es sintetizar la evidencia sobre cómo estos factores influyen en la participación en el cribado y sus implicaciones para la práctica enfermera.

Metodología: Se realizó una revisión sistemática siguiendo directrices PRISMA. La búsqueda se efectuó en PubMed y CINAHL mediante descriptores MeSH/DeCS y términos libres sobre mujeres musulmanas, cribado de cáncer de mama, religión, cultura y cuidados de enfermería. Se incluyeron estudios primarios publicados en los últimos cinco años en inglés o español. Tras el cribado por título, resumen y texto completo se seleccionaron 12 artículos. La calidad metodológica se evaluó con CASPe y los resultados se sintetizaron narrativamente.

Resultados: La evidencia identifica factores culturales y religiosos que influyen en la participación en el cribado. La modestia corporal, la preferencia por profesionales del mismo sexo y el fatalismo pasivo aparecen como las barreras más prevalentes. En cambio, el apoyo familiar y la fe activa actúan como facilitadores que favorecen la aceptación del cribado.

Discusión/Conclusión: Las creencias religiosas y culturales islámicas influyen significativamente en la decisión de participar en el cribado del cáncer de mama. La enfermería culturalmente competente debe actuar como puente, promoviendo intervenciones adaptadas que fortalezcan la confianza y respeten la identidad de la mujer para favorecer la prevención secundaria.

Mesas de comunicaciones orales aceptadas para defensa

Viernes 17 de abril de 2026 · El Seminari del Centre Tarraconense, Tarragona

MESA 1 · Aula Sant Pròsper

Moderadora: *Jenifer Malumbres Talavera*

1. **Lego Serious Play para promover el pensamiento crítico en estudiantes del Grado de Enfermería.** *Marina Gómez de Quero Córdoba, Raquel González Hervías, Leyre Rodríguez Leal, Rosa Ravantós Torner, Roser Cuesta Martínez, Leticia López Pedraza.* Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y Universitat Rovira i Virgili (URV).

2. **Sexo y creencias religiosas como moduladores del impacto formativo en bioética en estudiantes de Enfermería.** *Alberto González García, Rocío Reina Prego, María Gázquez López, Jacqueline Schmidt Río Valle, Ángel Fernández Aparicio, Bart Mellebeek.* Departamento de Enfermería, Universidad de Granada

3. **Proyecto IMPULSA: innovación docente para el cuidado integral del estudiante universitario.** *Almudena Crespo Cañizares, Carla de Prado Fernández, Isabel Iglesias Prieto, Pilar Fernández Arriaga, Pilar López López, José Víctor Orón Samper.* Universidad Francisco de Vitoria. Facultad de Ciencias de la Salud en Enfermería

4. **Gamificación mediante escape room y duelo clínico para el aprendizaje de la metodología enfermera.** *Ismael Jiménez Ruiz, Miguel García Hernández, María Suárez Cortés, César Carrillo García, Virginia Esperanza Fernández Ruiz, Antonia Alfaro Cuenca.* Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de Murcia

5. **Aprendizaje y servicio con estudiantes de Enfermería en una prisión de Barcelona.** *Mariela Aguayo González, Sabiniana San Rafael, Alba Planellas, Juan Manuel Leyva.* Departamento de Enfermería, Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Barcelona

6. **Eficacia de una intervención para incrementar la resiliencia en estudiantes de Enfermería.** *María Ángeles De Juan Pardo, Maria Llistosella, Laia Wennberg-Capellades, Leandra Martín-Delgado, Pilar Fuster-Linares, Maria Luisa Martin-Ferreres.* Universitat Internacional de Catalunya, Consorci Sanitari de Terrassa (Atención Primaria), Hospital de Granollers

7. **Metodología activa mixta en seminarios prácticos con estudiantes del Grado de Enfermería.** *Ángel Lizcano Álvarez.* Profesor, Universidad Rey Juan Carlos (URJC), Madrid

8. **Respuestas fisiológicas asociadas a estrategias comunicativas en estudiantes de Enfermería ante escenarios de simulación virtual.** *Raquel Caballero De la Calle, Antonio López Román, Patricia Ferrero Sereno.* Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Alfonso X El Sabio (UAX), Madrid

MESA 2 · Aula Magna

Moderadora: *Elisabet Torrubia Pérez*

1. Efectos de una intervención formativa en la prevención de agresiones entre los estudiantes de Enfermería: un estudio pre-post. *Francisco Javier Castro Molina, Chaxiraxi Bacallado-Rodríguez, Jesús Manuel García-Acosta, Silvia Elisa Razetto-Ramos, Federico David Bacallado Rodríguez, José Ángel Rodríguez-Gómez.* Escuela de Enfermería de Nuestra Señora de Candelaria, Servicio Canario de la Salud, Universidad de La Laguna, S/C de Tenerife

2. Escenificación teatral para el aprendizaje de competencias en Enfermería: experiencia piloto ★ 2.º Premio. *Eladio Collado Boira, Raquel Flores Builes, Pilar Suárez Alcázar, Rocío Fernández Méndez, Ana Folch Ayora, Paula Recacha Ponce.* ECLI BAP- Grup d'innovació educativa *Ensenyament Clínic Basat en Problemes*, Universitat Jaume I, Facultat de Ciències de la Salut

3. SimDay: jornada de simulación con pacientes actores para desarrollar habilidades comunicativas en estudiantes de Enfermería. *Carlos Saus Ortega, Luis Celda Belinchón, Elena García Cuevas, María Rosario Gómez Romero, Rafael Esteban Bañó, María Isabel Mármol López.* Escuela Universitaria de Enfermería La Fe, València

4. Simulación corporeizada en estudiantes de Enfermería ★ 1.er Premio. *María Teresa Alcolea Cosín, Mª Teresa González Gil, Cristina Oter Quintana, Lourdes Casillas Santana, Ana Isabel Parro Moreno, María Angustias Peinado Quesada.* Universidad Autónoma de Madrid, Hospital Universitario La Paz, Madrid

5. Programa online para prevenir la violencia en el noviazgo en estudiantes universitarios: un estudio piloto. *Esperanza Barroso Corroto, José Alberto Laredo-Aguilera, Brígida Molina-Gallego, Ana Isabel Cobo-Cuenca, Juan Manuel Carmona-Torres.* Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha

6. Simulación de entrevista motivacional con paciente estándar: feedback individualizado con IA. *María Ángeles De Juan Pardo, Encarna Rodríguez Higueras, Blanca Goñi-Fusté, Laia Wennberg Capellades, Laura Brichs Masnou, Regina González-Espinosa.* Universitat Internacional de Catalunya, Hospital Comarcal de la Selva, Corporació de Salut del Maresme i la Selva

7. Lentes reflectantes para la supervisión de exámenes en línea: estudio multicéntrico de validación. *Eladio Collado Boira, Pablo Salas Medina, Paula Recacha Ponce, Pablo Baliño Remiro, Ana Folch Ayora, María Muriach Saurí.* ECLI BAP – Grup d'innovació educativa *Ensenyament Clínic Basat en Problemes*, Universitat Jaume I, Facultat de Ciències de la Salut

8. Campus Prácticas: innovando la gestión de prácticas clínicas en Enfermería mediante herramientas digitales. *Anna Bach Pascual, Ariadna Graells-Sans, Esther Insa-Calderón, Eva Padrosa-Sayeras.* Grupo SDHEd, Escola Superior d'Infermeria Hospital del Mar, Barcelona

MESA 3 · Aula Sant Fructuós

Moderadora: *Judit Vives Espelta*

1. Estudio fenomenológico de las necesidades paliativas y experiencias en pacientes con insuficiencia cardíaca y familias. *María Dolores Calle Calle, Jenifer Malumbres Talavera.* Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria-Gasteiz, Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz, Facultad de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona

2. Adaptación transcultural y validez de contenido de la escala EPVP-EE sobre violencia de pareja íntima. *Almudena Arroyo Rodríguez, Inmaculada Lancharro Tavero, Fransley Lima Santos, David Ballester Ferrando, Maria Dolors Burjalés Martí, Guiomar Susana Topf Monge.* EUEF San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas / Fundación San Juan de Dios, Campus Bormujos, Sevilla, Universidad de Sevilla, Universidad Federal de Bahía, Brasil, Universidad de Girona, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona

3. El autocuidado en el proceso de recuperación por una adicción: una revisión de alcance. *Aina Folgueiras Vila, Laura Ortega-Sanz, Mari Sesmilo-Martínez, Pilar Vidal-Massot, Jordi Benítez-Muñoz, Maria-Antonia Martorell-Poveda.* Universitat Rovira i Virgili, Facultat d'Infermeria, Dept. d'Infermeria / Grup de Recerca en Infermeria Avançada SGR 161, Tarragona, Universitat Rovira i Virgili / Grup de Recerca GAP, Hospital Universitari Institut Pere Mata, CIBERSAM, Tarragona, Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Servei d'Addiccions i Salut Mental, Reus (Tarragona)

4. Sexismo y actitudes hacia la violencia de género en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Brígida Molina-Gallego, Juan Manuel Carmona-Torres, María Humanes-García, Rosa María Molina-Madueño, Esmeralda Santacruz-Salas, María Idoia Ugarte Gurrutxaga.* Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha

5. Violencia simbólica y estructural contra las mujeres en la Universidad: un estudio cualitativo. *María Idoia Ugarte Gurrutxaga, Brígida Molina Gallego, Gonzalo Melgar de Corral, Rosa María Molina-Madueño, Ainhoa Moreno Largo, María Humanes-García.* Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha

6. Comportamiento sedentario y bienestar emocional en estudiantes universitarios: un estudio cualitativo. *Mireia Vilafranca Cartagena, Laia Sallés Oller, Antònia Puiggrós Binefa, Ester Teixidó Compañó, Núria Obradors Rial, Guillem Jabardo Camprubí.* Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya (UVic-UCC), Campus Manresa · Universitat de Lleida (UdL), Campus Igualada

7. Altas capacidades, ansiedad y bienestar emocional en población infantojuvenil: implicaciones para Enfermería desde la Promoción de la Salud. *Anna Pagès Borrell, Susanna Mantas Jiménez.* Departamento de Enfermería, Universidad de Girona

8. Robot asistencial para monitorización radiológica y supervisión clínica en braquiterapia metabólica. *Eladio Collado Boira, María Desamparados Tirado Bou, Pedro José Sanz Valero, Josep Marín Garcés, Pilar Suárez Alcázar, Raúl Marín Prades.* Dept. de Infermeria, Facultat de Ciències de la Salut, Universitat Jaume I, Dept. d'Enginyeria i Ciència dels Computadors, Escola Superior de Tecnologia i Ciències Experimentals, Universitat Jaume I

MESA 4 · Espai Catedral (Mesa Estudiantes)

Moderadora: *Miriam Hernández García*

1. Estudio del impacto del "Programa de Capacitación Blanca Paloma para personas migrantes: En busca de un futuro mejor" en la vida de las participantes. *Alicia Delgado Díaz, Alba Díaz Carrasco, Alicia Botello Hermosa, Carmen Flores Navarro Pérez, Socorro Arnedillo Sánchez, Diego José Geniz Rubio.* Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas / Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Servicio Andaluz de Salud / Universidad de Sevilla / Hospital Universitario Virgen del Rocío, Hospital San Juan de Dios del Aljarafe / EUEF San Juan de Dios, Univ. Pontificia Comillas / Fundación San Juan de Dios, Madrid

2. Análisis de la respuesta inmediata ante caídas en el «món casteller». *Guillem Tarrias Puyal.* UManresa-UVic, Universitat Central de Catalunya, Manresa

3. Proyecto WKSP: Innovación en divulgación científica en niños y adolescentes con cáncer mediante estrategias digitales. *Lucía Muñoz De la Casa, Almudena Arroyo Rodríguez, Julio César de la Torre Montero, María Díaz Cortés.* EUEF San Juan de Dios, Universidad Pontificia Comillas / Fundación San Juan de Dios, Madrid, Universidad de Loyola, Andalucía

4. De la medicalización a los cuidados: repensar el abordaje del climaterio en Atención Primaria desde una perspectiva de género. *María Pilar Rodríguez González, Ainhoa Liria García Pardo,* Universitat Rovira i Virgili (URV), Facultad de Enfermería, Sede Baix Penedès

5. Experiencias y vivencias en la adaptación tras un evento cardíaco: un enfoque cualitativo grupal ★ Premio Estudiantes Oral. *Iciar López Reis, Sofía Amo Moro, Cristina Alonso Blanco, Ángel Lizcano Álvarez.* Universidad Rey Juan Carlos, Madrid

6. El uso de la inteligencia artificial como fuente de información en salud: una revisión bibliográfica. *Francisco Páez Trabalón, Mar Rodríguez Gómez.* Universidad Rovira i Virgili, Tarragona

7. Promoción de la salud mental adolescente en institutos de Cataluña: intervención comunitaria participativa. *Clara Adalid Baró, Marí Paco Bonaque, Laia Sanz Biedma, Elisenda Martorell Morell, David Giménez Díez.* Universitat Autònoma de Barcelona

8. Nivel de conocimientos acerca de infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Javier Ortiz Arias, Valeria Arango Henao, Andrea Lucía Perilla Miranda.* Grado en Enfermería, Universidad Pontificia de Comillas / Orden San Juan de Dios, Madrid

PREMIOS A LAS MEJORES COMUNICACIONES



1er Premio. Mejor Comunicación Oral

Realidad virtual 360º y simulación corporeizada: la experiencia del paciente crítico en proceso de destete

Código: 6174 **Patrocina:** *Consell de Col·legis d'Infermeres de Catalunya*

Alcolea Cosín, M.ª Teresa; González Gil, Teresa; Oter Quintana, Cristina; Peinado Quesada, M.ª Angustias; Casillas Santana, Lourdes; Parro Moreno, Ana Isabel
Universidad Autónoma de Madrid; Hospital Universitario La Paz (Madrid)



2.º Premio. Mejor Comunicación Oral

Escenificación teatral para aprendizaje y competencias en enfermería: experiencia piloto

Código: 6178 **Patrocina:** *Salusplay*

Collado Boira, Eladio Joaquín; Flores Buils, Raquel; Suarez Alcázar, Pilar; Fernández Méndez, Rocio; Folch Ayora, Ana; Recacha Ponce, Paula
Universitat Jaume I. BAP- Grup d'innovació educativa Ensenyament Clínic Basat en Problemes

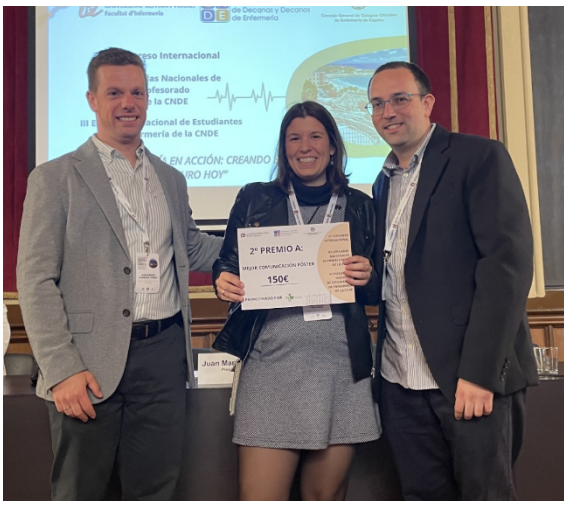


1er Premio. Mejor Comunicación Póster

Edad metabólica y valoración geriátrica: implicación estudiantil y resultados clínicos en mayores institucionalizados

Código: 5978 **Patrocina:** *Fundació Mèmora*

Martín-Parrilla, Miguel Ángel; Durán-Gómez, Noelia; López-Jurado, Casimiro Fermín; Montanero-Fernández, Jesús; Casas-Méndez, Carlos; Cáceres León, Macarena C.
Centro Universitario de Plasencia, Universidad de Extremadura



2.º Premio. Mejor Comunicación Póster

Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la planificación anticipada de decisiones en estudiantes de Enfermería

Código: 6141 **Patrocina:** *Consell de Col·legis d'Infermeres de Catalunya*

Bonet, Aïda; Camí Garanto, Carla; Lago Porredon, Clara; Malumbres Talavera, Jenifer; Monistrol Ruano, Olga; Tort Nasarre, Glòria

Universitat de Lleida (GREISI); Hospital Universitario de Igualada; Universidad Rovira i Virgili (CARING)



Premio Estudiantes. Mejor Comunicación Oral

Experiencias y vivencias en la adaptación tras un evento cardíaco: un enfoque cualitativo grupal

Código: 6154 **Patrocina:** *Grupo CTO*

López Reis, Icíar; Amo Moro, Sofía; Lizcano Álvarez, Ángel. Universidad Rey Juan Carlos, Madrid



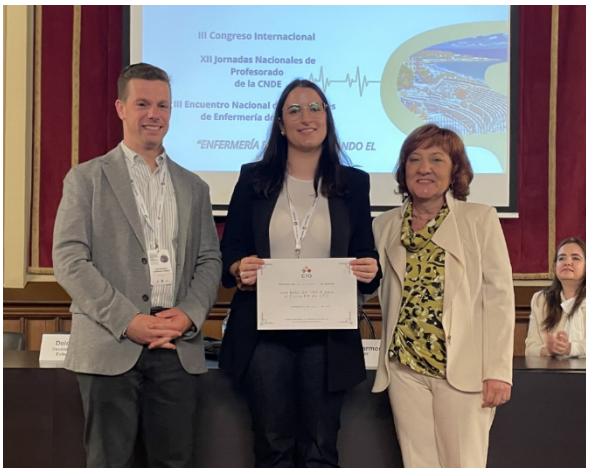
Premio Estudiantes. Mejor Comunicación Póster

Impacto de la duración y modalidad de lactancia materna en la desmineralización ósea postparto

Código: 6166 **Patrocina:** *Grupo CTO*

Moreno Largo, Ainhoa; Molina Madueño, Rosa M.ª; Laredo Aguilera, José A.; Navarrete Tejero, Carlos; Santacruz Salas, Esmeralda; Ugarte Gurrutxaga, María Idoia. Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo, Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM)

Sorteos:



Beca EIR. Maria Pilar Rodriguez Gonzalez
Universidad Rovira Virgili
Patrocina: *Grupo CTO*



Mochila profesional. Maria Pérez Concha
Universidad Pontificia Comillas
Patrocina: *Grupo CTO*

Nota sobre derechos de imagen

Las fotografías de las personas premiadas que aparecen en esta publicación han sido incluidas con su consentimiento expreso. Las personas retratadas han autorizado la reproducción y difusión de su imagen con fines académicos y de divulgación científica, en el marco del III Congreso Internacional, XII Jornadas Nacionales de Profesorado CNDE y III Encuentro Nacional de Estudiantes de Enfermería de la CNDE 2026, de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.