

IMPLICACIONES PRÁCTICAS PARA LA INVESTIGACIÓN EN BIENESTAR Y SALUD

Comps.

María del Mar Molero Jurado
María del Carmen Pérez-Fuentes
Pablo Molina Moreno
Maria Sisto



Edita: ASUNIVEP

Implicaciones prácticas para la investigación en bienestar y salud

Comps.

**María del Mar Molero Jurado
María del Carmen Pérez-Fuentes
Pablo Molina Moreno
Maria Sisto**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Implicaciones prácticas para la investigación en bienestar y salud”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-48791-2

Depósito Legal: AL 431-2023

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1*Cuidados en la patología de la fibrosis quística*

Susana Villar García, Lucía Ferreira Díaz, Esther Cernuda Buelga, y Mireia Sanfiz Ferrón..... 17

CAPÍTULO 2*Análisis composicional de implantes metálicos cremados y su reciclaje en España: Escenario actual y consideraciones futuras*

Iñigo Lorenzo Ruiz 23

CAPÍTULO 3*Analgesia epidural en las diferentes fases del parto: Actualización de conocimientos para matronas*

Jesús Moreno Serrano, José Cruz-Contarini López, y Carmen Alé Palacios..... 29

CAPÍTULO 4*Revisión sobre el diagnóstico de la Incontinencia Urinaria en la mujer*

Manuel Jesús Sánchez González..... 35

CAPÍTULO 5*Abordaje de la sexualidad en el periodo puerperal: El papel de la enfermera obstétrico-ginecológica*

Sandra García Domínguez, Andrea Serrano Moreno, y Paloma Méndez León..... 41

CAPÍTULO 6*Actualización sobre el abordaje de la inhibición de la lactancia materna*

José Cruz-Contarini López, Ana López Aguilera, y Sandra Escobar del Pino 49

CAPÍTULO 7*Competencia del cérvix durante la gestación: Factores relacionados con el inicio de parto e incompetencia cervical*

Sara Orozco Roch, Silvia Mendoza García, y Noelia Benítez Santos 57

CAPÍTULO 8*Efectos positivos de las curas húmedas en heridas crónicas*

Irene Vidal Valverde..... 65

CAPÍTULO 9*Ventajas y desventajas del trabajo de parto y la planificación del nacimiento*

Irene Vidal Valverde..... 71

CAPÍTULO 10

Importancia del diagnóstico precoz de la preeclampsia

Carmen Valverde Vioque e Irene Vidal Valverde 77

CAPÍTULO 11

Ventajas del tratamiento no farmacológico en la patología del Parkinson

Carmen Valverde Vioque e Irene Vidal Valverde 83

CAPÍTULO 12

Intervención enfermera en pacientes con colitis ulcerosa

Susana Martínez Flórez, Miriam Fernández López, y Lorena Álvarez del Barrio, y Eduardo Alba Pérez 89

CAPÍTULO 13

Estilo de vida en adultos portadores de Diabetes Mellitus Tipo 2 habitantes de una comunidad de Tamaulipas, México

Flor Esthela Carbajal Mata, Patricia Rivera Vázquez, Carlos Alberto Carreón Gutiérrez, Jorge Daniel Hernández Ortega, Sandra Angélica Ramírez Hernández, Sanjuana de Jesús Ramos Luna, Ma. Elena Torres Rubio, Ma. Guadalupe Vázquez Salazar, Rosa Elvia Montoya García, y Laura Roxana de los Reyes Nieto 97

CAPÍTULO 14

Diagnóstico y seguimiento de las valvulopatías durante el embarazo

María Ángeles Ruiz Alfonso, Patricia Boza Novo, y Tania María Luque Patino 103

CAPÍTULO 15

Trastornos hipertensivos detectados durante el embarazo

Tania María Luque Patino, María Ángeles Ruiz Alfonso, y Patricia Boza Novo 111

CAPÍTULO 16

Proyecto de prevención de consumo de hipnosedantes en personal sanitario

María Moya Sola e Irene De la Torre Rubio 119

CAPÍTULO 17

Dermatitis alérgica de contacto provocada por el uso de cosméticos ungueales

María Teresa García Martínez, Carmen García Gomariz, y Enrique Sanchís Sales 129

CAPÍTULO 18

Aproximación al manejo del niño con ataxia aguda en urgencias

Mario Gato Moreno 141

CAPÍTULO 19*Estudio del desarrollo de la marcha infantil: Evolución hacia una marcha adulta*

Pilar Nieto Gil, Carmen García Gomariz, Montse Alcahuz Griñán, María José Chiva Miralles, Enrique Sanchís Sales, Carlos Blasco García, y Carmen Sáez Salinas..... 149

CAPÍTULO 20*Hemorragia intraventricular en prematuros: Predicción de mortalidad*

Antonio Jesús Santos Luna, Verónica Carmona Moreno, Sheila Pulgarín Vilches, Álvaro Rojano Gálvez, Dolores Jiménez Prieto, Elena Córdoba Salamanca, Carmen María Jiménez Prieto, Francisco Javier Sánchez Jiménez, María Dolores Hoyos Lara, y María José García Soler 155

CAPÍTULO 21*Manejo de enfermería al paciente portador de traqueotomía: Revisión sistemática*

Almudena Simón Portillo, Josefa Navarro Valero, y Encarnación Belén Parra López 161

CAPÍTULO 22*Enfermería española en el código ictus*

Víctor Valero Moreno, Celia Aguado Ruiz, y María del Pilar Teruel Francés 167

CAPÍTULO 23*Las especialidades en enfermería y su relación con las necesidades de salud en Tamaulipas, México*

Carlos Alberto Carreón Gutiérrez y Flor Esthela Carbajal Mata 173

CAPÍTULO 24*Utilidad de la radiofrecuencia en el tratamiento del Neuroma de Morton: Revisión bibliográfica*

Enrique Sanchís Sales, Carmen García Gomariz, María Sanz Climent, María José Chiva Miralles, Pilar Nieto Gil, Montse Alcahuz Griñán, y Carlos Blasco García..... 181

CAPÍTULO 25*Rol de la Enfermería en Salud Mental*

Isabel María Oliver Jiménez, José Arcioles Fernández, y María Luisa Sánchez Martínez..... 189

CAPÍTULO 26*Evidencia científica y beneficios del ejercicio físico en depresión*

Elena García Martínez 195

CAPÍTULO 27

Eficacia del lavado de manos en los manipuladores para la prevención de contaminaciones microbiológicas en alimentos

Beatriz Gilabert Ferre y María Concepción Mesa García..... 201

CAPÍTULO 28

Protocolo de atención de enfermería al paciente politraumatizado a su llegada al servicio de urgencias

Cristina Serrano García, Beatriz de Diego Jaime, y Laura Ortiz Vázquez 207

CAPÍTULO 29

Influencia de la reserva cognitiva sobre el rendimiento cognitivo en adultos mayores

Eduardo José Fernández Rodríguez, Celia Sánchez Gómez, Fausto José Barbero Iglesias, Alberto García Martín, Susana Sáez Gutiérrez, Irene Escosura Alegre, y Laura Urrutia González..... 213

CAPÍTULO 30

La importancia de la atención plena en el desempeño óptimo de las Actividades de la Vida Diaria

Elena García Martínez 225

CAPÍTULO 31

Estudio sobre distintos grupos de alimentos y su regulación en la Unión Europea

José Delgado Mojarro y Mirian Garrucho Garrucho 231

CAPÍTULO 32

Coadyuvantes tecnológicos en el vino: Su uso y sus límites

María Concepción Mesa García y Beatriz Gilabert Ferre..... 237

CAPÍTULO 33

Quejas subjetivas de memoria y personalidad: Una aproximación desde el modelo de personalidad de Millon

Olga Pellicer Porcar y Sergio Molina Rodríguez 245

CAPÍTULO 34

Manejo del dolor del profesional de enfermería en pacientes oncológicos Postoperados

Juan Carlos García Villa, José Alfredo Romero Soriano, Guadalupe Rojas Morales, y Virginia Hernández Castañeda 251

CAPÍTULO 35*Influencia de la edad en el patrón estacional de los trastornos bipolares*

Noemí Molina Pérez, Jesica Pereira López, y María Isabel Santana Ortiz257

CAPÍTULO 36*La importancia de la biomecánica en el parto*

Nagore Villanueva Tuñón265

CAPÍTULO 37*Análisis comparativo de las distintas Técnicas Neuroaxiales para Analgésia Obstétrica*

Adrián Santos Macías, Sandra Amador Miranda, y Pablo Romero Ávila273

CAPÍTULO 38*Abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 2*

Belén Mantas González, Tamara Moya Ferrón, e Ikram Mohamed Gomari283

CAPÍTULO 39*Prevención de riesgos biológicos y psicosociales en el ámbito laboral*

Antonio Marruecos Mansilla289

CAPÍTULO 40*Influencia de la Actividad Física en el Impacto del Sedentarismo Prolongado sobre la Función Endotelial en Adultos: Protocolo de Investigación*

Francisco Javier Soto Rodríguez, Laura Sánchez Bermejo, Pedro Jesús Milla Ortega, Dogukan Baran Gungormus, y José Manuel Pérez Mármol297

CAPÍTULO 41*Proceso de enfermería en el tromboembolismo pulmonar agudo*

Laura Ortiz Vázquez, Cristina Serrano García, y Beatriz de Diego Jaime307

CAPÍTULO 42*Estudio del rendimiento cognitivo y de las variables sociodemográficas en adultos mayores sanos no institucionalizados*

Celia Sánchez Gómez, Fausto José Barbero Iglesias, Eduardo José Fernández Rodríguez, Irene Escosura Alegre, Alberto García Martín, Laura Urrutia González, y Susana Sáez Gutiérrez313

CAPÍTULO 43

Revisión bibliográfica: Tratamiento Anticoagulante Oral en atención primaria

María Paz Cascales Porto, María De Los Ángeles Blasco Rocamora, Laura Rojas Pérez, María Antonia Hernández Arranz, María José Sánchez Sánchez, Dolores María Martínez Buendía, Antonio Mon Morales, y Víctor Gallego Herrera 325

CAPÍTULO 44

Repercusiones en la enfermedad cardiovascular tras años de pandemia

María Jesús Martínez Soriano, Raquel Mercedes Fernández Garzón, y Alexandra María Aceituno Caño 331

CAPÍTULO 45

Eficacia de la Fisioterapia Respiratoria en pacientes diagnosticados de Bronquiolitis

Milagros Cabrera Bravo, María Carmen Vivas Martín, y David González Bohórquez 337

CAPÍTULO 46

La presencia del síndrome de burnout en los Centros Especiales de Empleo (CEE)

Ana María Hernández Fernández 343

CAPÍTULO 47

Ocio y actividad lúdica durante el ingreso en una unidad de hospitalización breve de salud mental: Intervención desde terapia ocupacional

María de las Nieves Romero Muñoz, Luna Begines Fernández, Virginia Jurado Ruiz, y Laura Cerón Lorente..... 349

CAPÍTULO 48

Impacto socioeconómico de la COVID-19 en pacientes oncológicos

Alberto García Martín, Celia Sánchez Gómez, Eduardo José Fernández Rodríguez, Susana Sáez Gutiérrez, Laura Urrutia González, e Irene Escosura Alegre 355

CAPÍTULO 49

Enfermería y los diferentes métodos de valoración de las úlceras por presión

María Blanco Rovira, Antonia Rocío Martínez Viejo, y María Alfonso Castro 361

CAPÍTULO 50*Trastuzumab y Pertuzumab en mujeres de mediana edad diagnosticadas de cáncer de mama Her2-Positivo*

Álvaro Rojano Gálvez, Verónica Carmona Moreno, María José García Soler, Dolores Jiménez Prieto, Elena Córdoba Salamanca, Carmen María Jiménez Prieto, Francisco Javier Sánchez Jiménez, María Dolores Hoyos Lara, José Antonio Carrillo Berruezo, y María de los Ángeles Huelva Leal367

CAPÍTULO 51*Efectos de un tratamiento de terapia miofascial en supervivientes de cáncer de cabeza y cuello*

Lucía Ortiz Comino, Miguel Ángel Fernández Gualda, Paula Postigo Martín, María Dolores López Fernández, María Fernández González, Mario Lozano Lozano, María de la Cabeza López Garzón, María del Rocío Gil Gutiérrez, y Ángela González Santos ..373

CAPÍTULO 52*Consecuencias de la Sedoanalgesia Prolongada en pacientes con Ventilación Mecánica en Unidades de Cuidados Intensivos: Revisión sistemática*

Elena Córdoba Salamanca, Carmen María Jiménez Prieto, Francisco Javier Sánchez Jiménez, María Dolores Hoyos Lara, José Antonio Carrillo Berruezo, María de los Ángeles Huelva Leal, Marta Herrero Pérez, María Castellano Ruz, Verónica Galán Marín, y Luna López González381

CAPÍTULO 53*Adaptación y validación de la Escala Corta de Úlcera de Pie Diabético en pacientes españoles*

Carmen María Jiménez Prieto, Francisco Javier Sánchez Jiménez, María Dolores Hoyos Lara, José Antonio Carrillo Berruezo, María de los Ángeles Huelva Leal, Marta Herrero Pérez, María Castellano Ruz, Verónica Galán Marín, Luna López González, y Antonio Jesús Santos Luna389

CAPÍTULO 54*Mejorar la calidad de vida del mayor a través del envejecimiento activo*

Francisco Javier Sánchez Jiménez, María Dolores Hoyos Lara, José Antonio Carrillo Berruezo, María de Los Ángeles Huelva Leal, Marta Herrero Pérez, María Castellano Ruz, Verónica Galán Marín, Luna López González, Antonio Jesús Santos Luna, y Sheila Pulgarín Vilches.....397

CAPÍTULO 55

Flexibilidad psicológica y Trastorno de Estrés Postraumático

Sebastián Latorre Rodríguez, Maria Gioia Insinga y María Isabel Garrido Rodríguez 405

CAPÍTULO 56

Evaluación de protocolos de reducción de mortalidad con el uso temprano de la ventilación mecánica no invasiva en urgencias prehospitalarios: Estudio de cohortes

María José García Soler, Dolores Jiménez Prieto, Elena Córdoba Salamanca, Carmen María Jiménez Prieto, Francisco Javier Sánchez Jiménez, María Dolores Hoyos Lara, José Antonio Carrillo Berruezo, María de los Ángeles Huelva Leal, Marta Herrero Pérez, y María Castellano Ruz 411

CAPÍTULO 57

Pacientes ingresados en unidad de Hospitalización a Domicilio de nueva creación

Raquel Mercedes Fernández Garzón, Alexandra María Aceituno Caño, y María Jesús Martínez Soriano 419

CAPÍTULO 58

Lesiones compatibles con tuberculosis porcina detectadas en la inspección postmortem en cerdos destinados a autoconsumo

Felicia Blanco Cañadas 425

CAPÍTULO 59

¿Epilepsia rolándica? Prevención y tratamiento

Yolanda Fernández Morodo, Antonio Jesús Mora Talavera, y Laura María Árbol Guerrero..... 431

CAPÍTULO 60

Efectos positivos de la participación activa en un programa de aforestación sobre el estrés y la ansiedad en adultos sanos

Dogukan Baran Gungormus, Pedro Jesús Milla Ortega, Laura Sánchez Bermejo, Francisco Javier Soto Rodríguez, y José Manuel Pérez Mármol 441

CAPÍTULO 61

Efecto de la inmovilización tras la fractura de muñeca en la musculatura del hombro durante las Actividades de la Vida Diaria: Proyecto de estudio

Leire Cruz Gambero, Santiago García Orza, y Raquel Cantero Téllez 447

CAPÍTULO 62*Efectos de la tecarterapia en la prevención de lesiones y la fuerza muscular*

Lourdes García Luque, Sandra Alcaraz Clariana, y Jorge Bobadilla Manzano455

CAPÍTULO 63*Relación entre la fatiga, las propiedades viscoelásticas y la movilidad cervical y lumbar de sujetos deportistas y sujetos sanos sedentarios*

Sandra Alcaraz Clariana, Francisco José Gil Tejero, y Lourdes García Luque469

CAPÍTULO 64*Abordaje de enfermería en la terapia de posicionamiento en decúbito prono en pacientes con infección por SARS-COV-2*

María Dolores Hoyos Lara, José Antonio Carrillo Berruezo, María de los Ángeles Huelva Leal, Marta Herrero Pérez, María Castellano Ruz, Verónica Galán Marín, Luna López González, Antonio Jesús Santos Luna, Sheila Pulgarín Vilches, y Álvaro Rojano Gálvez479

CAPÍTULO 65*Efectividad del ejercicio terapéutico en lesiones del manguito rotador: Revisión bibliográfica*

Susana Martínez Flórez, Carlos Villar González, Eduardo Alba Pérez, y Lorena Álvarez Del Barrio487

CAPÍTULO 66*Infección aguda por SARS-COV2 en un hospital de referencia*

Alexandra María Aceituno Caño, María Jesús Martínez Soriano, y Raquel Mercedes Fernández Garzón495

CAPÍTULO 67*Efectos adversos de la salpingo-ooforectomía bilateral profiláctica*

Cristina Jiménez Sánchez501

CAPÍTULO 68*Efectos del pilates terapéutico en personas con Esclerosis Múltiple*

Jon Ander Sáez Arrieta, Lorena Álvarez del Barrio, Susana Martínez Flórez, Estefanía González Quiroga, y Eduardo Alba Pérez509

CAPÍTULO 69*Eficacia de la punción seca en pacientes con disfunciones de la articulación temporomandibular*

Estefanía González Quiroga, Susana Martínez Flórez, Jon Ander Sáez Arrieta, Lorena Álvarez del Barrio, y Eduardo Alba Pérez519

CAPÍTULO 70

Revisión bibliográfica sobre el ictus: Valoración y tratamiento

Ana Isabel Cortés Caro, Jesús Palacín Waissen, y Ana Romero Medina 527

CAPÍTULO 71

Análisis de la calidad del sueño de los pacientes que acuden a urgencias

José María Trillo Fernández, Trinidad Montero Vílchez, y Sara Domingo Roa 533

CAPÍTULO 72

Optimización de la Eficiencia Sanitaria a través del Programa de Recuperación Intensificada Quirúrgica

Diego Ruiz Salvador y Emilia Torralbo Ojeda 539

CAPÍTULO 73

Terapia de oxígeno de bajo flujo humidificado versus no humidificado en población adulta

Luna López González, Antonio Jesús Santos Luna, Sheila Pulgarín Vilches, María José García Soler, Álvaro Rojano Gálvez, Verónica Carmona Moreno, Dolores Jiménez Prieto, Elena Córdoba Salamanca, Carmen María Jiménez Prieto, y Francisco Javier Sánchez Jiménez 545

CAPÍTULO 74

Proyecto: Determinación del perfil neuropsicológico en pacientes con hidrocefalia pediátrica residentes en Zanzíbar, Tanzania

Encarnación Rama Galdón, Arantza Duque Moreno, Paula Martínez López, Marta Aliño Costa, Irene Cano López, Sara Puig Pérez, y María José García Rubio 551

CAPÍTULO 75

Miedo a la muerte en tiempos de COVID-19 en población de Torreón, Coahuila

Víctor Manuel Velasco Rodríguez, María de Lourdes Limones Aguilar, Gabriel Gerardo Suarez Alemán, y Jonatan Eliasib Flores Lozano 561

CAPÍTULO 76

La realidad virtual con ejercicios gamificados en la población adulta con lesión medular: Protocolo de ensayo clínico controlado aleatorizado

Amaranta de Miguel Rubio, Rafael Juan Flores Rodríguez, Álvaro Alba Rueda, Ignacio Gallego Aguayo, María Dolores de Miguel Rubio 567

CAPÍTULO 77*Evaluación de la percepción de autoeficacia en personas que han sufrido un episodio de ictus*

Pedro Jesús Milla Ortega, Dogukan Baran Gungormus, Francisco Javier Soto Rodríguez, Laura Sánchez Bermejo, y José Manuel Pérez Mármol.....573

CAPÍTULO 78*Síndrome de dolor patelofemoral: Eficacia del vendaje neuromuscular y funcional (Mulligan y McConnell): Una revisión sistemática*

Daniel Bayón Cabanes, Lorena Álvarez del Barrio, Diego Fernández Enríquez, Susana Martínez Flórez, y Eduardo Alba Pérez.....581

CAPÍTULO 79*Efectividad de la terapia miofascial en mujeres postcirugía de cáncer de mama: Una revisión sistemática*

Diego Fernández Enríquez, Eduardo Alba Pérez, Daniel Bayón Cabanes, Susana Martínez Flórez, y Lorena Álvarez Del Barrio589

CAPÍTULO 80*Salpingo-ooforectomía bilateral profiláctica: Definición y tratamiento*

Cristina Jiménez Sánchez595

CAPÍTULO 81*Descripción de una técnica digital para analizar el desgaste producido por las coronas metálicas preformadas cementadas en dientes temporales*

Anabella Reyes Ortiz603

CAPÍTULO 82*Manejo perioperatorio de los anticoagulantes de acción directa*

Jesús Martín García Tocino609

CAPÍTULO 48

Impacto socioeconómico de la COVID-19 en pacientes oncológicos

Alberto García Martín*, Celia Sánchez Gómez**, Eduardo José Fernández Rodríguez**,
Susana Sáez Gutiérrez**, Laura Urrutia González***, e Irene Escosura Alegre*

**Hospital Clínico Universitario de Salamanca; **Universidad de Salamanca;*

****Caidis Las Hayas GSR*

Introducción

En las últimas décadas, los avances clínicos en la investigación contra el cáncer han permitido aumentar considerablemente la supervivencia de los pacientes a través de nuevos tratamientos esperanzadores. El número de casos de cánceres diagnosticados ha aumentado como consecuencia del aumento poblacional, del envejecimiento poblacional, de hábitos de vida no saludables y detección precoz.

La enfermedad de cáncer es uno de los principales problemas en el mundo en el que paulatinamente se ha pasado a considerar al paciente de forma holística y no únicamente teniendo en cuenta los tratamientos. El paciente en su propio proceso evolutivo de enfermedad presenta diferentes necesidades que deben de ser atendidas de forma integral (Molina, 2016).

Así, comenzamos a tener en cuenta determinantes que inciden en la salud de la persona dejando de ser un caso clínico para pasar a ser considerado un objeto biopsicosocial que posee unas características sociales, culturales, económicas, políticas y psicológicas (Rivero, 2016).

El cáncer impacta en todas las áreas de la persona afectada; no únicamente en la salud, sino también aspectos psicológicos y aspectos sociales relacionada la enfermedad así con limitaciones en la movilidad y autonomía del paciente, problemas con su desempeño y actividad laboral, relaciones familiares y personales deterioradas, etc. (Cabrera, 2011).

En los últimos años ha existido en pacientes y familias una fuerte preocupación por la parte económica que supone enfrentarse al cáncer, y es que, no todos los gastos que asumen los pacientes oncológicos y sus familiares quedan cubiertos por la parte pública de nuestro país conllevando gastos y costes adicionales (Wyman, 2020).

El cáncer lleva consigo problemas de salud, pero también una carga socioeconómica para el propio paciente, familia y para la sociedad en su conjunto (Fernández et al., 2020).

La pandemia de la COVID-19 que hemos vivido como sociedad ha supuesto la mayor caída de la economía española en los últimos años con un descenso histórico del PIB del 11% en el año 2020 (Arce, 2021), dato que no debe de tomarse aislado en el paciente con cáncer.

La llegada de la pandemia ha incrementado la tendencia de pobreza y/o riesgo de exclusión, en un contexto socioeconómico en el que el paciente oncológico también es afectado.

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) afirma que la pandemia de la COVID-19 ha supuesto una gran amenaza en términos de extensión geográfica y en la salud de la ciudadanía, pero también ha supuesto un gran impacto socioeconómico en pacientes con cáncer (Wyman, 2020).

La crisis de la COVID-19 ha afectado sistemáticamente a todos los sectores, siendo hoy necesaria una valoración del contexto económico global, pero también, una valoración de los posibles gastos adicionales e impacto socioeconómico para pacientes oncológicos el hecho de haber padecido dicha enfermedad respiratoria.

La presente investigación pretende analizar los pacientes oncológicos con diagnóstico de COVID19, y determinar el impacto socioeconómico que puede producir esta patología respiratoria en los mismos.

Objetivos

Objetivo principal:

Identificar y analizar la influencia de diagnóstico COVID-19 en el gasto adicional en pacientes oncológicos y sus familias.

Objetivos secundarios:

Analizar la influencia de diagnóstico COVID-19, su sintomatología y posibles secuelas en los aspectos socioeconómicos de los pacientes.

Identificar las variables principales que inciden en el aumento del gasto económico en el paciente y/o familia.

Comprobar cómo afecta la COVID-19 a la cuantía de ingresos anuales del paciente y la familia.

Método

Diseño

Estudio epidemiológico de tipo observacional transversal descriptivo aleatorio sin reposición con prevalencia de la enfermedad de cáncer en la base de estudio.

Población y asignación muestral

Los participantes del estudio fueron pacientes oncológicos.

Criterios de la muestra

Criterios de inclusión: tener diagnóstico anatomopatológico de cáncer, mayor de 18 años y aceptar participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión: no firmar el documento de consentimiento informado, haber sido evaluados anteriormente, o, presentar un estado cognitivo que no permita la comprensión del estudio con un puntuación Mini Mental inferior a 24 sinónimo de un deterioro cognitivo leve.

Criterios de retirada: petición expresa del participante, no cumplimentar correctamente alguno de los instrumentos de evaluación requeridos para el estudio.

Tamaño de la muestra

Para calcular el tamaño muestral se tomó en consideración:

La población total de personas diagnosticadas con enfermedad de cáncer en los últimos cinco años en España es de 787.476 personas según datos del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer del año 2019 (9,10).

La población total de nuevos diagnósticos con enfermedad de cáncer en España es de 275.562 personas según datos del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer del año 2019 (9,10).

La población total de personas diagnosticadas con enfermedad de cáncer en los últimos cinco años en Castilla y León es de 49.725 personas según datos del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer del año 2019 (9,10)

La población total de nuevos diagnósticos con enfermedad de cáncer en Castilla y León es de 17.592 personas según datos del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer del año 2019 (9,10)

El total de personas diagnosticadas de enfermedad de cáncer en la provincia de Salamanca es de 7.043 personas según datos del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer del año 2019 (9,10)

El total de nuevos diagnósticos de enfermedad de cáncer en la provincia de Salamanca es de 2.494 personas según datos del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer del año 2019 (9,10)

El tamaño de muestra "n" = 364,33

Variable de estudio

La variable de estudio fueron los gastos adicionales de la COVID-19 en pacientes diagnosticados con enfermedad de cáncer y sus familias.

Variables intervinientes

Fecha de diagnóstico, fecha de alta médica, género, sintomatología, secuelas, niveles de dependencia, situación económica de paciente y/o familia, profesión/situación laboral de paciente y/o familia, pensiones/prestaciones de seguridad social.

Instrumentos de evaluación

Índice de Barthel (IN) para evaluar la capacidad de la persona para la realización de las actividades básicas de la vida diaria ABDVD; para medir capacidades instrumentales la Escala de Lawton y Brody, para considerar la sobrecarga del cuidador principal el Test de sobrecarga del cuidador principal ZARIT y para medir la calidad de vida del paciente oncológico la escala ECOG, cuestionario EuroQol-5D para tener en consideración dolor/malestar y ansiedad/depresión y cuestionario de auto cumplimentación creado para el estudio.

Procedimiento

Los instrumentos de recogida de datos no han tenido una secuencia temporal, se realizaron en un único momento al paciente y por una única ocasión en un periodo de tiempo en el que permitió obtener los datos.

Los pacientes y cuidadores principales han sido informados de la existencia de la presente investigación, así como del objetivo y voluntariedad de su participación en el mismo; han firmado el consentimiento informado autorizando su participación libre en el estudio.

Limitaciones

Las limitaciones de nuestro estudio han sido en primer lugar; la fiabilidad de las fuentes. El tema de nuestra investigación no tiene suficiente sustento teórico documental y por tanto gran parte de la información se ha basado en trabajo de campo a través de las técnicas mostradas y herramientas de recuperación de información a través de los sujetos informantes.

Otra de las limitaciones es la población de estudio y marco contextual; los participantes del estudio son personas con diagnóstico de cáncer, es decir, pacientes que se encuentran ingresados o bajo tratamiento activo en los servicios anteriormente indicados. Ello requiere una conducta empática en todo momento, y un respeto absoluto a la situación del paciente y su familia que puede dificultar la obtención de la información pero que ha sido sin duda una consideración ética y profesional que no hemos querido olvidar.

Metodologías estadística

Estadística descriptiva: Las variables del estudio serán analizadas por el estadístico de Shapiro-Wilk para conocer la normalidad de la muestra determinando la vía a seguir: vía paramétrica (variables normales) o vía no paramétrica (variables no normales u ordinales).

Estadística analítica: Las variables de estudio fueron analizadas por el estadístico de Shapiro-Wilk para conocer si seguían una distribución normal en cada caso y circunstancia determinando de esta manera el camino a seguir en adelante: vía paramétrica (variables normales) o vía no paramétrica (variables no normales u ordinales).

La consideración estadística de las variables en función de su distribución ha sido: media y desviación estándar (m y s) si tenemos variables normales, y mediana y amplitud intercuartil (M e IQR) si tenemos variables no normales. La prueba de normalidad del estadístico mencionado orientó la mayor parte de los cálculos de variables de la muestra por vía no paramétrica ($p < 0,05$) partiendo del hecho de que se realiza comparación o correlación de dos variables exceptuando cuando las dos variables sean normales.

Previo a la comparación entre las diferentes medias de las diferentes variables realizamos un estudio coherente para cerciorarnos de que todas las condiciones iniciales de las variables son semejantes evitando ventajas, desventajas o desniveles entre variables.

Algunas variables han sido recodificadas siempre y cuando el número “N” de la variable a estudio fuera muy pequeño y tuviera capacidad coherente para recodificar en otro grupo de la misma variable.

Hemos utilizado la Prueba U de Mann-Whitney (para comparación de dos medias) o la Prueba de Kruskal-Wallis (para comparación de tres o más medias) habiendo igualdad de condiciones iniciales cuando $p > 0,05$.

Resultados

La muestra total de pacientes oncológicos fue de 365 pacientes; la edad media de los pacientes oncológicos fue de 61 años ($\pm 13,012$) repartidos en 48,5% hombres y 51,5% mujeres.

El tipo de cáncer que presentó la muestra total fue mayoritariamente cáncer digestivo (24,1%) seguido de cáncer de pulmón (23%), y mama (19,7%). El estadio de la enfermedad fue repartido con un 28,2% de pacientes en estadio II, un 24,7% en estadio III y un 30,4% en estadio IV.

La media de meses transcurridos desde el diagnóstico de cáncer de la muestra completa fue de media 29,72 meses ($\pm 42,032$) con una media de tratamientos oncológicos de 1,51 ($\pm 0,653$) tratamientos aplicados en el momento de la entrevista.

La muestra final de pacientes oncológicos con COVID-19 diagnosticados fue de 52 (n=52). El 55,7% de la muestra fueron mujeres y el 44,3% fueron hombres. El tiempo medio padeciendo la enfermedad respiratoria COVID-19 fueron 14 días.

El 73,1% presentaron síntomas, el 26,9% asintomáticos. El 28,2% tuvieron secuelas derivadas, el 71,8% sin secuelas.

El 40,4% fueron pacientes trabajando por cuenta ajena, 26,9% en situación de no activo laboral, 25% jubilados y 7,7% autónomos (Figura 1).

El 71,2% de los pacientes tuvieron gastos adicionales en farmacia, el 63,5% gastos adicionales en material ortopédico y el 34% gastos adicionales en traslados a hospital (Figura 2).

Figura 1. Distribución laboral de pacientes oncológicos de la muestra con COVID19

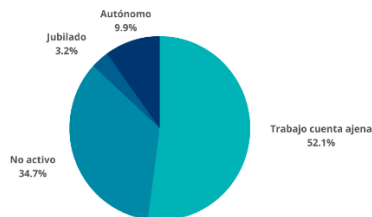
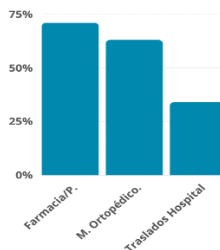


Figura 2. Gastos adicionales de paciente oncológico con COVID19



Discusión

El objetivo principal de la investigación era identificar y analizar la influencia de tener diagnóstico de COVID-19 en el gasto adicional en pacientes oncológicos y sus familias.

El cáncer es un problema sociosanitario de primer nivel (AECC, 2021) que genera costes adicionales en el paciente que no quedan cubiertos por el sistema nacional de salud.

La enfermedad es una amenaza real a todas las esferas que rodean al paciente y su familia; supone situaciones de vulnerabilidad socioeconómica que en muchos casos puede suponer un agravamiento de la condición del paciente enfermo.

La bibliografía ha demostrado a través de diferentes estudios, como la pandemia desde un contexto económico ha supuesto una crisis socioeconómica sin precedentes en el mundo.

En el momento álgido de la pandemia, abril de 2020, más de 3,5 millones de trabajadores se encontraban afectados por un expediente de regulación temporal de empleo (ERTE) en nuestro país; siendo en marzo de 2021, hasta un total de 740000 trabajadores encontrándose en esa misma situación (Arce, 2021).

Las investigaciones realizadas en pacientes con cáncer en dos momentos importantes de la COVID19 (durante periodo de confinamiento domiciliario en abril de 2020 y en el periodo comprendido entre el 16 de noviembre y 8 de diciembre de 2020) notificaron como hasta el 61% de los pacientes oncológicos se situaban en una renta media por debajo de los 1.800€ al mes y hasta un 30% con rentas interiores a los 1.100€ al mes (Wyman, 2020)

Los estudios previos hechos hasta el momento de la pandemia en pacientes oncológicos fueron en base a contexto de pandemia sin tener en cuenta si el paciente con cáncer había sido diagnóstico de COVID-19; sin embargo, nuestro estudio tiene en cuenta ambas patologías siendo previa el diagnóstico oncológico.

La significación del estudio ha concluido que la cuantía de ingresos anuales netos del hogar en el último año fiscal en los pacientes oncológicos fue mayor en aquellos que además de tener cáncer tuvieron diagnóstico de COVID19; no ha existido diferencia de ingresos si tenían o no sintomatología por la enfermedad respiratoria.

Dicha particularidad en el momento del estudio se explica porque el 40,4% de la muestra de pacientes oncológicos diagnosticados con COVID19 estaban trabajando por cuenta ajena, en el que la baja laboral de la enfermedad respiratoria ha sido considerada como situación de incapacidad temporal (IT) derivada de accidente de trabajo siendo una contingencia común recibiendo el 75% de la base reguladora del trabajador como cantidad mínima que regula la legislación, o inclusive, en función del convenio colectivo, hasta el 100% de la propia base reguladora del trabajador.

Haber padecido sintomatología de la enfermedad respiratoria o secuelas derivadas de la misma, no ha supuesto un gasto adicional extraordinario significativo para el paciente que además tenía cáncer; sin embargo, por el hecho de tener cáncer si existe gastos adicionales significativos en farmacia, material ortopédico y en gastos en traslados al hospital.

Referencias

- Arce, O. (2021). *La economía española: impacto de la pandemia y perspectivas*. Asamblea General de Exceltur. Banco de España, Eurosistema, 1-19.
- Asociación Española Contra el Cáncer (2018). *El impacto económico del cáncer en las familias de España*. Madrid.
- Asociación Española Contra el Cáncer (2020). *El impacto económico del cáncer en las familias en España*. Observatorio del cáncer AECC. Madrid.
- Asociación Española Contra el Cáncer (2020). *Toxicidad financiera del cáncer de mama*. Observatorio del cáncer AECC. Madrid.
- Banco de España (2020). *El impacto económico de la pandemia. Informe Anual* (pp- 47-119). Madrid.
- Cabrera, A. y Ferraz R. (2011). Impacto del cáncer en la dinámica familiar. *Revista Biomédica, Medicina Familiar y Comunitaria*, 6(1), 42-48.
- Die Trill, M. (2006). Impacto psicosocial del cáncer. *Psicooncología*, 6(1), 19-21.

Fernández B., de Haro D., Fernández A., Blanco M., Amador M.I., Yélamos C., ... Grande I., (2021). *Impacto de la pandemia de COVID-19 en personas afectadas por cáncer en España*. Observatorio del Cáncer de la AECC. Madrid.

Fernández, B. y Del Castillo, R. (2018). *El impacto económico del cáncer en las familias en España. Resumen Ejecutivo*. Observatorio del Cáncer AECC (pp. 2-9). Madrid.

Lundqvist, A., Andersson, E., Ahlberg, I., Nilbert, M., y Gerdtham, U. (2016) Desigualdades socioeconómicas en la incidencia y la mortalidad por Cáncer de mama en Europa: una revisión sistémica y un metaanálisis. *Salud Pública*. 26(5), 804-813.

Millet, M. (2001). *Atención al paciente oncológico. Introducción Aten. Primaria* (pp. 29-32). Madrid.

Molina, R. (2016). El paciente oncológico del siglo XXI. Maridaje terapéutico Nutrición-Oncología. *Nutrición Hospitalaria*, 33(1), 3-10.

Olivares, M. (2015). La representación del cáncer en la persona enferma y en su familia. La implicación de sus significados en la comunicación familiar. *Revista Internacional de Trabajo Social y Ciencias Sociales Comunitaria*, 9 119-136. Madrid.

Rivero, P. (2016). *Investigación sobre la concepción de la población general acerca del cáncer de mama/seno en mujeres y hombres*. Universidad de La Laguna. Tenerife.

Saini, K.S., Taylor, C., Ramírez, A.J., Palmieri, C., Gunnarsson, U., Schmoll, H.J., ... de Azambuja, E. (2012). Role of the multidisciplinary team in breast cancer Management: results from a large International Surrey involving 39 countries. *Ann Oncol.*, 23(4), 853-859.

Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) (2018). *El cáncer como problema médico y social*. Madrid.

Valentín, V., Murillo, M.T., Valentín, M., y Royo, D. (2004). Cuidados continuos. Una necesidad del paciente oncológico. *Psicooncología*, 1(1), 155-164.

Wyman, O. (2020). *El impacto económico y social del cáncer en España*. Estudio elaborado para la Asociación Española Contra el Cáncer. Asociación Española Contra el Cáncer. 1-28. Madrid.