

Bibliografía comentada

Enrique Limón Cáceres

Profesor asociado a la Escuela de Enfermería.
Universidad de Barcelona

Hernández AM, Mirabent J, Sariol T, Boix E. *Asertividad de los profesionales de enfermería frente a situaciones conflictivas de tipo relacional con el enfermo y/o los familiares*. Rev. Enferm. Clínica, 1997, 7 (5): 212-6.

PALABRAS CLAVE: **ASERTIVIDAD**

En el presente estudio se pretendía detectar la asertividad de los profesionales de enfermería en situaciones conflictivas de tipo relacional con el enfermo y/o los familiares. Se utilizó como diseño un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se realizó en el Hospital General Vall d'Hebrón, Hospital Residencia Sant Camil, Hospital General Socors Mutuus y Hospital Comarcal de la Selva, situados en Barcelona. Como muestra representativa se tomaron los datos de las/os enfermeras/os de las unidades de hospitalización de turno laboral diurno. El tamaño de la muestra se obtuvo mediante la estimación de una proporción con una precisión de un 2% y un nivel de confianza del 95%. El número total de la muestra es de 152 profesionales. Se utilizó un cuestionario ya validado sobre «Asertividad en situaciones conflictivas» de Sharon y Gordon Bower que se trasladó a tres situaciones conflictivas. Los resultados reflejan que a medida que aumenta la edad, aumenta el grado de asertividad, que las enfermeras de un hospital de nivel terciario son más asertivas que las de los hospitales comarcales, que el grado más alto de asertividad es para las enfermeras correnturnos y que la situación más asertiva de las opciones planteadas es cuando la enfermera da una indicación terapéutica a seguir y el paciente y/o familia hacen caso omiso. El estudio determina por tanto que es bajo el grado de asertividad de las enfermeras, aunque éste es más alto en las enfermeras del hospital de tercer nivel.

San Cristóbal de Lorenzo P, Valle MD, Almoguera MC. *Bacteriemia por salmonella no-typhi*. Rev. Enferm. Científica, 1991 (106): 22-5.

PALABRAS CLAVE: **INFECCIÓN NOSOCOMIAL.**

Las infecciones nosocomiales siguen siendo un tema candente de actualidad, es importante hacer un seguimiento de la evolución de las diferentes políticas de control y como los métodos de estudio del problema han ido variando en la última década. En este estudio se han revisado 42 casos de bacteriemias por *Salmonella notyphi* diagnosticadas en el hospital durante el año 1988. Fueron agrupados en casos pediátricos (12 casos) y pacientes adultos (30 casos), por existir un predominio de afectación en edades extremas. En el grupo de adultos los principales factores determinantes del desarrollo de la bacteriemia fueron: neoplasias, cirrosis hepática, trasplante renal o infección por VIH, mientras que en los pacientes pediátricos la edad fue el único factor determinante de la infección diseminada, sin otra patología de base o factores de riesgo. El serotipo más frecuentemente aislado fue la *Salmonella enteritidis* (66,6% de los casos) con una baja incidencia de *S. typhimurium*. El cuadro clínico fue similar en los distintos serotipos, siendo más frecuente la presencia de síntomas de tipo gastrointestinal y coprocultivos positivos en los casos pediátricos que en los pacientes adultos. En el estudio retrospectivo de los últimos 10 años destaca el llamativo descenso en el número de casos de bacteriemia por *Salmonella typhi*, al mismo tiempo que la incidencia de bacteriemia por *Salmonella enteritidis* ha sufrido un aumento progresivo.

Ramírez J. *Diseño y evaluación de un protocolo de acogida, información y educación de pacientes con insuficiencia renal crónica terminal en programa de hemodiálisis regular*. Anales [del Fondo de Investigación Sanitaria], 1993-1994.

PALABRAS CLAVE: **PROTOCOLOS DE ACOGIDA, EDUCACIÓN SANITARIA.**

Los protocolos de acogida son determinantes en las políticas de calidad e inciden en que nuestros clientes perciban desde el primer momento una atención adecuada. El objetivo de este trabajo era diseñar y evaluar un protocolo de acogida, información y educación para los pacientes con

insuficiencia renal crónica terminal en hemodiálisis (HD) regular para facilitar la integración en la nueva situación. Se diseñó mediante un estudio prospectivo de diseño y evaluación de un protocolo de acogida, información y educación de pacientes en HD regular. El ámbito del estudio fue el área de referencia del Consorci Hospitalari del Parc Taulí en la población de Sabadell (población 350.000 habitantes). Los sujetos de estudio fueron pacientes que iniciaban HD regular (15-20 pacientes/año) y pacientes que ya estaban en programa (60 pacientes). Los instrumentos utilizados fueron la información a partir de entrevistas e información escrita a partir de folletos informativos. Realizándose análisis de varias encuestas de satisfacción del usuario, de conocimientos (efectos dietéticos, propio tratamiento farmacológico, cuidado del acceso vascular, signos y síntomas de alarma), de actitudes, del estado anímico (basándose en el 16 PF, cuestionario factorial de personalidad). La evaluación del protocolo determinaba su importancia como herramienta de cuidados.