

ACTUACIONES PRÁCTICAS E INVESTIGACIÓN EN SALUD A LO LARGO DEL CICLO VITAL: AFRONTANDO NUEVOS DESAFÍOS

Comps.

Ana Belén Barragán Martín
África Martos Martínez
María del Mar Simón Márquez
María del Carmen Pérez-Fuentes
Pablo Molina Moreno



**Actuaciones prácticas e investigación
en salud a lo largo del ciclo vital:
Afrontando nuevos desafíos**

Comps.

Ana Belén Barragán Martín

África Martos Martínez

María del Mar Simón Márquez

María del Carmen Pérez-Fuentes

Pablo Molina Moreno

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Actuaciones prácticas e investigación en salud a lo largo del ciclo vital: Afrontando nuevos desafíos”, 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: 978-84-09-54854-5

Depósito Legal: AL 2634-2023

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

Actitudes hacia las drogas y estrategias de control de consumo en sujetos holandeses y españoles

Marta Pastor Bernabéu, Clara Severo Sánchez, Beatriz Menéndez Félez, Vicent Aznar Alemany, María Teresa Basanta Patiño, Cristina Vela Maicas, Beatriz Gracia Biarge, y Celia Arnau Latorre11

CAPÍTULO 2

Beneficios del Método Madre Canguro en recién nacidos prematuros ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos

Marta Peinado Santiago, Gema Valero Pons, y Ana Belén Pereira Ibáñez21

CAPÍTULO 3

Impacto socioeconómico del cáncer de mama en pacientes oncológicos en el hospital clínico universitario de salamanca (CAUSA)

Alberto García Martín, Celia Sánchez Gómez, Eduardo José Fernández Rodríguez29

CAPÍTULO 4

Muerte súbita del lactante: Cómo influye el uso del chupete, lactancia materna y colecho

Paula García Velázquez, Macarena Carmona Trujillo, e Irene García Reyes.....35

CAPÍTULO 5

Desarrollo y validación de la “Escala de Cumplimiento de las Medidas de Prevención del COVID-19 (CMPC-19)”

Clara Torres Ortega y Pablo García Urrutia41

CAPÍTULO 6

La interrupción voluntaria del embarazo en España: Un estudio sobre la opinión de residentes de medicina y enfermería

María Teresa Basanta Patiño, Cristina Vela Maicas, Beatriz Gracia Biarge, Celia Arnau Latorre, Marta Pastor Bernabéu, Clara Severo Sánchez, Beatriz Menéndez Félez, y Vicent Aznar Alemany53

CAPÍTULO 7

Prevalencia del trastorno de la conducta alimentaria en alumnos de instituto tras Covid-19

Sandra Arilla Andrés, Blanca Sánchez-Ostiz Martínez, Sheila Fernández Navarro, Laura Calvera Fandos, Raquel Brinquis Seco, María Palomo Campos, María Celia Martínez-Costa Montero, y Miriam Sarasa Alastuey61

CAPÍTULO 8

La repercusión del Covid-19 en el auxiliar administrativo

África González González, Isabel María Pozo Pérez, Susana Esteban Moles, Hayat Tahar Mula, Mercedes González Romero, y Miguel Ángel Sánchez Godino 69

CAPÍTULO 9

Estudio de caso de modificaciones corporales no convencionales: Un acercamiento a nuevas formas de entender el malestar psicossomático

Diego Enrique Londoño Paredes, Ricardo Luciano Chaparro Aranguren, Fabian Camilo Castro Riveros, Alba Francy Suárez Méndez, Alexander Gutiérrez Sánchez, y Carlos Andrés Caldas Quintero..... 75

CAPÍTULO 10

Tratamiento logopédico de la disfagia neurógena con electroestimulación: Revisión bibliográfica

Encarnación Milla Guerrero 81

CAPÍTULO 11

Cuidados de Enfermería en el Cáncer de Mama

Alejandro López Quiles, Isabel Navarrete Travalón, y Rocío Crespo Jiménez 87

CAPÍTULO 12

Papel de Enfermería en el Acoso Escolar durante la Educación Primaria y Secundaria

María Carmen Berenguer Úbeda, Pascual Poveda Navarro, María Carmen Martínez González, Esther Mancheño Maciá, Inés González Sánchez, Vanesa Escudero Ortiz, Marina Leal Clavel, y Sonia del Río Medina 93

CAPÍTULO 13

Atención de la matrona: El cuidado canguro en recién nacidos prematuros

Rocío Albendín Ordóñez, María del Carmen de la Torre Pérez, y María Reyes López Casado 103

CAPÍTULO 14

Efectividad del láser fraccionado de CO2 para el tratamiento del Síndrome Genitourinario de la Menopausia: Revisión sistemática

Raquel Vizán Chaguaceda, Alicia González Álvarez, Alba Mena González, Claudia Prieto Álvarez, y Raquel Leirós Rodríguez 109

CAPÍTULO 15

Eficacia del tratamiento de Fisioterapia para Disfunciones del Suelo Pélvico en supervivientes de Cáncer Ginecológico

Claudia Prieto Álvarez, Raquel Leirós Rodríguez, Raquel Vizán Chaguaceda, Alicia González Álvarez, y Alba Mena González 115

CAPÍTULO 16

Síndrome de Burnout en Enfermería: Incidencia, factores causales y mecanismos de afrontamiento

David Gutiérrez Campos, Ana Silva Campos, y Lucía Franzón Outón 121

CAPÍTULO 17

Variables intermedias entre las experiencias de parentalización y la resiliencia: Una revisión teórico-sistemática

Raquel Brinquis Seco, María Palomo Campos, María Celia Martínez-Costa Montero, Miriam Sarasa Alastuey, Sandra Arilla Andrés, Blanca Sánchez-Ostiz Martínez, Sheila Fernández Navarro, y Laura Calvera Fandos..... 127

CAPÍTULO 18

Revisión sistemática de los cuidados de Enfermería en pacientes trasplantados de corazón

María José Montero Morano y Cristina Fernández Aparicio 135

CAPÍTULO 19

Relación de la ratio de profesionales sanitarios y la morbilidad de las personas de edad avanzada

Ana María Pastrana Díaz, María Vera Ruiz, y Blanca Rueda Cantón 141

CAPÍTULO 20

Síndrome del Burnout en Personal Sanitario que labora en Instituciones Hospitalarias

Alma Rosario Castillo Torres, Nancy Lisette Jaramillo Saldívar, Luis Jesús Banda Rangel, Rosario Josefina del Castillo Gámez, Cristina Rincón Gutiérrez, Sandra Angélica Ramírez Hernández, Rosa Elvia Montoya García, Ma. Guadalupe Vázquez Salazar, Artemisa Sánchez Leo, y María Guadalupe Esmeralda Vázquez Treviño 151

CAPÍTULO 21

Efecto de la práctica deportiva sobre las funciones ejecutivas de adolescentes entre los 12 y 18 años: Una revisión sistemática

Héctor Andrés Páez-Ardila, William Armando Álvarez Anaya, María Fernanda Gómez Vázquez, Diana Carolina Reina Torres, Yohana Cabrera Meléndez, y Jhosman Buitrago Buitrago 159

CAPÍTULO 22

El Virus del Papiloma Humano en hombres y beneficios de la vacunación: Revisión bibliográfica

María Luisa Leal Sánchez, Laura Doval Gil, y María Luisa Núñez Rodríguez 169

CAPÍTULO 23

La nutrición parenteral pediátrica en su contexto de la salud

María José Sánchez Sánchez, Fuensanta Pardo Sánchez, María de los Ángeles Blasco Rocamora, Dolores María Martínez Buendía, Jorge Antonio Faz Murcia, María del Pilar Ayllón López, Paula Buso Rogero, María Isabel González Muñoz, Raquel Onteniente Abad, y Carmen María Montoya Belmonte..... 175

CAPÍTULO 24

La efectividad de la terapia manual para el tratamiento del cólico del lactante

María Hidalgo Sánchez, María Marín Sabariego, y Aniana González Ortega 181

CAPÍTULO 25

Fisioterapia en la Fascitis Plantar: Tratamiento con ondas de choque

Milagros Cabrera Bravo, David González Bohórquez, y María Carmen Vivas Martín 187

CAPÍTULO 26

Expectativas de la dieta en la enfermedad cardiovascular

Ismael Abdelkrim Hamu, Yusra Mohamed Mohamed, y María José García Soto 193

CAPÍTULO 27

Suero autólogo como tratamiento del ojo seco: Revisión bibliográfica

Aniana González Ortega, María Marín Sabariego, y María Hidalgo Sánchez 201

CAPÍTULO 28

Parto hospitalario, violencia obstétrica y deshumanización: Revisión bibliográfica

Aniana González Ortega, María Hidalgo Sánchez, y María Marín Sabariego 207

CAPÍTULO 29

Influencia del Cáncer de Mama entre el Personal Sanitario y No Sanitario

Arantxa Doce Pérez, Carla Castela Sierra, Sandra Costales Arroyo, Irache Gasalla Cruces, Alba González García, y Marina Álvarez Fano..... 213

CAPÍTULO 30

Tecnologías inmersivas en rehabilitación de alteraciones del movimiento en pacientes con Parkinson

Verónica Tatiana Chaves Ortiz, Daira Vanessa Burbano Rivera, Edwin Ramos Rodríguez, Carlos Andrés Collazos Morales, y Alba Francly Suárez Méndez219

CAPÍTULO 31

Inmunosenescencia. Herpes zóster: Infección y prevención

María del Rosario Blasco Martínez y María Nieves González López229

CAPÍTULO 32

Tratamiento de las patologías del lenguaje infantil a través de telepráctica

Alba Francly Suárez Méndez, Juan Esteban Franco Restrepo, Jelibeth Paola Racedo Gutiérrez, y Verónica Tatiana Chaves Ortiz239

CAPÍTULO 33

La enfermería y su papel en la prevención de caídas en personas mayores de 65 años

Nuria Sánchez Molina, Olga Gemma Pérez Pelegrín, y Ana Isabel Fernández Martínez247

CAPÍTULO 34

Programa de Promoción de Salud para educar a educar a los jóvenes de 12-14 años en hábitos alimenticios saludables

Elena Contreras Chicano, María Teresa Hinojosa Gómez, y María de la Sierra González Ariza253

CAPÍTULO 35

Comorbilidad de cánceres que afectan el sistema reproductor en pacientes ELA

Laura Martí Serer, José Enrique De la Rubia Ortí, Mónica Cano Mateu, Laura Martínez Honrubia, Francesc Ramón Guillem, y Belén Proaño Olmos263

CAPÍTULO 36

Saturación y colapso de los servicios de urgencias

María Teresa Hinojosa Gómez, María de la Sierra González Ariza, y Carmen María Jiménez Ríos271

CAPÍTULO 12

Papel de Enfermería en el Acoso Escolar durante la Educación Primaria y Secundaria

María Carmen Berenguer Úbeda*, Pascual Poveda Navarro**,
María Carmen Martínez González*, Esther Mancheño Maciá*, Inés González Sánchez*,
Vanessa Escudero Ortiz*, Marina Leal Clavel*, y Sonia del Río Medina*
**Universidad Cardenal Herrera-Ceu; **Hospital de Torrevieja*

Introducción

Con la Pandemia del SARS-CoV-2 se ha reavivado la necesidad de reclamar la presencia de enfermeras en centros educativos tanto de primaria como de secundaria (Wolfersteig, Díaz, y Moreland, 2022).

En 1968, la Asociación Nacional de Educación estableció el Departamento de Enfermeras Escolares, dedicado a la investigación, el avance de la práctica enfermera en escuelas y la mejora de la salud de los jóvenes. Un año más tarde, en su primera reunión, se planteó como propósito mejorar la calidad de la enfermería escolar, las habilidades de las enfermeras y promover las herramientas de los niños/as para tener éxito y mejorar la salud en el aula (Wolfersteig, Díaz, y Moreland, 2022; Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018).

En España, la primera referencia data del año 1915, donde el decreto del 23 de abril estableció el conocido como Cuerpo de Auxiliares Sanitarias Femeninas de Medicina e Higiene Escolar. Posteriormente, durante la Segunda República se estableció la figura de las enfermeras visitadoras y de auxiliares sanitarias, la cual fue suprimida tras el establecimiento del régimen franquista que, en 1942 creó el cuerpo de enfermeras de la Falange Española Tradicionalista que originó la titulación de enfermeras visitadoras junto a las enfermeras de Salud Pública. Esta evolución sanitaria supuso la creación en los años cincuenta de la figura del Ayudante Técnico Sanitario. Es a partir de los años ochenta con la Ley 13/1982 cuando la figura de la Enfermera Escolar empezó a surgir tanto para la sociedad como para los miembros de su propia profesión, siendo Madrid, Castilla la Mancha y Castilla León, dónde primeramente se integró a la enfermera en colegios públicos de educación especial. Además, esta ley garantizó y facilitó el acceso a la educación a aquellos jóvenes que presentaban patologías crónicas tales como diabetes, portadores de ostomías... Más tarde, otras comunidades como Andalucía y el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana llevaron a cabo el establecimiento de la enfermera escolar en colegios públicos o privados de atención especializada (Wolfersteig, Díaz, y Moreland, 2022).

En España, bajo el criterio de cada comunidad autónoma, podemos observar que hay grandes diferencias en cuanto a la implantación y desarrollo del papel de la figura de la enfermera en centros educativos, sin embargo, lo que resulta innegable es que es un profesional sanitario reconocido, con conocimientos y habilidades en salud, con capacidad de otorgar respuestas, acompañar y asesorar a jóvenes en el entorno escolar (Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018).

La OMS afirma que la escuela es el entorno más efectivo para promover dichos estilos de vida saludables en niños/as y adolescentes, otorgando la definición de Educación para la Salud como “Actividades educativas diseñadas para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar los valores, actitudes y habilidades personales que promuevan salud” (Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018; Kiarme et al., 2020).

La enfermera escolar ha desarrollado a lo largo de los años una serie de funciones, las cuales se dividen en tres grupos principalmente, funciones asistenciales, de educación para la salud y de investigación (Kiarne et al., 2020).

La función docente que consiste en llevar a cabo la promoción de salud y asesorar sobre hábitos y estilos de vida saludables en la infancia; implantar y cumplir programas de educación para la salud; otorgar información y asesoramiento a la comunidad escolar. Y, por otro lado, funciones de comunicación y relación interpersonal que otorgan capacidades relacionadas con la escucha activa; expresar de forma clara y precisa la información y aportar apoyo emocional a todos los integrantes (Kiarne et al., 2020; Evgin y Bayat, 2020).

El acoso escolar se produce de personas fuertes sobre aquellas más débiles. Consta de tres componentes: el/los agresores, la víctima y los espectadores. Se han identificado distintos tipos de acoso escolar:

Violencia física, como golpes y empujones (Brunstein et al., 2019)

Violencia verbal, a través de palabras que pretenden dañar a la víctima como son insultos u otras palabras que pretendan ridiculizar al agredido (Brunstein et al., 2019; De Oliveira, Della, y Dapieve, 2020).

Violencia psicológica, dónde el agresor/es pretende dañar la autoestima y el ámbito emocional de la víctima a través de ridiculización, chantaje o amenazas (Brunstein et al., 2019).

Violencia social, se da a través de acciones que conllevan la exclusión social de compañeros, rechazo de los que te rodean o difusión de rumores o comentarios negativos (Evgin y Bayat, 2020; Brandao et al., 2020).

Dado a que muchos jóvenes son víctimas de este tipo de violencia y rechazo, se requiere de una actuación conjunta entre todos los miembros de la comunidad escolar y del equipo sanitario para poder hacer frente a dicha problemática de salud y llevar a cabo una correcta detección y prevención de casos de acoso escolar y sus posibles factores de riesgo, una buena intervención con las personas involucradas y, una correcta promoción y educación en salud (Alvarado et al., 2018; Amitage, 2021).

Si no combatimos el acoso escolar y este es prolongado en el tiempo, las personas que son víctimas de otras acabaran desarrollando graves problemas en sus etapas futuras. Siendo algunas de estas consecuencias, la depresión, el aislamiento social, baja autoestima y rendimiento académico, comportamientos de alto riesgo (consumo de alcohol, drogas...) e incluso se pueden llegar a dar conductas de autolesión y suicidio (Brandao et al., 2020; Amitage, 2021).

Hipótesis

¿En niños que cursan educación primaria y secundaria con herramientas específicas desarrolladas por la enfermera escolar se puede minimizar e identificar precozmente el acoso escolar?

Justificación

Dada la influencia negativa que conlleva la exclusión social, la cual provoca no solo un aumento de pensamientos y actos suicidas posteriores sino también un aumento de problemas psicosociales. Debemos destacar la importancia que tiene la enfermera escolar a la hora de ayudar a los más jóvenes y su capacidad para formar y asesorar a estos para minimizar lo que hoy en día se denomina como “bullying” o acoso escolar y sus graves consecuencias en niños/as y adolescentes. A su vez, al observar la gran problemática que dichas conductas conllevan en niños/as y adolescentes, permitirán a la profesión enfermera adquirir una serie de pautas/herramientas que facilitarán nuestro papel a la hora de ayudar, acompañar y asesorar tanto a alumnos como a profesorado de la escuela primaria y secundaria, permitiendo que dichos beneficiarios obtengan una serie de guías y/o herramientas frente a distintos problemas que puedan surgir con respecto al acoso escolar y, así, evitar al máximo las conductas suicidas posteriores.

Objetivos

Objetivo principal

Identificar el papel de la enfermera escolar con respecto al acoso escolar en educación primaria y/o secundaria.

Objetivos secundarios

Comparar la relación que existe entre acoso escolar y pensamientos y/o intentos de suicidio posteriores.

Evaluar la eficacia de programas educativos de salud actuales e influencia de la enfermera escolar con respecto al acoso escolar.

Metodología

Criterios de selección de los artículos

Tras la aplicación de los filtros (temporal 2017 a 2022 y con texto completo), hemos seleccionado aquellos artículos que se encuentran bajo los criterios de inclusión y exclusión que se muestran a continuación en la Tabla 1.

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión de artículos

| Criterios de Inclusión | |
|---|--|
| Rango de edad comprendido entre la etapa de educación primaria y secundaria | |
| Estudios sobre la figura de la enfermera escolar, el acoso escolar y las conductas suicidas en primaria y secundaria. | |
| Tipos de estudio: casos y controles, cohortes, experimentales, cuasiexperimentales y cualitativos. | |
| Criterios de exclusión | |
| Trabajos de fin de grado. | |
| Tesis doctorales. | |
| Artículos basados en revisiones bibliográficas o sistemáticas ni en metaanálisis. | |

Fuente: elaboración propia

Bases de datos y descriptores de búsqueda

Se han utilizado 5 bases de datos Pubmed, EBSCOHost, Dialnet, Scopus y Cinahl. Además, hemos llevado a cabo la búsqueda de artículos en la página web del consejo general de enfermería y empleado la búsqueda de artículos en manuales de educación para la salud y libros relacionados con ciencias de la salud.

En la Tabla 2 podemos encontrar las palabras clave junto con los descriptores DeCS y MeSH. Además, hemos utilizado los operadores booleanos AND y OR.

Tabla 2. Términos DeCS y MeSH empleados

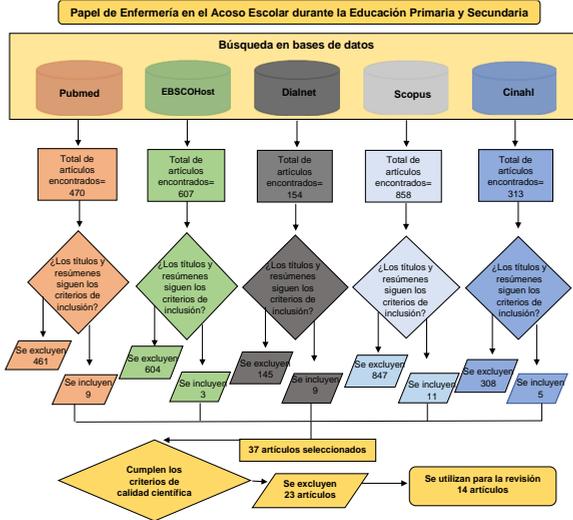
| Palabras Clave | MeSH | DeCS |
|-------------------|--------------|--------------------------|
| Enfermera escolar | School nurse | Enfermera escolar |
| Acoso escolar | Bullying | Acoso escolar |
| Suicidio | Suicide | Suicidio |
| Programa | Program | Programa |
| Escuela | School | Instituciones académicas |

Fuente: elaboración propia

Criterios de calidad para la selección de los artículos seleccionados

La calidad de los artículos utilizados se ha evaluado mediante el uso de las parrillas de evaluación de calidad CASPe. Se ha considerado una calificación ≥ 7 puntos en la parrilla CASPe como óptima para la inclusión de artículos en el proceso de revisión.

Figura 1. Diagrama de Flujo



Resultados

A continuación, una síntesis comparativa de los resultados obtenidos en la tabla 3.

Tabla 3. Resultados

| Autor, año, tipo estudio y País | Muestra y grupos | Medidas | Papel de enfermera escolar | Pensamientos y/o intento de suicidio | Eficacia de programas educativos | CASPe |
|--|---|---|---|--------------------------------------|--|-------|
| Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018 (Mixtos cualitativo-cuantitativo, Escocia) | Evaluar cómo, para quién y en qué circunstancias funciona el programa de enfermería escolar. n= 33 directores de enfermería= 6, enfermeras escolares= 27 Duración 6 meses | Entrevistas semiestructuradas en las que se invitó a participar a todos los enfermeros escolares y miembros del equipo de salud escolar | La enfermera se centra en la inmunización. El nuevo rol se dividió en áreas: salud y bienestar mental, protección infantil, abuso (escolar o doméstico), justicia juvenil. Evaluar y derivar a los servicios necesarios o brindar intervención directa mediante asesoramiento y resolución de problemas | | El nuevo rol escolar pretendía al programa identificar tempranamente necesidades de alumnos y, abordarlos mediante intervenciones específicas. Las enfermeras se sintieron menos preparadas en el campo de salud mental por lo que se brindó capacitación, garantizando así identificar riesgos | 9/10 |
| Brandao et al., 2019 (Investigación participativa, interventiva y cualitativa, Brasil) | Estrategia participativa de educación para la salud en el proceso formativo de adolescentes orientada a prevención de acoso escolar. n= 12. Duración junio/2017 a mayo/2018 | Intervención participativa con enfoque cualitativo basado en principios de Participativa de Base Comunitaria (CBPR) y método de Círculos de Cultura de Paulo Freire | El programa antibullying otorgó a la enfermera la posibilidad de liderar intervenciones educativas de salud que aprovechen capacidades de adolescentes para desarrollar medios frente al bullying. Tuvo el papel de elemento articulador en la red social de acciones antibullying en el ámbito escolar | | Planificación Programa Antibullying de Educación en Salud (PATES), con enfoques inclusivos y de liderazgo para gestionar el bullying. 1) Adolescentes realizaron una obra escénica con casos de acoso (acosador, víctima, observador, docente, gestor y familia), con discusión reflexiva y crítica final. 2) Afrontar y prevenir el bullying, analizando el papel de todos y permitiendo expresar pensamientos y soluciones | 10/10 |

Tabla 3. Resultados (continuación)

| Autor, año, tipo estudio y País | Muestra y grupos | Medidas | Papel de enfermera escolar | Pensamientos y/o intento de suicidio | Eficacia de programas educativos | CASPe |
|--|--|---|--|---|---|-------|
| Evgin y Bayat, 2020 (Cuasi-experimental, Turquía) | Efecto de la educación basada en el Modelo de Sistema de Comportamiento que se imparte mediante el método de drama creativo en acoso adolescente. n=43 alumnos G1= 18, G2=25 y GC=40. Se realizó en horario lectivo con una duración de 40 minutos más descanso de 10 minutos, un día por semana a cada grupo. Duración junio a septiembre/2020 | Se realizó con pre y post prueba y grupo control. Formulario de Información Individual, formulario de Entrevista al Estudiante, escala de intimidación entre pares tradicional (TPBS), Inventario de resolución de problemas para niños (psic), índice de empatía para niños (EIC), un folleto de educación para después de la educación y el Modelo del Sistema Conductual | La enfermera se encargó de realizar intervenciones directas para proteger, apoyar y dar estímulo en prevenir acoso, eliminar efectos negativos, recuperar comportamiento saludable de la persona, ayudar a su estructuración, apoyo y estimulación informando de pasos a seguir cuando se enfrentan a problemas relacionados con acoso | | Proceso Atención Enfermera en 3 etapas: 1ª definir en grupos el "bullying entre compañeros", tipos de acoso y grupos de riesgo mediante el formulario de información individual, entrevista al estudiante, TPBS, PSIC y EIC. 2ª: brindar educación en resolución de problemas, empatía y teatro creativo para prevención de acoso. 3ª: se valoró y controló la efectividad de la intervención | 11/11 |
| Kwan, Wong, Chen, y Yip, 2022 (Cualitativo, Hong Kong) | Evidencia mixta de bullying frente a pensamientos suicidas. n=2004 Acosadores(A)=119 No involucrados (NI)=1198 Víctimas y acosador(V/A)=274 Víctima(V)=413 Duración 4 semanas | Encuesta previo consentimiento informado, información demográfica, factores de riesgo y protección de suicidio Herramientas: Escala corta de estigma de suicidio (SOSS-SF), Escala de Atribución de Ideación Suicida (SIDAS), cuestionario de salud chino (CHQ-12) y Escala de Compromiso Social-Hikikomori | | Intento de Suicidio: A (10,08%) V/A (12,41%) V (15,74%) NI (3,67%) Suicidio considerado: A (49,58%) V/A (63,50%) V (62,71%) NI (34,72%) Relación significativa (p<0,001) | | 9/10 |
| Koyanagi et al., 2019 (Análisis de datos, EE. UU.) | Victimización por bullying e intento de suicidio en 48 países de 5 regiones de la OMS. n=134.229 Duración 12 meses | Análisis de datos de Encuesta mundial de salud de estudiantes en escuelas (GSHS), cuestionario de respuesta múltiple previo consentimiento | | Intento Suicidio últimos 12 meses: 10,7% y osciló entre 3,9% y 60,7% Victimización por Bullying últimos 30 días: 30,4% y osciló entre 12,2% y 74,2% | | 9/10 |
| Chiu y Vargo, 2022 (Cuantitativo, Filipinas) | Asociación de comportamiento suicida y factores de riesgo. n=5290 Duración 12 meses | Análisis secundario de Encuesta de salud basada en la escuela global (GSHS) | | Prevalencia de víctimas 47,9%; ideación suicida 16,6 %; con plan de suicidio 11,5% y un intento suicida 12,8% | | 10/11 |
| De Oliveira, Della, y Dapieve, 2020. (Cuantitativo transversal descriptivo y correlacional Brasil) | Existencia entre ser víctima de bullying y presentar ideas suicidas. n= 117 Duración del estudio dependiente de cada agenda escolar | Cuestionario sociodemográfico y escalas. Herramientas: Cuestionario Sociodemográfico, California Bullying Victimization Scale (ECVB), Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés, versión adolescente (EDAE-A) y Escala de Beck para la Ideación Suicida (BSSI) | | Adolescentes excluidos del grupo (41%), víctimas de rumores o chismes (30%) y víctimas de acoso físico (20%). Ideación suicida (48,71%) | | 10/11 |

Tabla 3. Resultados (continuación)

| Autor, año, tipo estudio y País | Muestra y grupos | Medidas | Papel de enfermera escolar | Pensamientos y/o intento de suicidio | Eficacia de programas educativos | CASPe |
|--|---|---|----------------------------|---|----------------------------------|-------|
| Sandoval, Vilela, Mejía, y Caballero, 2018 (Transversal analítico, Perú) | Asociación entre riesgo suicida y bullying en escolares. n= 289 escolares de dos colegios públicos y uno privado Duración 3 meses | Encuesta: 5 preguntas de conductas suicidas extraídas del cuestionario de salud mental de Perú, escala de Plutchik para riesgo suicida y versión española del European Bullying Intervention Project Questionnaire (EBIPQ) para detección del bullying | | Riesgo suicida (20,1%) Deseo pasivo de morir (35,3%) Planificación suicida (13,2%) Aquellos en el tercil superior de la escala de bullying tuvieron ideación suicida (38%) | | 10/10 |
| Shayo y Lawala, 2019 (Análisis secundario de encuesta global de salud, Tanzania) | Prevalencia de ser intimidado y asociación con conductas suicidas. n= 3793 ideación suicida en 12 meses y acoso en 30 días | Análisis secundario de la primera Encuesta Global de salud estudiantil basada en escuelas (GSHS) | | Sufrieron acoso (26,97%); Ideación suicida (14,13%); Intento de suicidio (11,13%) Acosados con ideación suicida (5,80%) Acosados con intento de suicidio (6,30%) | | 9/10 |
| Brunstein et al., 2019 (Evaluaciones longitudinales , Alemania) | Efecto bidireccional y cronicidad frente al efecto de victimización por acoso físico, verbal y relacional de ideación suicida. n=2933. Duración de 3 a 12 meses | Encuesta de autoinforme en 3 momentos: al inicio (T1), después de 3 meses (T2) y a los 12 meses (T3), con cuestionarios basados en victimización por acoso, ideación e intentos suicidas | | Victimización: T1: Física (8,56%), Verbal (36,17%) y Relacional (32,36%) T2: Física (5,69%), Verbal (23,93%) y Relacional (23,01%) T3: Física (4,84%), Verbal (23,29%) y Relacional (24,75%) Ideación Suicida: T1 (3,51%), T2 (2,05%) y T3 (1,67%) Intentos de Suicidio: T1 (3%), T2 (2,69%) y T3 (2,39%) | | 9/10 |
| Vergara, Stewart, Gosby, Lincoln, y Auerbach, 2020 (Transversal, EE. UU.) | Diferencias entre victimización de pares y perpetración de intimidación en adolescentes con ideación suicida e intentos de suicidio. n=223 Duración noviembre/2013 a septiembre/2016 | Mini Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes (MINI-KID) y Entrevista sobre pensamientos y conductas autolesivas (SITBI). Instrumentos: Historial de autolesiones no suicidas (NSSI) e intentos de suicidio Cuestionario revisado de experiencias de pares (RPEQ), Escala de Beck para ideación suicida (BSS), Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) y Escala de ansiedad multidimensional para niños (MASC) | | 47,53% llevaron a cabo autolesiones no suicidas (NSSI) de los cuales 10,38% aproximadamente habían sufrido acoso y, 47,98% llevaron a cabo autolesiones no suicidas más intentos de suicidio (NSSI+SA) de los cuales 11,21% sufrieron acoso | | 9/10 |
| Yang, Guo, Hong, Wang, Yu, y Lu, 2020 (Transversal, China) | Asociación entre intimidación, acoso, y comportamiento suicida en adolescentes. n=23.392 Acosadores=1144, Víctimas=882, Acosador/Víctima= 736, No Involucrados= 20.481 Datos perdidos=149 Duración 2014 | Cuestionarios con preguntas acerca de ideación e intentos suicidas y comportamientos de acoso | | Víctimas (3,80%), acosadores (4,90%) y acosadores-víctimas (3,20%). Ideación suicida (18,90%) Intentos de suicidio (3,90%) | | 9/10 |

Tabla 3. Resultados (continuación)

| Autor, año, tipo estudio y País | Muestra y grupos | Medidas | Papel de enfermera escolar | Pensamientos y/o intento de suicidio | Eficacia de programas educativos | CASPe |
|---|---|---|----------------------------|---|---|-------|
| Palacio, Rodríguez, y Gallego, 2019 (Cualitativo, Colombia) | Sentimientos, pensamientos y visiones de estudiantes frente al acoso escolar, siendo el suicidio una alternativa. n= 35 Duración del 13 al 20 de marzo/2018 | Técnicas interactivas o actividades que permiten entender una circunstancia en un contexto específico. 8 entrevistas semiestructuradas aplicadas durante las técnicas interactivas permitiendo participar y mostrar ejemplos acerca de acoso o suicidio | | Actuación de la víctima: no contarle (17,38%), decirle a un profesor (15,5%), a un amigo (11,01%) y a un familiar (10,54%) | | 9/10 |
| Kim, 2021 (Transversal, Corea) | Modelo estructural y factores que influyen en ideación suicida mediante análisis de trayectoria de exposición a distintas situaciones de violencia escolar. n=1150. Duración del 2 al 20 de septiembre/2021 | Escala de Bullying creada por Lee y Kwak con 7 tipos de víctimas y 2 subfactores. Y, para ideación suicida, Escala de Ideación Suicida (SSI) de Beck | | Expuesto a violencia escolar (22%). Con relación a violencia escolar e ideación suicida, gran parte de adolescentes estuvo expuesto a violencia escolar y a pensamientos suicidas, siendo la violencia escolar uno de los factores de tensión incluyendo acoso físico, verbal y cibernético | | 9/10 |
| Wolfersteig, Díaz, y Moreland, 2022 (Control aleatorizado, EE. UU.) | Empoderar a jóvenes, un avance en prevención de maltrato infantil a través de un plan de estudios universal basado en la escuela. n= 2797 Duración 6 meses | Encuestas administradas a estudiantes. Una encuesta previa y otra posterior con aproximadamente 6 semanas de separación entre ambas. Alrededor de 6 meses después se administró encuesta de seguimiento | | | Plan de estudios Speak Up Be Safe (SUBS) enfocado en interrumpir formas de maltrato infantil, enseñando definiciones apropiadas a la edad y estrategias universales para fomentar autoprotección. Enseñar a niños habilidades y estrategias para prevenir, interrumpir y aprender a buscar ayuda de adultos de manera segura, Haciendo partícipes al profesorado y equipo sanitario | 9/11 |

Enfermera escolar y su papel frente al acoso

En relación con la enfermera escolar y su papel para hacer frente al acoso en los jóvenes, diversos autores (Evgin y Bayat, 2020; De Oliveira, Della, y Dapieve, 2020), sitúan la figura de la enfermera como referente principal en seguridad y prevención de salud en las escuelas ya que esta tiene una formación que le otorga la capacidad de elaborar intervenciones basadas en salud que, a su vez, tal y como se dice en los artículos (Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018; Kyarme et al., 2020), dada su amplia formación es capaz de llevar a cabo un asesoramiento a los jóvenes otorgándoles herramientas necesarias para resolver problemas y gestionarlos, además de ser una figura ajena al profesorado que permite a los jóvenes desahogarse y poder hablar sobre temas delicados.

Por otra parte, no solo es importante la formación y asesoramiento en jóvenes, siendo la intervención en padres, madres, tutores legales y profesores pieza clave en el desarrollo saludable del ámbito escolar. Siguiendo la misma línea, distintos estudios (Wolfersteig, Díaz, y Moreland, 2022; Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018) manifiestan la necesidad de trabajar en conjunto a la enfermera escolar con profesores,

padres, madres y/o tutores legales para poder hacer frente al acoso escolar debido a que esta presenta la capacidad de formar e informar a todo el equipo del entorno educativo para ser capaces de observar, identificar y actuar frente a distintos casos de acoso escolar con el fin de prevenir o minimizar los posibles riesgos que conlleva.

Relación acoso escolar e ideación/pensamiento suicida

El acoso escolar no es nuevo, siendo considerado un problema de salud pública que cada vez es más visible en las escuelas y puede conllevar graves consecuencias. Según diferentes artículos (De Oliveira, Della, y Dapieve, 2020; Kwan, Wong, Chen, y Yip, 2022; Koyanagi et al., 2019; Palacio, Rodríguez, y Gallego, 2019; Kim, 2021) consideraron y evidenciaron que aquellos que experimentaron acoso escolar o se encontraban expuestos a cualquier tipo de este, presentaban mayor riesgo de ideación suicida y/o pensamientos suicidas e incluso llegar a intentarlo tal y como manifiesta (Vergara, Stewart, Cosby, Lincoln, y Auerbach, 2019) en su artículo, siendo el acoso escolar un predictor del suicidio y sus variantes.

A su vez, (Brunstein et al., 2019; Yang et al., 2020) manifestaron que existía una posible relación entre sufrir acoso y llevar a cabo conductas suicidas. Además, siguiendo la misma línea (Palacio, Rodríguez, y Gallego, 2019) refieren que el acoso puede ser un predictor de conductas e ideación suicida, pero no es el único, siendo la depresión un posible factor e incluso, para (Chiu y Vargo, 2022) hay otros factores más importantes. Además, (Palacio, Rodríguez, y Gallego, 2019) consideraron que quitarse la vida puede ser una posible solución aunque no la única, ya que consideraron que aislarse socialmente y callar para sufrir en soledad es una de las principales manifestaciones de los jóvenes que sufren acoso.

Por último, para (Kyarme et al., 2020), el acoso escolar es un problema que manifiestan muchos jóvenes en su paso por la escuela, pero no manifiestan una relación con las conductas suicidas, sino que consideran que el hablar y contarlo a la enfermera podría ser una solución frente a la gran problemática que presentan.

Eficacia de programas educativos frente al acoso escolar

Con respecto a la implementación de distintos programas educativos en salud e intervenciones para hacer frente al acoso escolar encontramos, por un lado, lo que nos dicen los autores (Doi, Wason, Malden, y Jepson, 2018; Kyarme et al., 2020) que sitúan a la enfermera escolar como foco principal en la actuación y programación de intervenciones frente al acoso escolar junto a la colaboración de padres, madres, tutores legales y profesorado dónde la enfermera se encarga de formar y educar en salud para minimizar e incluso si es posible evitar el acoso a través de una rápida detección y actuación frente a este.

Por otro lado, consideraron el programa PDA Bullying como apuesta frente al acoso implementando talleres enfocados a prevención y sensibilización sobre el acoso escolar (Wolfersteig, Díaz, y Moreland, 2022) consideraron que el programa de estudios Speak Up Be Safe (SUBS) es una posible solución frente al acoso a través del conocimiento, estrategias y habilidades para enseñar a los jóvenes como identificar y actuar contra el acoso. Hay que destacar que a través de la planificación del programa Antibullying de Educación en Salud "PATAS" (Brandão, Silva, Amorim, Aquino, Almeida, Gomes y Monteiro, 2020) y con otros programas, consideraron que una posible forma de influir y concienciar a los jóvenes acerca de las graves consecuencias que puede ocasionar el acoso escolar es con la educación dramática mediante una obra de teatro que permita empatizar con las víctimas y obtener habilidades para la resolución de dicha problemática (Evgin y Bayat, 2020).

Por último, es necesaria la implementación de programas basados en la responsabilidad compartida, respeto y comprensión mutua, permitiendo el apoyo entre compañeros y el trabajo conjunto con los adultos (Kim, 2021).

Discusión/Conclusiones

La enfermera escolar es considerada como referente en salud para la escuela, siendo esta junto a sus conocimientos y habilidades la encargada de informar, formar, asesorar y planificar planes de actuación para así poder ayudar a jóvenes en situación de acoso, e inclusive, minimizar o reducir al máximo dicha situación problemática considerada como un grave problema para la salud. Pero, para poder hacer frente a dicho fenómeno que es cada vez más visible públicamente, es de vital importancia hacer partícipes a padres, madres, tutores, profesorado e incluso al alumnado para afrontar lo que denominamos acoso escolar o “bullying”.

Por otro lado, y, haciendo alusión a lo mencionado anteriormente, el acoso escolar es considerado como un grave problema para la salud de las personas y, además, como uno de los principales factores desencadenantes de conductas y/o pensamientos suicidas en los jóvenes. Pero, no es el único factor predisponente, sino que también tenemos otros como aislamiento social o soledad, depresión y otras patologías mentales que desembocan en conductas de este tipo, por lo que podemos observar la gran necesidad de cuidar la salud mental en los niños/as, de un programa frente al acoso escolar y de llevar a cabo un trabajo multidisciplinar e integrador de todas las partes que constituyen el sistema educativo y de salud.

Por último, los programas para hacer frente al acoso escolar aún no están muy desarrollados e implementados en todos los sistemas educativos, pero es importante llevarlos a cabo haciendo partícipes a todos los integrantes de la escuela junto a la enfermera escolar y desarrollar estrategias de actuación y formación para poder prevenirlos basándonos en la empatía, respeto mutuo y responsabilidad compartida. Y, en concordancia con lo dicho anteriormente y para concluir, es de vital importancia seguir con el desarrollo de líneas de investigación futuras para hacer aún más visible el acoso escolar y, así, poder desarrollar y establecer pautas y/o herramientas comunes para todos, que nos permitan minimizar al máximo este problema relevante en la sociedad actual y que cada vez está más en auge.

Limitaciones del estudio

Haciendo alusión a las limitaciones del estudio que hemos llevado a cabo, podemos identificar:

Uno de los problemas principales que se nos presentó es la diversidad de estudios que se han llevado a cabo en distintos países, los cuales cuentan con distintos programas educativos, formación frente al acoso escolar, recursos disponibles, etc. esto nos da respuesta al grave problema que hay frente al acoso, pero nos dificulta la extrapolación de herramientas y/o pautas eficaces para afrontar el problema que sufren los jóvenes estudiantes de una forma unificada.

Referencias

- Alvarado, H.R., Córdoba, D.N., Mesa, L.V., Turmequé, E.V., Álvarez, L., ... Bautista, D. (2018). Función del profesional en enfermería en la atención del acoso escolar en niños, niñas y adolescentes. *Revista Colombiana de Enfermería*, 17, 65-74. Recuperado de: <http://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/>
- Armitage, R. (2021). Bullying in children: impact on child health. *BMJ paediatrics open*, 5(1), e000939. doi: 10.1136/bmjpo-2020-000939
- Brandão, W., Silva, C.O.D., Amorim, R.R.T.D., Aquino, J.M., Almeida, A.J., Gomes, B D.M.R., y Monteiro, E. M.L.M. (2020). Formation of protagonist adolescents to prevent bullying in school contexts. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl1), e20190418. doi: 10.1590/0034-7167-2019-0418
- Brunstein, A., Barzilay, S., Apter, A., Carli, V., Hoven, C.W., Sarchiapone, M., ... Wasserman, D. (2019). Bi-directional longitudinal associations between different types of bullying victimization, suicide ideation/attempts, and depression among a large sample of European adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 60(2), 209–215. doi: 10.1111/jcpp.12951
- Chiu, H. y Vargo, E. J. (2022). Bullying and other risk factors related to adolescent suicidal behaviours in the Philippines: a look into the 2011 GSHS Survey. *BMC psychiatry*, 22(1), 445. doi: 10.1186/s12888-022-04085-

- De Oliveira, F., Della, C.P., y Dapieve, N. (2020). Victims of bullying, symptoms of depression, anxiety and stress, and suicidal ideation in teenagers. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2), 217-229. doi: 10.14718/ACP.2020.23.2.9
- Doi, L., Wason, D., Malden, S., y Jepson, R. (2018). Supporting the health and well-being of school-aged children through a school nurse programme: a realist evaluation. *BMC Health Services Research*, 18(1), 664. doi: 10.1186/s12913-018-3480-4
- Evgin, D. y Bayat, M. (2020). The Effect of Behavioral System Model Based Nursing Intervention on Adolescent Bullying. *Florence Nightingale Journal of Nursing*, 28(1), 71–82. doi: 10.5152/FNJJN.2020.18061
- Kim, J.M. (2021). Development of Structural Model on Suicidal Ideation in Adolescents' Exposure to Violence. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(6), 3215. doi: 10.3390/ijerph18063215
- Koyanagi, A., Oh, H., Carvalho, A. F., Smith, L., Haro, J. M., Vancampfort, ... DeVylder, J. E. (2019). Bullying Victimization and Suicide Attempt Among Adolescents Aged 12-15 Years From 48 Countries. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 58(9), 907–918.e4. doi: 10.1016/j.jaac.2018.10.018
- Kvarme, L.G., Misvær, N., Valla, L., Myhre, M.C., Holen, S., y Sagatun, Å. (2020). Bullying in School: Importance of and Challenges Involved in Talking to the School Nurse. *The Journal of School Nursing : the Official Publication of the National Association of School Nurses*, 36(6), 451–457. doi: 10.1177/1059840519846649
- Kwan, C., Wong, C., Chen, Z., y Yip, P.S.F. (2022). Youth Bullying and Suicide: Risk and Protective Factor Profiles for Bullies, Victims, Bully-Victims and the Uninvolved. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(5), 2828. doi: 10.3390/ijerph19052828
- Palacio, C., Rodríguez, L.J. y Gallego, A.M. (2019). Sentimientos y pensamientos de jóvenes frente al acoso escolar: el suicidio como una alternativa. *Revista Eleuthera*, 21, 34–47. doi: 10.17151/eleu.2019.21.3
- Sandoval, R., Vilela, M.A., Mejia, C.R., y Caballero, J. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria [Suicide risk associated with bullying and depression in high school]. *Revista Chilena de Pediatría*, 89(2), 208–215. doi: 10.4067/S0370-41062018000200208
- Shayo, F.K. y Lawala, P.S. (2019). Does bullying predict suicidal behaviors among in-school adolescents? A cross-sectional finding from Tanzania as an example of a low-income country. *BMC Psychiatry*, 19(1), 400. doi: 10.1186/s12888-019-2402-2
- Vergara, G.A., Stewart, J.G., Cosby, E.A., Lincoln, S.H., y Auerbach, R.P. (2019). Non-Suicidal self-injury and suicide in depressed Adolescents: Impact of peer victimization and bullying. *Journal of Affective Disorders*, 245, 744–749. doi: 10.1016/j.jad.2018.11.084
- Wolfersteig, W., Díaz, M.J., y Moreland, D. (2022). Empowering Elementary and Middle School Youth to Speak Up and Be Safe: Advancing Prevention of Child Maltreatment with a Universal School-Based Curriculum. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(19), 11856. doi: 10.3390/ijerph191911856
- Yang, T., Guo, L., Hong, F., Wang, Z., Yu, Y., y Lu, C. (2020). Association Between Bullying and Suicidal Behavior Among Chinese Adolescents: An Analysis of Gender Differences. *Psychology Research and Behavior Management*, 13, 89–96. doi: 10.2147/PRBM.S228007