

Actitud y conocimiento sobre la salud del pie: una visión española

Daniel López-López¹

Ricardo García-Mira²

Fátima Palomo-López³

Rubén Sánchez-Gómez⁴

José Ramos-Galván⁵

Natalia Toveruela-Carrón⁶

Melide García-Sánchez⁷

Objetivo: explorar las actitudes relacionadas con datos autoinformados sobre las creencias de la salud del pie desde una perspectiva actitudinal. **Método:** una muestra de 282 participantes edad media 39.46 ± 16.026 acudieron a un centro de salud donde se registraron datos autoinformados de las características demográficas, características clínicas y creencias relacionadas con la salud del pie, completándose todas las etapas del proceso de investigación. **Resultados:** los resultados del análisis revelaron una estructura factorial de 8 factores basado en (1) conductas podológicas, (2) la intención de llevar a cabo una conducta de protección, (3) las creencias actitudinales, (4) las creencias normativas, (5) las necesidades, (6) la apatía, (7) el autocuidado, y (8) la percepción general de salud podal. Todos ellos explicaron un 62,78% de la varianza, y fueron considerados como variables independientes en una ecuación de regresión para determinar cuáles de ellos explicaban mejor la importancia atribuida a la salud del pie. **Conclusiones:** los participantes en el estudio revelaron una actitud positiva en relación al cuidado de la salud del pie y al comportamiento responsable.

Descriptores: Pie; Podiatría; Percepción.

¹ PhD, Profesor Asistente, facultad de Enfermería e Podología, Universidade da Coruña, Ferrol, España.

² PhD, Profesor Titular, facultad de Ciencias de Educación, Universidade da Coruña, A Coruña, España.

³ PhD, Profesor Asistente, Centro Universitario de Plasencia, Universidad de Extremadura, Plasencia, España.

⁴ PhD, Profesor Asistente, facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Europea de Madrid, Madrid, España.

⁵ PhD, Profesor Titular, facultad de Enfermería Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España.

⁶ PhD, Profesor Asistente, facultad de Enfermería Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España.

⁷ PhD, Profesor Titular, facultad de Enfermería e Podología, Universidade da Coruña, Ferrol, España.

Cómo citar este artículo

López-López D, García-Mira R, Palomo-López F, Sánchez-Gómez R, Ramos-Galván J, Toveruela-Carrón N, et al. Attitude and knowledge about foot health: a spanish view. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017;25:e2855. [Access

| | | |
|-----|----|-----|
| mes | de | año |
| | | |

]; Available in:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

, DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1643.2855>.

11. Riskowski JL, Hagedorn TJ, Hannan MT. Measures of foot function, foot health, and foot pain: American Academy of Orthopedic Surgeons Lower Limb Outcomes Assessment: Foot and Ankle Module (AAOS-FAH), Bristol Foot Score (BFS), Revised Foot Function Index (RFFI-R), Foot Health Status Questionnaire (FHSQ), Manchester Foot Pain and Disability Index (MFPDI), Podiatric Health Questionnaire (PHQ), and Rowan Foot Pain Assessment (RCPPAQ). *Arthritis Care Res. (Hoboken)* 2011;63(11):229-39.
12. Ribu L, Hønestad BR, Moum T, Birkeland K, Rustoen T. A comparison of the health-related quality of life in patients with diabetic foot ulcers, with a diabetes group and a non diabetes group from the general population. *Qual Life Res.* 2007;16(2):179-89.
13. Perani P, Janwantanakul P, Chaikumam H. Biopsychosocial factors and musculoskeletal symptoms of the lower extremities of sales women in department stores in Thailand. *J Occup Health.* 2010;52(2):132-41.
14. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention. Body mass index: considerations for practitioners. [Internet] Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention; [Access 2015 Sep 19]. Available from: www.cdc.gov/obesity/downloads/bmi_for_practitioners.pdf.
15. Rita Fernández S. Determinación del tamaño muestral. *Cad Aten Primaria* 1996; 3: 138-141.
16. Vedhara K, Dawe K, Wetherell MA, Miles JN, Cullum N, Dayan C, et al. Illness beliefs predict self-care behaviours in patients with diabetic foot ulcers: A prospective study. *Diabetes Res Clin Pract.* 2014;106(1):67-72.
17. Eccles MR, Hirsch S, Francis JJ, Steen N, Bosch M, Johnston M. Can the collective intentions of individual professionals within healthcare teams predict the team's performance: developing methods and theory. *Implement Sci.* 2009;5(4):24.
18. Landoni GE, Singh NN, O'Reilly MF, Sigafos J, Alberti G, Olive D, et al. Three non-ambulatory adults with multiple disabilities exercise foot-leg movements through microswitch-aided programs. *Res Dev Disabil.* 2013;34(9):2838-44.
19. Cabell L, Plankowski D, Shapiro R, Janura H. Effect of age and activity level on lower extremity gait dynamics: an introductory study. *J Strength Cond Res.* 2013;27(6):1503-10.
20. Rowe M. Long shifts are a factor in apathy, compassion fatigue and poor care. *Nurs Stand.* 2013;27(51):32.
21. Kirch H, Gabel M. Increased awareness of the feet. *MMW Fortschr Med.* 2013;21: 155(3):36.
22. Farrdon L, Barnes A, Littlewood K, Harle J, Beacroft C, Burnside J, et al. Clinical audit of core podiatry treatment in the NHS. *J Foot Ankle Res.* 2009;13:2:7.
23. Williams AE, Graham AS, Davies S, Bowen CJ. Guidelines for the management of people with foot health problems related to rheumatoid arthritis: a survey of their use in podiatry practice. *J Foot Ankle Res.* 2013;6(1):23.
24. Korda J, Bálint GP. When to consult the podiatrist. *Best Pract Res Clin Rheumatol.* 2004; 18(4):587-611.

Recibido: 18.5.2016

Aceptado: 15.11.2016

Correspondencia:

Daniel López López
 Universidad de Coruña. Faculty of Nursing and Podiatry
 Department of Health Sciences.
 Campus Universitario de Espinho s/n
 15402, Ferrol, A Coruña, España
 E-mail: daniellopez@udc.es

Copyright © 2017 Revista Latino-Americana de Enfermagem
 Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos
 de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, modificar, ajustar y construir
 a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le
 sea reconocido la autoría de la creación original. Este es el estándar
 más sencillo de las licencias. Recomendado para una máxima
 difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.