



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO
EN CARDIOLOGÍA Y CARDIOVASCULAR**

**EFICACIA DEL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE CON INSUFICIENCIA
CARDIACA PARA MEJORAR CALIDAD DE VIDA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN CARDIOLOGIA Y CARDIOVASCULAR**

PRESENTADO POR:

**GUTIERREZ GONZALES, NELLY
LAOS GUILLEN, CARMEN CECILIA**

ASESOR:

MG. EDUARDO PERCY MATTA SOLIS

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo en primer lugar a nuestro Dios y nuestra Familia por ser nuestro apoyo fundamental e incondicional para lograr nuestros objetivos personales y profesionales y por sus constantes motivaciones en nuestro desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos con la salud y la oportunidad de vivir, por habernos permitido llegar a esta etapa profesional y lograr nuestros objetivos siempre fortaleciendo nuestros corazones e iluminando nuestra mente. A cada uno de nuestros Docentes; por compartir sus conocimientos durante todo el periodo que duró nuestro estudio de la especialidad, Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos con su infinita bondad y paciencia.

ASESOR: Mg. Eduardo Percy Matta Solis

JURADO

Presidente: Dra. Cárdenas de Fernández María Hilda.

Secretario: Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth.

Vocal : Mg. Gamarra Bustillos Carlos.

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR	v
JURADO	vi
INDICE	vii
INDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.1 Planteamiento Del Problema	12
1.2 Formulación de la pregunta	15
1.3. Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS.....	16
2.1 Diseño de estudio.....	16
2.2 Población y muestra.....	16
2.3 Procedimiento de recolección de datos	17
2.4 Técnica de análisis	17
2.5 Aspectos Éticos.....	18
CAPÍTULO III. RESULTADOS	19
CAPITULO IV: DISCUSION.....	33
4.1 Discusión.....	33
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	36
5.1 Conclusiones	36
5.2. Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	37

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Estudios sobre la eficacia del autocuidado en pacientes con Insuficiencia cardiaca para mejorar calidad de vida.....	18
Tabla 2:	Resumen de estudios de la eficacia del autocuidado en paciente Con insuficiencia cardiaca para mejorar calidad de vida.....	28

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia respecto a la eficacia del autocuidado del paciente con insuficiencia cardiaca para mejorar su calidad de vida.

Materiales y Métodos: El diseño utilizado fue una revisión sistemática retrospectivo y observacional, la cual utiliza un método específico para resumir y sintetizar los resultados de artículos científicos. La población estuvo conformada por 40 artículos científicos cuya publicación estuvo en bases científicas de datos. Se establecieron criterios de selección como antigüedad, grado y calidad de evidencia, etc, a través de los cuales fueron seleccionados 10 artículos que representan a la muestra.

Resultados: En los 10 artículos seleccionados el 40%(n=2) fueron realizados en Brasil, 20%(n=2) en Alemania, 10%(n=1) en Reino Unido, 10%(n=1) en Estados Unidos, 10%(n=1) en Colombia y 10%(n=1) en Canadá. En su mayoría fueron estudios de Revisión Sistemática en un 50%(n=6), Ensayo Controlado Aleatorizado 30%(n=3), Metaanálisis 10%(n=1), cuasi experimental 10%(n=1). De 10 evidencias el 90%(n=9) afirma que el autocuidado mejora calidad de vida en pacientes con insuficiencia Cardiaca y el 10%(n=1) no evidencia la mejora de calidad de vida. **Conclusiones:** Existe evidencia de alta calidad sobre la eficacia del autocuidado en mejora de la calidad de vida en pacientes con insuficiencia cardiaca.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence regarding the efficacy of self-care of patients with heart failure to improve their quality of life. **Materials and Methods:** The design used was a retrospective and observational systematic review, which uses a specific method to summarize and synthesize the results of scientific articles. The population consisted of 40 scientific articles whose publication was based on scientific data. Selection criteria were established such as seniority, grade and quality of evidence, etc., through which 10 articles representing the sample were selected. **Results:** In the 10 selected articles, 40% (n = 2) were made in Brazil, 20% (n = 2) in Germany, 10% (n = 1) in the United Kingdom, 10% (n = 1) in the United States, 10% (n = 1) in Colombia and 10% (n = 1) in Canada. They were mostly 50% Systematic Review studies (n = 6), 30% Randomized Controlled Trial (n = 3), 10% Meta-analysis (n = 1), quasi-experimental 10% (n = 1). Of 10 evidences, 90% (n = 9) affirm that self-care improves quality of life in patients with heart failure and 10% (n = 1) does not evidence the improvement of quality of life. **Conclusions:** There is high quality evidence on the efficacy of self-care in improving the quality of life in patients with heart failure.

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento Del Problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, las patologías cardiovasculares (ECV) tienen como base fisiopatológica alteraciones en el corazón y el riego sanguíneo, los cuales comprenden la cardiopatía coronaria, trastorno de la vasculatura cerebral, las enfermedades de arterias periféricas, las cardiopatías reumáticas, congénitas, flebotrombosis profunda y embolias pulmonares que son ocasionadas por trombos en las venas de las piernas; los cuales se desligan y se alojan en el sistema circulatorio cardiopulmonar (1).

Las causas más significativas de mortalidad a nivel mundial son las enfermedades cardiovasculares, según la OMS la mayoría de fallecidos se registran en los países menos desarrollados, en el año 2015 se estima que fallecieron por este motivo 17,7 millones de pacientes, lo cual simboliza un 31% de todos los fallecidos; evidenciadas en el mundo. De estos decesos, 7,4 millones fueron causados por cardiopatías coronarias, y 6,6 millones, a los accidentes cerebrovasculares (2).

Así mismo se aprecia que para el año 2020, las muertes por enfermedades cardiovasculares aumentarán 15 a 20 % y para el 2030, fallecerán cerca de 23.6 millones de ciudadanos. Se predice que continuara siendo el principal factor de muerte a nivel global. Los cambios demográficos son los elementos principales para la carga de mortalidad

por enfermedades cardiovasculares. Actualmente hay más pacientes, con acrecentamiento referente en la esperanza de vida al nacer, lo que proporcionara un mayor porcentaje que en la vejez puedan desarrollar enfermedades cardiovasculares (3).

En cuanto a la insuficiencia cardiaca, es producida por la incapacidad del corazón para bombear la sangre que requerida para metabolismo de los sistemas, otros autores lo definen como una perturbación en el llenado ventricular y la respuesta del gasto cardiaco es insuficiente la fracción de eyección puede ser reducida o conservada que comprende un 50% de todos los pacientes (4).

Según la velocidad con la que se establecen los síntomas existentes de la Insuficiencia Cardiaca puede reagudizarse, produciendo una sobrecarga de volumen el cual supera a los mecanismos compensadores. En esta situación, el cuadro clínico es denominado insuficiencia cardiaca aguda, en dichos casos lo más idóneo es utilizar términos más descriptivos y precisos como edema agudo de pulmón o shock cardiogénico. Mientras que IC Crónica, permite la aparición de mecanismos compensatorios y la presencia de signos y síntomas típicos (5).

La Insuficiencia cardíaca en la actualidad expone una prevalencia general en EE.UU. que se valora entre 5 y 6 millones de ciudadanos, con una repercusión anual de 10 / 1.000 habitantes con edades superiores a 65 años. Se evalúa un aumento de 24.3% en los casos de insuficiencia cardiaca para el año 2020; conjuntamente la mortalidad en adultos con insuficiencia cardiaca es alrededor de 40.4%; y la tasa anual de readmisión hospitalaria es de 64% (6).

En América Latina es caracterizada por tener cargas de enfermedad cardiovascular que producen a elevados índices de hospitalización y muerte. Los registros elaborados en Argentina, Chile, Colombia y Brasil

revelan las diferencias considerables, en muerte intrahospitalaria. En el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en servicio de cardiología, tuvieron como principal Dx. de egreso ICA; siendo el 16% en el año 2012. (7).

El autocuidado en las enfermedades crónicas está relacionado con la soberanía, independencia, obligación individual y bienestar biopsicosocial, así como la realización de actividades útiles para gestionar, tomar decisiones y tener control sobre las condiciones adecuadas de salud y con ello disminuir la morbi - mortalidad, costos de servicio de salud y así mejorar la calidad de vida, también tiene implicancia en una mejor adherencia a las terapéuticas farmacológicas, estilo de vida saludable y al reconocimiento de signos de alarma (8).

Dorotea Orem., en el modelo de abordaje del autocuidado determina como una contribución constante de la persona a su propia existencia y basado en las propias limitaciones de la capacidad funcional de pacientes que padecen enfermedades cardiovasculares. En la implementación de medidas de autocuidado se necesita valorar la capacidad basal del paciente, también es importante que los pacientes conozcan cuáles son los requisitos de autocuidado vinculados con la patología de base (9).

La Calidad de Vida es definida como un estado de bienestar físico, emocional, material, autodeterminación, inclusión social y relaciones interpersonales junto con todas estas mediadas por los valores individuales. En la calidad de vida de los individuos con IC se encuentra relacionada con las intervenciones educativas como: reconocimiento precoz signos clínicos de reagudización para una intervención oportuna, adherencia a las terapias farmacológicas, modificaciones del estilo de vida, baja de peso, consejería telefónica o video llamadas. La implementación de una estrategia de intervención multidisciplinar podría tener un impacto positivo en el incremento de la calidad de vida (10).

Por lo anterior, en los pacientes con enfermedades cardiovasculares, el autocuidado conocido también “como deben cuidar de sí mismo”; es vital ya que capta la esencia de nuestra filosofía en el cuidado de enfermería; resultando una dimensión clave de nuestra práctica diaria. En ese sentido, el autocuidado es fundamental para mantener su autonomía e independencia. Sus deberes del paciente será cumplir las indicaciones médicas, asistir a sus controles, mantener un estilo de vida saludable y estar vigilante a la adherencia del tratamiento; toda esta acción mejorará su estado de salud y por ende su calidad de vida.

1.2 Formulación de la pregunta

La pregunta PICO fue:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcomes Resultados
Pacientes con insuficiencia cardiaca	Autocuidado	-	Mejorar calidad de vida.

¿Cuál es la eficacia del Autocuidado del paciente con Insuficiencia Cardiaca para mejorar su calidad de vida?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias referentes a la eficacia del autocuidado en el paciente con insuficiencia cardiaca para mejorar su calidad de vida.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio

El diseño de la presente investigación es una revisión sistemática, retrospectivo y observacional, que sigue un método específico para resumir y sintetizar los resultados de artículos científicos sobre la investigación. Se revisan y combinan de manera especial investigaciones clínicas controladas, o investigaciones que tengan alta evidencia (11). Se diferencia de las revisiones narrativas porque son resultado de una pregunta debidamente estructurada y de un protocolo de investigación. Se consideran parte importante de la enfermería basada en la evidencia ya que consta de una metodología rigurosa, en el cual se identifican estudios destacados que respondan a cuestionarios precisas de la investigación (12).

2.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por 40 artículos científicos publicados en revistas y bases de datos científicas. Los artículos consultados fueron en diferentes idiomas, predominando el idioma español e inglés. Luego de aplicar los criterios de selección, la muestra quedó constituido por 10 investigaciones científicas.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recaudación de información fue realizada mediante una búsqueda de artículos internacionales y nacionales, que tuvieron como temática la eficacia en el autocuidado del paciente con insuficiencia cardiaca en la mejora de su calidad de vida.

En la presente revisión, se adjuntaron los artículos de mayor relevancia según el nivel de evidencia científica y fueron excluidos los de menor relevancia teniendo en cuenta calidad y grado de evidencia.

Se verificó en el tesauro DeCS, los términos de búsqueda. Los términos equivalentes en el idioma inglés fueron utilizados para la búsqueda de investigaciones en este idioma.

Se utilizaron los conectores booleanos como algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias. Se consideraron solo aquellos artículos con una antigüedad menor de cinco años desde su publicación.

Bases de Datos: Epistemonikos, Scielo, Google academic, Ovid, online library

Los Algoritmos de Búsqueda fueron:

Calidad De Vida AND Autocuidado

Autocuidado AND Insuficiencia Cardiaca

Calidad de Vida AND Insuficiencia Cardiaca

Quality of Life AND Self-care

2.4 Técnica de análisis

Cada uno de los artículos que cumplieron los requisitos fueron analizados en esta revisión sistemática y los datos más resaltantes fueron recogidos en las tablas de resumen (Tabla 1 y Tabla 2).

La técnica de análisis consideró los puntos y características en la cual hay concordancia o discordancia entre los artículos. Los datos principales y de interés en esta investigación fueron resumidos en dos tablas. La Tabla 1,

que consta de dos partes, la primera parte recoge información sobre los datos generales de la publicación tales como los autores, el año de la publicación, título de la investigación, fecha y revista científica donde fue publicada y la segunda parte muestra datos sobre el diseño de la investigación, población y muestra, conclusiones y resultados evidenciados relacionados con la pregunta de la revisión sistemática.

Conforme a criterios técnicos pre constituidos, se ha realizado una lectura intensiva y crítica de cada uno de los artículos, para determinar la calidad de la evidencia y la potencia de la recomendación, según el método Grade.

2.5 Aspectos Éticos

Las investigaciones revisadas, han pasado por una evaluación rigurosa y crítica, considerando los reglamentos técnicos de la bioética en la indagación. Se verificó que los artículos revisados cumplan con los principios éticos durante su realización, basado en los principios bioéticos de la investigación (13).

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla N°1: Estudios sobre la eficacia en el autocuidado en pacientes con Insuficiencia Cardíaca para mejorar la Calidad de vida

1. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Nini H., Heleen W., Rolf H., Susanna Å. , Felipe A., Lynda B. y otros.	2016	Las intervenciones de autocontrol que funcionan en pacientes con insuficiencia cardíaca de pacientes individuales (14).	Revista Circulation https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCULATIONAHA.115.018006 Alemania	Volumen 133 Numero 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Metanálisis	20 artículos de población y 5624 pacientes seleccionados de muestra	No refiere	Las intervenciones de autocontrol redujeron el riesgo de tiempo hasta el punto final combinado de la hospitalización relacionada con la insuficiencia cardíaca o la muerte por diversas etiologías (índice de riesgo, 0,80; intervalo de confianza [IC] 95%, 0,71–0,89), y calidad de vida relacionada con la insuficiencia cardíaca mejorada a 12 meses (disimilitud de medidas estandarizadas, 0,15; IC del 95%, 0,00-0,30).	El meta análisis concluye que las actividades de autocuidado en los pacientes con insuficiencia cardíaca son efectivas para mejorar la calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Ciere Y. Cartwright M. Newman S.	2012	Función mediadora del conocimiento, la autoeficacia y el comportamiento de autocuidado en pacientes de Telesalud con insuficiencia cardíaca (15).	<p style="text-align: center;">Revista de Telemedicina y Teleasistencia</p> <p>https://www.epistemonikos.org/es/documents/59e29be58c358b4c03eb08f4d446c5044e2fa50d?doc_lang=en</p> <p style="text-align: center;">Reino Unido</p>	Volumen 18 Numero 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	12 estudios constituyeron la muestra tomados de siete bases de datos electrónicas	No refiere	Los estudios se publicaron entre 2003 y 2010 y se realizaron principalmente en los Estados Unidos. UU Cada uno en Canadá, 33 Italia y los Países Bajos 34. Los tamaños de muestra varían de 18 a 284 (mediana de ¼ de 74). Siete estudios utilizaron un diseño controlado que comparó dos grupos (intervención de TH versus atención estándar). El resto fue un ECA que comparó un grupo de control con dos grupos de intervención y un estudio utilizó un diseño de observación.	Los estudios revisados evidencian que los factores como nivel de conocimiento, autoeficacia y conductas de autocuidado tienen impacto positivo en diversas dimensiones de la calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Linn A, Azollin K, SouzaE	2016	Asociación entre la autoatención y reingresos hospitalarios de pacientes con Insuficiencia Cardiaca (16).	Revista Brasileira de Enfermagem http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2016690312i Brasil	Volumen 69 Numero 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	La muestra fue de 82 pacientes con una edad media de 61.85 con insuficiencia cardiaca	No refiere	La puntuación media de autocuidado de los pacientes fue de $58,66 \pm 7,66$ (mínimo 37 y máximo 77). Sólo 9 (11%) pacientes tuvieron una puntuación satisfactoria en el cuidado personal (> 70%). En cuanto al resultado del estudio, se verificó un promedio de 2.57 ± 1.66 ingresos hospitalarios anteriores (año pasado) para ICD, con un ínfimo de 3 y un sumo de 7 ingresos por paciente. Se verificó el vínculo del autocuidado y el número medio de ingresos hospitalarios previos entre las puntuaciones para el ICD, se observó una correlación inversa moderada ($r_s = -0.355$; $p = 0.001$) para la HFScBS y para la ICA -IC una pequeña correlación inversa ($r_s = -0.298$, $p = 0.007$). Se encontró una asociación significativa entre la puntuación de autocuidado de ambas escalas y el resultado en cuestión.	Según la revisión, existe relación entre el autocuidado y el número de reingreso hospitalario debido a la recaída con insuficiencia cardíaca. Por ello, las prácticas de autocuidado son fundamentales para este tipo de pacientes, pudiendo evitar y reducir el número de descompensaciones y mejorar su calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Yves E., Marvelin M. Mei Y., Jason T.	2014	La eficacia de la educación de autocuidado centrada en el paciente para adultos con insuficiencia cardíaca en el conocimiento, las conductas de autocuidado, la calidad de vida y las readmisiones (17).	BI Database of Systematic Reviews & Implementation Report DOI: 10.11124/jbisrir-2014-1438 EE:UU	Volumen 12 Numero 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Se incluyeron un total de siete artículos Adultos, mayores de 18 años, con diagnóstico de insuficiencia cardíaca.	No responde	4 estudios demostraron reingresos reducidos y solo uno alcanzó significación estadística a 6 meses de seguimiento (11.4% intervención, 44.2% control, P = 0.01). 5 de estos estudios demuestran una mejora en la calidad de vida, solo uno que alcanzó significación estadística (P = 0,002). Un estudio demostró mejoría estadísticamente significativa a los 12 meses de seguimiento (p = 0,05). Un estudio midió el autocuidado y demostró una mejora estadística entre grupo de intervención al mes (P <0,001) y 3 meses (P = 0,005) en comparación con el control.	La educación en autocuidado centrada en el paciente para pacientes adultos con insuficiencia cardíaca puede tener un beneficio positivo y reducir los reingresos por insuficiencia cardíaca y mejorar los conocimientos relacionados con la insuficiencia cardíaca, los comportamientos de autocuidado y la calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5.Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Alexander M., Melisa S., Karen H., Judith S., Patricia H., David R., y otros.	2013	Determinantes del autocuidado efectivo de la insuficiencia cardíaca (18).	Heart https://heart.bmj.com/content/heartjnl/100/9/716.full.pdf Canadá	Volumen 100 Numero 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	1421 artículos de población y 1446 pacientes 596 mujeres; 636 hombres; edad media 65.6, rango 25-98 años), 186 cuidadores y 63 profesionales de la salud.	No consigna	Los Resultados de 1421 artículos identificados artículos cumplieron con los criterios de inclusión en la meta-síntesis. Las necesidades de autocuidado en esta revisión se presenta un subconjunto de estos, que representan 49 estudios, incluyeron: 1446 pacientes 596 mujeres; 636 hombres; edad media 65.6, rango 25-98 años), 186 cuidadores y 63 profesionales de la salud. Con algunas excepciones. Más de la mitad de los estudios se ejecutaron en los Estados Unidos (n = 28). En general, la calidad del estudio fue moderada (n = 27).	Se debe identificar la actividad del cuidado personal de la insuficiencia cardiaca como la capacidad y la eficacia de los pacientes para integrar en la práctica de autocuidado, reconocer y responder a los síntomas de la manera oportuna donde se debe de involucrar a los familiares durante y después de la Intervención y aprovechamiento de las rutinas diarias.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6.Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Camargo C, Córdoba D, Guio A	2014	La entrevista motivacional como intervención de enfermería para promover el autocuidado en pacientes con Insuficiencia Cardiaca (19).	Investigación en Enferm. Imagen y Desarrollo https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/6023 Colombia	Volumen 15 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Cuasiexperimental	21 pacientes seleccionados con ICC	No consigna	En 21 pacientes fueron realizadas 2 evaluaciones del autocuidado, una basal y otra posterior a la aplicación de entrevista motivacional, determinándose una mejor puntuación final. Se utilizó la Escala Europea de Autocuidado (EEA), la cual incluye 3 dimensiones: cumplimiento terapia farmacológica, capacidad de sobrellevar la patología y búsqueda de apoyo ante el incremento de los síntomas. Luego de la aplicación de pruebas no paramétricas se obtuvo un valor de $p = 0,0207$ (menor que 0,05)	La entrevista motivacional de autocuidado en pacientes con Insuficiencia Cardiaca Congestiva, como intervención de enfermería es efectiva para mejorar diversas dimensiones de calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7.Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Motta C, Rushel K, Nogueira E, Nogueira A, Trojahn M, Camargo C, et al	2013	Visita domiciliaria mejora conocimiento, autocuidado, adhesión en insuficiencia cardiaca: Ensayo clínico aleatorizado HELEN-I (20).	Rev Latino Am. Enfermagem http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692013000700004 Brasil	Volumen 21 Número 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico controlado	200 pacientes con ICC, 101 intervención y 99 control	No señala	Tras 6 meses de visita domiciliaria se observa una mejora importante en conocimiento de autocuidado, en conjunto de intervención ($p=0.001$ y $p<0,001$), la adherencia al tratamiento y mejora de calidad de vida, cuando se compara al termino entre grupo control y experimental, siendo mayor en grupo experimental($p<0.001$).	La visita domiciliaria de enfermería en pacientes con recaída de insuficiencia cardiaca, para mejorar conocimientos y autocuidado fue efectiva en la mejora de síntomas, adhesión al tratamiento, calidad de vida y prevenir reingresos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8.Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Rodríguez M, Arredondo E, Herrera R	2012	Efectividad de un programa educativo en enfermería en el autocuidado de los pacientes con IC: ensayo clínico controlado (21).	Rev Latino Am. Enfermagem http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n2/es_12.pdf Brasil	Volumen 20 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico controlado	33 personas en el grupo de estudio y 30 en el grupo control.	No responde	Se encontró que el 65.0% (IC95%:42.1%-76.4%) del GE versus el 26.5% (IC95%:12.8%-46.2%) del GC tuvieron mejora en un 20% en la puntuación del instrumento de autocuidado, materia de esta diferencia estadísticamente revelador ($X^2=7.32$, $p=0.006$), para un Odds Ratio de 4.2 (IC95%:1.4-12.2). La diferencia absoluta para ambos grupos en la mejoría de un 20% en la puntuación de la escala en estudio fue de 39.5% (IC95%:16.8%-62.0%), y el NNT fue de 2.5 (IC95%:1.6- 5.9), que significa que se requiere intervenir a 2.5 pacientes mediante intervención educativa con la finalidad que uno mejore su puntuación en al menos un 20%.	Los resultados evidencian que una intervención educativa del enfermero en autocuidado, tiene un resultado favorable en la mejora de las prácticas de autocuidado de los individuos con Insuficiencia cardíaca y su calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Sophie B., Alexandra P Natalia G., Michel D Julie F., Maria C.	2015	Revisión de la literatura integradora sobre las intervenciones de la enfermería vinculadas a el incremento del autocuidado entre pacientes con IC (22).	Rev. Latino – Am. Enfermagem http://www.scielo.br/pdf/rlae/v2n4/es_014-1169-rlae-23-04-0753.pdf Brasil	Volumen 23 Numero 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	muestra de 42 estudios (n = 4,799 pacientes).	No consigna	Los estudios apuntaron a comportamientos dirigidos con mayor frecuencia a la <i>dieta</i> (disminución de la ingesta de sal sola o unidad a la limitación de líquidos y/o alimentos saludables) en 31/42 estudios; cumplimiento del tratamiento, en 27/42; peso diario (25/42); actividad física (19/42), búsqueda (17/42) y manejo (14/42) del cuadro clínico. La conducta menos específica fue fumar (8/42) y dejar de consumir alcohol (6/42); inmunizaciones (4/42) y control de estrés / relajación (2/42).	El autocuidado contribuye para la estabilidad del perfil clínico y calidad de vida de pacientes con Insuficiencia Cardíaca.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Stefan K. Dipl. Pflegepäd. MScN Oskar M., Theo D.	2015	Efectos de un programa de educación en un hospital sobre el comportamiento de autocuidado, la dependencia de la atención y la calidad de vida en pacientes con insuficiencia cardíaca (23).	Revista de Enfermería Clínica https://doi.org/10.1111/jocn.12766 Alemania	Volumen 24 Número 11-12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico controlado	Se pudieron analizar los datos de 110 pacientes (58 en el grupo experimental y 52 en el grupo control) con una fracción de eyección ventricular izquierda media de 28,2%.	No responde	Se pudieron analizar los datos de 110 pacientes (58 en el grupo de intervención y 52 en el grupo de control) con una edad media de 62 años y una fracción de eyección ventricular izquierda media del 28,2%. La educación en autocuidado tuvo una influencia significativa en el autocuidado general de la insuficiencia cardíaca, pero no en la calidad de vida y la dependencia del cuidado.	Una sola sesión educativa de autocuidado con un seguimiento telefónico consecutivo mejora el comportamiento general en los pacientes con Insuficiencia cardíaca pero no mejorar su calidad de vida.

TABLA 2: Resumen de estudios sobre la eficacia del autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardiaca para mejorar la calidad de vida.

Diseño De Estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencia (sistema grade)	Fuerza de Recomendación	País
<p>Metaanálisis</p> <p>Las intervenciones de autocontrol funcionan en pacientes con insuficiencia cardíaca de pacientes individuales</p>	<p>El meta análisis concluye que las actividades de autocuidado en los pacientes con insuficiencia cardiaca son efectivas para mejorar la calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Alemania
<p>Revisión sistemática</p> <p>Función mediadora del conocimiento, la autoeficacia y el comportamiento de autocuidado en pacientes de Telesalud con insuficiencia cardíaca</p>	<p>Los estudios revisados evidencian que los factores como nivel de conocimiento, autoeficacia y conductas de autocuidado tienen impacto positivo en diversas dimensiones de la calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p>Revisión sistemática</p> <p>Asociación entre la autoatención y reingresos hospitalarios de pacientes con Insuficiencia Cardiaca</p>	<p>Según la revisión, existe relación entre el autocuidado y el número de reingreso hospitalario debido a la recaída con insuficiencia cardíaca. Por ello, las prácticas de autocuidado son fundamentales para este tipo de pacientes, pudiendo evitar y reducir el número de descompensaciones y mejorar su calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p>Revisión sistemática</p> <p>La eficacia de la educación de autocuidado centrada en el paciente para adultos</p>	<p>La educación en autocuidado centrada en el paciente para pacientes adultos con insuficiencia cardíaca puede tener un beneficio positivo y reducir los reingresos por</p>	Alta	Fuerte	EE.UU

con insuficiencia cardíaca en el conocimiento, las conductas de autocuidado, la calidad de vida y las readmisiones.	insuficiencia cardíaca y mejorar los conocimientos relacionados con la insuficiencia cardíaca, los comportamientos de autocuidado y la calidad de vida.			
Revisión sistemática Determinantes del autocuidado eficaz de la insuficiencia cardíaca	Se debe identificar la actividad del cuidado personal de la insuficiencia cardíaca como la capacidad y la eficacia de los pacientes para integrar en la práctica de autocuidado, reconocer y responder a los síntomas de la manera oportuna donde se debe de involucrar a los familiares durante y después de la Intervención y aprovechamiento de las rutinas diarias.	Alta	Fuerte	Canadá
Cuasiexperimental La entrevista motivacional como intervención de enfermería para promover el autocuidado en pacientes con Insuficiencia Cardíaca.	La entrevista motivacional de autocuidado en pacientes con Insuficiencia Cardíaca Congestiva, como intervención de enfermería es efectiva para mejorar diversas dimensiones de calidad de vida.	Moderada	Débil	Colombia
Ensayo clínico controlado Visita domiciliaria mejora conocimiento, autocuidado, adhesión en insuficiencia cardíaca: Ensayo clínico aleatorizado HELEN-I	La visita domiciliaria de enfermería en pacientes con recaída de insuficiencia cardíaca, para mejorar conocimientos y autocuidado fue efectiva en la mejora de síntomas, adhesión al tratamiento, calidad de vida y prevenir reingresos.	Alta	Fuerte	Brasil

<p>Ensayo clínico controlado Efectividad de un programa educativo en enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardíaca: ensayo clínico controlado</p>	<p>Los resultados sugieren que una intervención educativa de enfermería en autocuidado, tiene un resultado favorable en el mejoramiento de las prácticas de autocuidado de los pacientes con Insuficiencia cardíaca y su calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p>Revisión sistemática Revisión de la literatura integradora acerca de intervenciones de la enfermería volcadas hacia el incremento del autocuidado entre pacientes con insuficiencia cardíaca</p>	<p>El autocuidado contribuye para la estabilidad del perfil clínico y calidad de vida de pacientes con Insuficiencia Cardíaca.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p>Ensayo clínico controlado Efectos de un programa de educación en un hospital sobre el comportamiento de autocuidado, la dependencia de la atención y la calidad de vida en pacientes con insuficiencia cardíaca</p>	<p>Una sola sesión educativa de autocuidado con un seguimiento telefónico consecutivo mejorar el comportamiento general en los pacientes con Insuficiencia cardíaca pero no mejorar su calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Alemania

CAPITULO IV: DISCUSION

4.1 Discusión

La presente revisión sistemática consta de 10 evidencias vinculadas a demostrar la eficacia del autocuidado para mejorar la calidad de vida en pacientes con Insuficiencia Cardíaca.

Para ello se revisaron 10 artículos de acuerdo con el país de procedencia el 40% de las evidencias proceden de Brasil, el 20% proceden de Alemania, 10% de Reino Unido, EE. UU, Colombia y Europa. Según el diseño de investigación los estudios el 50%(n=5) de las evidencias son revisiones sistemáticas, 30% (n=3) ensayos clínicos. 10%(n=1) Metaanálisis, 10%(n=1) cuasiexperimental. Por lo tanto, el 90% (n=9) son de alta calidad y 10% (n=1) de las evidencias es de mediana calidad.

De las 10 evidencias revisadas el 90% de las evidencias (9/10) demuestran que el Autocuidado es eficaz en pacientes con insuficiencia cardíaca para mejorar su calidad de vida. Por otro lado, el 10% de las evidencias (1/10) no demuestran que el autocuidado en pacientes con insuficiencia cardíaca mejore su calidad de vida.

Los artículos fueron encontrados en la base de datos: Epistemonikos, Pubmed, Google Académico, Scielo, Ovid y Cochrane.

Linn A , Yves se demuestra que la educación en pacientes adultos con insuficiencia cardíaca se previene y evita reducir el número de readmisiones o reingresos, donde mejora su conocimiento, comportamiento de autocuidado y mejoran su calidad de vida (13)(14); Asimismo Rodríguez M evidencia que las intervenciones educativas del enfermero en autocuidado tienen impacto positivo en la mejora de la conducta de autocuidado de los pacientes con Insuficiencia cardíaca y su calidad de vida(18).

Alexander M. concluye que las intervenciones futuras para el cuidado personal de la insuficiencia cardíaca deben involucrar a los miembros de la familia durante toda la intervención y aprovechar las rutinas diarias normales de los pacientes (18).

Camargo C demuestra que, la entrevista motivacional de autocuidado en pacientes con Insuficiencia Cardíaca Congestiva, como intervención de enfermería es efectiva para cumplir un tratamiento prescrito, afrontamiento de la enfermedad, reconocimiento de signos de alarma ante la exacerbación de los síntomas y por tanto mejora de calidad de vida (19).

Motta C., concluye que, la visita domiciliaria de enfermería en pacientes con insuficiencia cardíaca descompensada para mejorar conocimientos y autocuidado fue efectiva en la mejora de síntomas, adhesión al tratamiento, calidad de vida y prevenir reingresos (20).

Sophie B., concluye que los comportamientos de autocuidado contribuyen para la estabilidad del perfil clínico y calidad de vida de individuos con IC. Describe a los comportamientos de autocuidado de mayor impacto en la mejora de calidad de vida: *dieta* (disminución de la ingesta de sal sola o asociada con la limitación de líquidos y / o alimentación saludable), adherencia a la medicación, control de peso diario, actividad física, seguimiento y manejo de los signos y síntomas (22).

Stefan K., concluye que una sesión educativa de autocuidado con un seguimiento telefónico consecutivo puede mejorar los comportamientos generales de los pacientes con IC pero no mejora la calidad de vida (23).

Por otra parte, Olivella señala que el fomento del autocuidado en la IC los pacientes son de importancia primordial para la mejora de conductas, respecto a vigilancia y seguimiento de su enfermedad. En el caso específico de las personas con enfermedad cardiovascular, como la Insuficiencia Cardíaca, permite anticiparse oportunamente en caso de presentación de signos de alarma (24).

Desde la perspectiva educativa los hallazgos identificados son de gran importancia a los profesionales de enfermería ya que contribuye a obtener conocimientos y también distintas conductas que influyen en la patología, así como también son considerados útiles para el desarrollo, mantenimiento y cambio de las conductas de autocuidado en paciente con IC se ha mostrado avances en la implementación de programas que permiten la mejora de la calidad

de vida, siendo una estrategia idónea para evitar recaídas y mejorar la expectativa y calidad de vida.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En esta revisión sistemática, según las evidencias encontradas se concluye: la revisión sistemática consta de 10 artículos científicos sobre la eficacia del autocuidado en pacientes con insuficiencia cardíaca para mejorar su calidad de vida

Según lo revisado y analizado se puede concluir que:

1. 9 de 10 evidencias demuestran que el Autocuidado es eficaz en pacientes con insuficiencia cardíaca para mejorar su calidad de vida.
2. 1 de 10 evidencias no demuestran que el autocuidado en pacientes con insuficiencia cardíaca mejore su calidad de vida

5.2. Recomendaciones

- Estandarizar a nivel de sectores de salud consultas ambulatorias de enfermería donde se enfatiza la educación a los pacientes en relación a la salud y enfermedad, en cuanto al cumplimiento del tratamiento prevención y reconocimiento de signos de alarma, disminuir factores de riesgo para mejorar la calidad de vida.

- Es importante el fortalecimiento de los resultados presentados, para el desarrollo de nuevas investigaciones mediante el cual nos ayude analizar y aplicar lo que este plan alcanzó en los pacientes con Insuficiencia Cardíaca, también la validación de los conocimientos adquiridos del paciente; presentando diversos materiales educativos con el fin de educar al paciente. La investigación científica se puede aplicar para que las evidencias sean incorporadas en nuestra práctica del cuidado de los pacientes con insuficiencia cardíaca.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades cardiovasculares: ¿Qué son las enfermedades cardiovasculares? [sede Web]. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2017 [acceso 06 de febrero de 2019] [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/#.XMTbnBaz8MU.men deley%0Ahttps://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/%0Ahttp://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/
2. Laura J. Determinación del riesgo cardiovascular de pacientes hospitalizados del servicio de medicina del Hospital Honorio Delgado Espinoza en el periodo 2016 [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional San Agustín; 2016 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3472/MDIaroja.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Sánchez AG, Bobadilla ME, Dimas B, Gómez M, González G. Enfermedad cardiovascular: primera causa de morbilidad en un hospital de tercer nivel. Revista Mexicana de Cardiología [revista en Internet] 2016 [acceso 25 de marzo de 2019]; 27(3): 98-102. Disponible en: www.medigraphic.com/revmexcardiol
4. Ciapponi A, Alcaraz A, Calderón M, Matta MG, Chaparro M, Soto N, et al. Carga de enfermedad de la insuficiencia cardíaca en América Latina: revisión sistemática y metanálisis. Revista Española de Cardiología [revista en Internet] 2016 [acceso 25 de marzo de 2019]; 69(11): 1051-1060. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893216302469?via%3Dihub>
5. Torner T. Promociòn y educaciòn para la salud: la mejor herramienta contra la insuficiencia cardíaca [tesis Licenciatura]. España: Universidad de Lleida; 2014 [Internet]. Disponible en: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/47729/mvacasf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. González M, Pedrero V. Estrategias de intervención para mejorar la calidad de vida en pacientes con insuficiencia cardíaca TT .Revista chilena de cardiología[revista en Internet] 2011 [acceso 25 de marzo de 2019]; 32(2): 134-140. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602013000200008&lang=pt%0Ahttp://www.scielo.cl/pdf/rchcardiol/v32n2/art08.pdf
7. Pariona M, Segura Saldaña PA, Padilla Reyes M, Reyes Villanes JS, Jáuregui Contreras M, Valenzuela-Rodríguez G. Epidemiological clinical characteristics of acute cardiac insufficiency in a tertiary hospital in Lima, Peru. Revista Peruana de

- Medicina Experimental y Salud Publica [revista en Internet] 2017 [acceso 25 de marzo de 2019]; 34(4): 655-659. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2017.v34n4/655-659/es>
8. Conceição AP da, Santos MA dos, Santos B dos, Cruz D de ALM da. Autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca. Revista Latino-Americana de Enfermagem [revista en Internet] 2015 [acceso 25 de marzo de 2019]; 23(4): 578-586. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692015000400578&lng=en&tlng=en
 9. Olivella-Fernández MC, Bastidas-Sánchez CV, Castiblanco-Amaya MA. La adherencia al autocuidado en personas con enfermedad cardiovascular: abordaje desde el Modelo de Orem. Aquichan [revista en Internet] 2012 [acceso 25 de marzo de 2019]; 12(1): 53-61. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000100006
 10. Ardila R. Calidad de vida: Una definición integradora. Revista Latinoamericana de Psicología [revista en Internet] 2003 [acceso 8 de febrero de 2018]; 35(2):161-164. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>
 11. Jonker CM, Treur J. La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en evidencia en salud. Rev Latino Am Enfermagem [revista en Internet] 2010 [acceso 8 de febrero de 2018]; 18(4): 1-8. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_23.pdf
 12. Néstor Suárez-Montes JS-G, Jessica Mero-Vélez. Elementos esenciales del diseño de la investigación. Sus características. Rev Dom Cienc [Internet]. 2016;2:72-85. Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/indexCienciassocialesypolíticas>
 13. Arellano J, Hall R HJ. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. 1-271 p. Disponible en: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf
 14. Jonkman N, et al. Do Self-Management Interventions Work in Patients With Heart Failure?. Circulation [revista en Internet] 2016 [acceso 25 de abril de 2019]; 133(12): 1189-1198. Disponible en: <https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.115.018006>
 15. Ciere Y, Cartwright M, Newman S. A systematic review of the mediating role of knowledge, self-efficacy and self-care behaviour in telehealth patients with heart failure. Journal of Telemedicine and Telecare [revista en Internet] 2012 [acceso 25 de junio de 2019]; 37(1): 384-391. Disponible en: <http://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&from=export&id=L365978326%5Cnhttp://jtt.rsmjournals.com/content/18/7/384.full.pdf+html%5Cnhttp://dx.doi.org/10.1258/jtt.2012.111009%5Cnhttp://findit.library.jhu.edu/resolve?sid=EMBASE&issn=1357633X>
 16. Linn AC, Azollin K, Souza EN de. Association between self-care and hospital readmissions of patients with heart failure. Revista brasileira de enfermagem [revista en Internet] 2016 [acceso 25 de junio de 2019]; 69(3): 500-506. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27355299>

17. Casimir YE, Williams MM, Liang MY, Pitakmongkolkul S, Slyer JT. The effectiveness of patient-centered self-care education for adults with heart failure on knowledge, self-care behaviors, quality of life, and readmissions: a systematic review. *JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports* [revista en Internet]. Disponible en: doi: 10.11124/jbisrir-2014-1438
18. Clark AM, Spaling M, Harkness K, Spiers J, Strachan PH, Thompson DR, et al. Determinants of effective heart failure self-care: A systematic review of patients' and caregivers' perceptions. *Heart* [revista en Internet] 2014 [acceso 10 de febrero de 2018]; 100: 716-721. :<https://heart.bmj.com/content/heartjnl/100/9/716.f>. Disponible en: <https://heart.bmj.com/content/heartjnl/100/9/716.full.pdf>
19. Camargo C, Còrdova D, Guio A. La entrevista motivacional como intervención de enfermería para promover el autocuidado en pacientes con insuficiencia cardíaca en una institución de cuarto nivel en Bogotá, Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* [revista en Internet] . Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/6023>
20. Motta C, et al. Visita domiciliar melhora conhecimento, autocuidado e adesão na insuficiência cardíaca: ensaio clínico randomizado HELEN-I. *Enfermagem* [revista en Internet] 2013 [acceso 25 de marzo de 2019]; 21(1): 8-20. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21nspe/04.pdf>
21. Arredondo-holguín E, Herrera-cortés R. Efectividad de un programa educativo en enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardíaca: ensayo clínico controlado. *Rev Latino Am Enfermagem* [revista en Internet] 2012 [acceso 22 de junio de 2019]; 20(2): 1-12. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n2/es_12.pdf
22. Boisvert S, Proulx-Belhumeur A, Gonçalves N, Doré M, Francoeur J, Gallani MC. An integrative literature review on nursing interventions aimed at increasing self-care among heart failure patients. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [revista en Internet] 2015 [acceso 25 de marzo de 2019]; 23(4): 753-768. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n4/es_0104-1169-rlae-23-04-00753.pdf
23. Köberich S, Lohrmann C, Mittag O, Dassen T. Effects of a hospital-based education programme on self-care behaviour, care dependency and quality of life in patients with heart failure - a randomised controlled trial. *Journal of Clinical Nursing* [revista en Internet] 2015 [acceso 25 de marzo de 2019]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/jocn.12766>
24. Olivella Fernández M, Patricia Bonilla C, Bastidas C V. Fomento del autocuidado en la insuficiencia cardíaca. *Enfermería Global* [revista en Internet] 2019 [acceso 25 de marzo de 2018]; 11(1): 282-286. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n25/reflexion1.pdf>