



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“EFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE
CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO PARA DISMINUIR SU
MORTALIDAD EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

PRESENTADO POR:

**LIC. ELMER LEOPOLDO BENAVENTE COLOMA
LIC. CLAUDIA DEL ROSARIO ALBERCA MALLMA**

ASESOR:

MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a nuestros padres por su gran apoyo incondicional para lograr realizarnos como especialistas.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros profesores, y a la escuela de enfermería de la universidad por su apoyo en este camino de la realización y obtención de conocimientos para llegar a ser especialistas.

ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Mg. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

VOCAL : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ASESOR.....	v
JURADO.....	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación de la pregunta	17
1.3 Objetivo	17
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	18
2.1 Diseño de estudio	18
2.2 Población y muestra	18
2.3 Procedimiento de recolección de datos	18
2.4 Técnica de análisis	19
2.5 Aspectos éticos	19
CAPÍTULO III: RESULTADOS	20
3.1 Tablas	20
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	33
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
5.1 Conclusiones	35
5.2 Recomendaciones	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1: Resumen de estudios de la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia	...20
Tabla 2: Resumen de estudios de la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia	...30

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia. **Materiales y Métodos:** El diseño de estudio fue revisión sistemática. La muestra, luego de haber aplicado criterios de selección, fue 10 estudios encontrados en las bases de datos EBSCO Host, Scielo, Dialnet, Pubmed, Science Direct. **Resultados:** Según procedencia, los estudios fueron 80 % (8/10) de España, 10 % (1/10) de Reino Unido, 10 % (1/10) de Cuba. Según diseño, el 60% (6/10) son revisiones sistemáticas y el 40% (4/10) son estudios experimentales. Según calidad evidencia, el 100% (10/10) de los estudios revisados fueron de tipo cuantitativo, calidad de evidencia alta según el sistema GRADE y fuerza de recomendación fuerte. Según evidencia, el 100%(10/10) evidencia efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia. **Conclusiones:** Existe efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia.

Palabras claves: Cuidados de enfermería, síndrome coronario agudo, emergencia, mortalidad.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on the effectiveness of nursing care in patients with Acute Coronary Syndrome to reduce their mortality in the emergency unit. Materials and Methods: The study design was systematic review. The population was 10 studies, the sample after applying selection criteria was 10 studies found in the EBSCO Host, Scielo, Dialnet, Pubmed, Science Direct databases. Results: According to origin, the studies were 80% (8/10) from Spain, 10% (1/10) from the United Kingdom, 10% (1/10) from Cuba. According to design, 60% (6/10) are systematic reviews and 40% (4/10) are experimental studies. According to quality evidence, 100% (10/10) of the studies reviewed were quantitative, high quality evidence according to the GRADE system and strong recommendation strength. According to evidence, 100% (10/10) evidence the effectiveness of nursing care in patients with Acute Coronary Syndrome to reduce their mortality in the emergency unit. Conclusions: There is effective effectiveness of nursing care in patients with Acute Coronary Syndrome to reduce their mortality in the emergency unit.

Keywords: "Nursing care", "acute coronary syndrome", "emergency", "mortality".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Las patologías coronarias son consideradas una de las principales causas de mortalidad en las personas adultas. La mortalidad europea es de 1 de cada 6 hombres y 1 de cada 7 mujeres con una tasa que supera el 12%, mientras que la incidencia de muertes intrahospitalarias se encuentra entre el 4.2 y 13.5%. En Estados Unidos la mortalidad esta entre 25 al 40% del total de pacientes que presentan síndrome coronario agudo, con una mortalidad intrahospitalaria del 5 al 6% anual. El Perú no tiene estudios de incidencia, datos del diagnóstico y del tratamiento del síndrome coronario agudo; en el año 2008 en el Perú se realizó el registro RENIMA muestra que el infarto agudo de miocardio es más frecuente en los hombres entre 60 a 70 años, y la causa principal de mortalidad intrahospitalaria es el shock cardiogénico (1).

La principal causa de mortalidad y sus efectos incapacitantes en las regiones en desarrollo es atribuida síndrome coronario agudo, lo que supone para estos tiempos modernos, un problema de salud pública. Epidemiológicamente se observa pronto inicio, personas con padecimientos de cardiopatías coronarias desencadenados por diversos factores de riesgo ya conocidos y otros adquiridos en estos tiempos modernos como el estrés,

el aumento de apoproteínas, proteína C reactiva, fibrinógeno, alteración de la genética. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, es una forma clínica de enfermedad isquémica cardiaca que engloba a patologías como la angina de pecho, la insuficiencia cardiaca, la muerte súbita y las arritmias (2).

El síndrome coronario agudo engloba un conjunto de patologías coronarias, es considerada una emergencia médica con una alta tasa de morbi mortalidad: angina inestable, infarto agudo de miocardio sin elevación del ST e infarto agudo del miocardio con elevación del ST. Su principal síntoma es el dolor torácico retro esternal. Su temprano reconocimiento y tratamiento favorecerán a mejor pronóstico. Mundialmente es un reto en la atención la disminución de los tiempos de espera del tratamiento para poder tener un proceso integral y disminuir la mortalidad de esta enfermedad entre la población (3).

El infarto agudo del miocardio es la destrucción de las células del tejido cardiaco debido a la disminución abrupta y prolongada de la circulación en las arterias del corazón. Se clasifica en: tipo 1 es espontaneo por un acontecimiento coronario en primer lugar; tipo 2, seguido de la disminución abrupta y prolongada de la circulación cardiaca (embolias, anemias, arritmias, hipertensión, hipotensión); tipo 3, por muerte súbita (paro cardiorespiratorio); tipo 4a luego de intervención coronaria percutánea; tipo 4b por trombosis en el stent; tipo 5, luego de intervención quirúrgica cardiaca (2). Por su extensión pueden: ser transmural (desde el epicardio al endocardio, ondas Q anormales en el electrocardiograma); no transmural (llamados subendocárdicos, alteran segmento ST y onda T, involucran el tercio inferior del miocardio). Por su profundidad transmural: con elevación del segmento ST y sin elevación del ST u ondas Q en el electrocardiograma (4).

Los factores de riesgo para el desarrollo de una patología cardiaca están definidos por: dislipidemias, herencia, edad, sexo, consumo de cigarrillos,

sedentarismo, diabetes, hipertensión arterial, estrés. El síntoma que más se encuentra es el dolor de pecho, un dolor profundo y visceral, que comprime o aplasta, punzante, opresivo y pesadez que puede estar acompañado por náuseas, dificultad para respirar y sudoración excesiva; también desmayos, delirios, palpitaciones y agitación. Los exámenes que afirman un síndrome coronario agudo: electrocardiograma de 12 derivaciones, marcadores séricos, imagen cardíaca (5).

La valoración inicial y manejo del paciente síndrome coronario agudo en el servicio de emergencia consiste en un conjunto de medidas que se llevan a cabo desde el primer contacto y garantizaran su estabilidad y la reducción del tiempo hasta una probable terapia de reperfusión: colocar al paciente cerca de un desfibrilador, coche de paradas y en supervisión continua por un profesional de salud durante 24 horas, monitoreo cardíaco constante, toma de las 12 derivaciones del electrocardiograma, acceso venoso, 75 a 325 mg de aspirina, oxigenoterapia, nitroglicerina sublingual en ausencia de hipotensión, y opiáceos, anamnesis, exploración física completa, clasificación del paciente frente a una probable fibrinólisis, benzodiazepinas en caso de agitación y antieméticos si es necesario (6).

Las unidades de emergencia, desde el punto de vista del profesional de enfermería, tienen como finalidad la atención inmediata de casos críticos donde se estabiliza a la persona en riesgo vital. Es un servicio donde el personal debe estar capacitado. La calidad de la atención de enfermería se refleja en las intervenciones que se realizan de forma reglamentada y ordenada mediante protocolos y clasificación de riesgos, que todos deben conocer en cuidados de enfermería de emergencia. Una continua enseñanza es una técnica para juntar al equipo de enfermería y lograr su desarrollo, solución de problemas e involucrar al personal en la gestión (7).

El enfermero en la unidad de emergencia es parte del equipo multidisciplinario. La Sociedad Española de Enfermería en Urgencias y Emergencias lo define como el profesional que brinda atención de

enfermería a pacientes en situación de salud vital. Es el profesional que facilita las acciones mediante su propio método científico, Proceso de Atención de Enfermería, enmarcado en cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Asimismo los cuidados enfermeros engloban los lenguajes enfermeros estandarizados a través de : taxonomía de diagnósticos enfermeros (NANDA), clasificación de los resultados enfermeros (NOC) y clasificación de las intervenciones enfermeras (NIC) (8).

Los cuidados de enfermería son el pilar sobre el cual se llevan a cabo las acciones entre el equipo multidisciplinario y el paciente con Síndrome Coronario Agudo. Es mediante los cuidados de enfermería que se hace efectivo el tratamiento desde el más básico hasta el intervencionista. Son los diagnósticos enfermeros los que guiarán las acciones del profesional de enfermería en la unidad de emergencia para proteger la salud del paciente y ayudarlo a sobrevivir son: dolor agudo relacionado con lesión tisular miocárdica, perfusión tisular coronaria inefectiva relacionada con interrupción del flujo arterial coronario, disminución del gasto cardíaco (o riesgo) relacionado con alteración del ritmo cardíaco y la contractilidad, ansiedad relacionada con riesgo de cambio en el estado de salud, amenaza de muerte, desconocimiento, aislamiento (9).

A partir del diagnóstico electrocardiográfico y después de realizada la valoración y planificación, los cuidados de enfermería también tienen en cuenta los cuidados en la terapéutica ya que el enfermero hace uso de medicamentos, productos de salud y equipos médicos. La farmacovigilancia brindada por el profesional de enfermería engloba la ubicación, coordinación, investigación y prevenir los efectos adversos incluidos los eventos adversos como los errores con o sin daño al paciente. Es deber del enfermero saber sus competencias y aquellas que comparte con otros profesionales y las leyes relacionadas con ellas para poder atender a sus pacientes (10).

Como profesionales de enfermería estamos en la búsqueda constante de conocimiento para actualizar la evidencia científica de enfermería. Los cuidados de enfermería son el pilar de las acciones para el tratamiento del paciente con síndrome coronario agudo. La revisión sistemática sobre este tema contribuirá a determinar si efectivamente su práctica contribuye a disminuir la mortalidad del paciente con síndrome coronario agudo en la unidad de emergencia, favoreciendo así al equilibrio de su salud y a una mejor calidad de vida al alta.

1.2 Formulación de la pregunta

Por lo expuesto, la pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Paciente con síndrome coronario agudo	Cuidados de enfermería	No aplica	Efectividad para disminuir la mortalidad en la unidad de emergencia.

¿Cuál es la evidencia sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia?

1.3. Objetivo

Sistematizar la evidencia sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

La revisión sistemática es el compendio de estudios científicos que dan respuesta a una pregunta científica, la cual da respuesta para evaluar y determinar resultados que nacen de ella y que son aplicables. Sigue el método riguroso científico cuyos resultados incrementan la evidencia científica ya que son creíbles y confiables, con un alto grado de calidad de los estudios recopilados para tal fin (11).

2.2. Población y muestra.

La población estuvo formada por la revisión bibliográfica de 10 artículos difundidos en bases de datos científicos, en idioma español e inglés. La muestra estuvo formada por 10 artículos científicos.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de información se obtuvo a través de la revisión sistemática de artículos científicos, cuyo tema principal fue la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con síndrome coronario agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia; se tomaron en cuenta los artículos según nivel de evidencia.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Cuidados de enfermería AND síndrome coronario agudo AND emergencia
AND mortalidad

Cuidados de enfermería AND síndrome coronario agudo AND emergencia

Cuidados de enfermería AND síndrome coronario agudo AND emergencia
NOT intervenciones

Bases de Datos : EBSCO Host, Scielo, Dialnet, Pubmed, Science Direct.

2.4 Técnica de análisis

Se elaboró una tabla de resumen, Tabla No 02, para el análisis de los artículos seleccionados. Se utilizó el sistema de evaluación GRADE para identificar el grado de evidencia y la fuerza de recomendación de cada artículo.

2.5 Aspectos Éticos

Se cumplieron los principios éticos de la investigación y se tomaron en cuenta la evaluación crítica de los artículos científicos revisados

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas

Tabla 1: Resumen de estudios de la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Suarez G, Bravo M, Illusanguil K.	2019	Comportamiento del síndrome coronario agudo en adultos mayores (12).	UNEMI http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/469 1 España	Volumen 01 Número 4691
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática	25 estudios	No aplica	Los ancianos es el grupo etareo con más alta incidencia y con peor pronóstico del síndrome coronario agudo. El mayor síntoma es el dolor en tórax retro esternal de inicio pronto, seguido por la dificultad respiratoria. La asistencia enfermera que se realiza en mayor cantidad es el control de las funcione vitales: medida de presión arterial, respiración, saturación de oxígeno, pulso y temperatura. El tratamiento a elección es que disminuya el dolor, mejore la presión arterial y detenga la formación de coágulos sanguíneos, combata la isquemia y detenga la extensión del infarto para prevenir complicaciones.	El síndrome coronario agudo es un trastorno que en su mayoría se observa en las personas mayores, la señal más coincidente es el dolor; son los cuidados de enfermería los que trascenderán en el monitoreo y tratamiento para favorecer en disminuir la mortalidad de estos pacientes en las unidades de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Calero N, Menchón M.	2019	Proceso enfermero en el infarto agudo de miocardio (13).	Ciberrevista Enfermería de Urgencias http://ciberabril2019.enfermeriadeurgencias.com/imagenes/23.pdf España	Volúmen 03 Numero 61

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión Sistemática	33 estudios	No aplica	La prevención del infarto agudo de miocardio es el tratamiento de elección hoy en día, de esta forma se limita su extensión y daño. Las acciones enfermeras se realizan tanto al paciente como a la familia utilizando el proceso de enfermería como método lo que garantiza una asistencia de calidad. El diagnóstico de enfermería que más se nombra en el infarto agudo del miocardio es alteración del gasto cardiaco alteración del intercambio gaseoso, intolerancia a la actividad física. A partir de estos diagnósticos enfermeros se elaboran las acciones.	Los elevados índices de muerte por infarto cardiaco hacen que este sea considerado un problema de salud, por lo tanto, es el desarrollo de los cuidados enfermeros fundamental para resolver minimizarlo y prevenir eventos secundarios que lleven a la muerte, disminuyendo su mortalidad desde que la persona se encuentra en la unidad de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Valcarce L.	2017	Cuidados de enfermería en pacientes con angina de pecho inestable (14).	Medicine http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28398 España	Volumen 01 Número 16545

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión Sistemática	33 estudios	No aplica	<p>La mortalidad por problemas coronarios isquémicos son la primera causa de muerte en países desarrollados y engloba el 30% del total de muertes por patologías cardio vasculares.</p> <p>Los conocimientos que tiene que adquirir el personal de enfermería para poder tratar a pacientes con cardiopatías isquémicas incluye: fisiopatología, factores de riesgo, síntomas, acciones de enfermería, prevención.</p> <p>El enfermero es el profesional que desarrolla educación en la salud y actúa en todas las etapas de la enfermedad.</p>	<p>El profesional de enfermería tiene el deber de adquirir conocimientos actualizados sobre cuidados y procedimientos en las patologías del síndrome coronario agudo, con esto favorece a una atención de calidad y a la disminución de los índices de mortalidad en las unidades de emergencia.</p>

DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Alcaraz A, Devesa E, Calvillo A, Pueyo Y, Villamor A.	2016	Actualización en atención de enfermería al paciente con síndrome coronario agudo en urgencias (15).	Metas de enfermería https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5705905 España	Volúmen 19 Número 09

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión Sistemática	15 estudios	No aplica	El síndrome coronario agudo engloba las patologías de angina inestable, infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST e infarto agudo del miocardio sin elevación del segmento ST. La aflicción como el dolor aparece en el 70% de los casos. El dolor atípico tiene peor pronóstico. El reconocimiento temprano se realiza mediante la toma de un electrocardiograma de 12 derivaciones en los primeros 10 minutos en urgencias. No se debe esperar resultados de laboratorio como la troponina para decidir intervenir percutáneamente a estos pacientes.	La educación continua en temas de asistencia es el pilar para una atención de enfermería de calidad en pacientes con síndrome coronario agudo como lo es el infarto de miocardio en las unidades de emergencia, esto favorece a decrecer los altos índices de mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Salar A.	2015	Adherencia al tratamiento en la prevención secundaria en pacientes con síndrome coronario agudo (16).	RUA http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/47745 España	Volumen 01 Número 47745

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática	12 estudios	No aplica	Después de la revisión de los 12 estudios, se hallaron: 05 estudios demostraron baja conexión con un buen estilo de vida ya que el fumar cigarrillos es el factor que mayor está presente; 3 estudios hallaron que el paciente no recuerda el tratamiento y se relaciona con lo dificultoso de recordar la pauta médica. 03 estudios valoraron intervenciones para favorecer la adherencia al tratamiento como la educación en la salud y entrevistas motivadoras para que el paciente se haga cargo de su propia terapia. El Uso del cigarrillo es el habito más dificultoso de erradicar.	El profesional de enfermería tiene un papel fundamental en el tratamiento del paciente con síndrome coronario agudo, sus variadas intervenciones desde las unidades de emergencia fomentan resultados eficaces en disminuir la mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Tierney S, Cook G, Mamas M, Fath F, Iles H, Deaton C.	2013	El papel de las enfermeras en el tratamiento agudo de pacientes con síndromes coronarios agudos sin elevación del segmento ST: una revisión integradora. <i>Nurse's role in the acute management of patients with non-ST segment elevation acute coronary syndrome: an integrative review (17).</i>	European Journal of Cardiovascular Nursing https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22752081 Reino Unido	Volumen 12 Numero 03

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática	38 estudios	No aplica	De los 38 estudios, se incluyeron 10. Luego de la revisión sistemática se encuentra que las enfermeras en una situación aguda realizan cinco papeles: educación, consuelan, valoran riesgos, gestión de datos y toma de decisiones.	La evidencia demuestra que los cuidados de enfermería, toma de decisiones, benefician el tratamiento de los pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. El enfermero cumple un papel fundamental en la disminución de la mortalidad desde las unidades de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Achury F.	2019	Efecto de la entrevista motivacional sobre la adherencia de pacientes cardiovasculares (18).	Enfermería Global https://revistas.um.es/eglobal/article/view/341611 España	Volumen 18 Numero 04

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental. Ensayo Clínico controlado aleatorizado	Grupo control 22 pacientes Grupo experimental 22 pacientes	Consentimiento informado	En la tercera evaluación es donde se consiguió resultados significantes y se enlaza con el manejo del stress (p=0.013). En el grupo experimental se observa diferencias grandes estadísticamente significativa tanto en los resultados globales de adherencia (p=0.007), como en las dimensiones de expectativas-conductas autoeficacia (p=0.013), y necesidad de soporte para la adherencia (p=0.013),	La entrevista motivacional es una estrategia de enfermería que funciona para conseguir la adherencia a la asistencia del paciente con patología coronaria, lo que en un futuro logrará disminuir la mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Fernández D, Freixa X, Kasa G, Regueiro A, Cevallos J, Hernández M, et al.	2015	Beneficio de la implementación de un sistema de atención en red sobre las mujeres con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (19).	Investigación Clínica https://www.elsevier.es/es-revista-archivos-cardiologia-mexico-293-articulo-beneficio-implementacion-un-sistema-atencion-S1405994015000191 España	Volumen 85 Número 02

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental. Ensayo Clínico controlado aleatorizado	Población 2426 pacientes Muestra 501 mujeres Grupo control 186 mujeres Grupo experimental 315 mujeres	Consentimiento informado	186 féminas (2.09 casos /mes) se incluyeron en el Grupo No Codi Infart y 315 mujeres (10.16 casos /mes) se incluyeron en el grupo Codi Infart. Se observó un incremento en el porcentaje de féminas asistidas 22.2% desde la introducción del sistema que eran un 18.5%. El grupo Codi infart tuvo un mayor índice de féminas atendidas que fueron asistidos fuera del hospital y traídas a la urgencia ya con diagnóstico y tratamiento iniciado un 84.1% frente a un 16.7% de un inicio (p>0.001); se observó que el tiempo de isquemia disminuyó (220 [155-380] vs. 272 [196-456], p=0.003).	La implementación del sistema Codi Infart favorece la asistencia de mujeres con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST con una gran aceptación y beneficio en el tiempo de isquemia el cual se reduce para poder realizar el procedimiento de angioplastia como tratamiento definitivo y favorecer la disminución de la mortalidad. Los cuidados de enfermería favorecen a la detección temprana y aplicación de la asistencia a tiempo y de calidad, disminuyendo la mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Viña C.	2015	Efectividad de la metodología enfermera NANDA-NOC-NIC en el control y seguimiento de pacientes con insuficiencia cardiaca (20).	RIUMA https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/10128 España	Volumen 01 Número 10128

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental. Ensayo Clínico controlado aleatorizado	Población 129 pacientes Muestra: Grupo control 62 pacientes Grupo experimental 67 pacientes	Consentimiento informado	Se encontraron que el perfil es femenino 53.5%, edad < de 70 años, pertenecen a zona urbana 80% con bajo nivel educación. Poseen otras patologías como hipertensión arterial > 50%, fumadores >60%, limitación de actividades diarias >60%. > 80% contaba con apoyo familiar. Tuvieron nivel intermedio de autocuidado, buen seguimiento terapéutico. En el NOC se reflejó en educación poco o escaso, raramente conducta terapéutica, gestión poca de la salud, tolerancia a la actividad moderadamente involucrada, estado cardio pulmonar sustancial y moderado. Mortalidad aumentada entre los hombres, > morbilidad, hipertensión arterial y diabetes, tabaco y alcohol. El grupo experimental mejoro en su autocuidado, adhesión terapéutica y calidad de vida, en el NOC es mejor su puntuación en casi todo, pero ningún de los dos grupos mejoraron en tolerancia a la actividad.	El estudio concluye en que el Proceso de Enfermería organizado y estructurado es una herramienta beneficiosa y útil para los cuidados del paciente con síndrome cardiaco ya que favorecen a disminuir su mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

10 Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Gort H, Gómez O, Borrego G, Díaz D, Velázquez P	2014	Estrategia intervencionista en pacientes con infarto miocárdico agudo. Área de Terapia Intensiva municipal de Los Palacios (21).	Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=56333 Cuba	Volumen 13 Numero 01

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Experimental. Ensayo Clínico controlado	Población 82 pacientes Muestra 1ra etapa 69 pacientes Muestra 2da etapa 13 pacientes	Consentimiento informado	Al terminar la aplicación de la intervención se observó los siguientes resultados: disminución de la mortalidad de 17.3% a 7.6% luego de la intervención, el procedimiento aumento de 62.3% a 92.3% erradicándose el factor tiempo como causa de su no realización.	El estudio concluye en que la estrategia intervencionista favorece en disminuir la mortalidad del paciente con infarto agudo de miocardio, aumentando a casi la totalidad de los pacientes la realización de la intervención, mejorando su supervivencia desde las unidades de emergencia.

Tabla 2: Resumen de estudios de la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática Comportamiento del síndrome coronario agudo en el adulto mayor.</p>	<p>El síndrome coronario agudo es un trastorno que en su mayoría se observa en las personas mayores, la señal más coincidente es el dolor; son los cuidados de enfermería los que trascenderán en el monitoreo y tratamiento para favorecer en disminuir la mortalidad de estos pacientes en las unidades de emergencia</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática Proceso enfermero en el infarto agudo de miocardio</p>	<p>Los elevados índices de muerte por infarto cardiaco hacen que este sea considerado un problema de salud, por lo tanto, es el desarrollo de los cuidados enfermeros fundamental para resolver minimizarlo y prevenir eventos secundarios que lleven a la muerte, disminuyendo su mortalidad desde que la persona se encuentra en la unidad de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática Cuidados de enfermería en pacientes con angina de pecho inestable.</p>	<p>El profesional de enfermería tiene el deber de adquirir conocimientos actualizados sobre cuidados y procedimientos en las patologías del síndrome coronario agudo, con esto favorece a una atención de calidad y a la disminución de los índices de mortalidad en las unidades de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	España

<p>Revisión Sistemática Actualización en atención de enfermería al paciente con síndrome coronario agudo en urgencias.</p>	<p>La educación continua en temas de asistencia es el pilar para una atención de enfermería de calidad en pacientes con síndrome coronario agudo como lo es el infarto de miocardio en las unidades de emergencia, esto favorece a decrecer los altos índices de mortalidad.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática Adherencia al tratamiento en la prevención secundaria en pacientes con síndrome coronario agudo.</p>	<p>El profesional de enfermería tiene un papel fundamental en el tratamiento del paciente con síndrome coronario agudo, sus variadas intervenciones desde las unidades de emergencia fomentan resultados eficaces en disminuir la mortalidad.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión Sistemática El papel de las enfermeras en el tratamiento agudo de pacientes con síndromes coronarios agudos sin elevación del segmento ST: una revisión integradora. Nurse's role in the acute management of patients with non-ST segment elevation acute coronary syndrome: an integrative review.</p>	<p>La evidencia demuestra que los cuidados de enfermería, toma de decisiones, benefician el tratamiento de los pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. El enfermero cumple un papel fundamental en la disminución de la mortalidad desde las unidades de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p>Experimental Ensayo Clínico controlado aleatorizado Efecto de la entrevista motivacional sobre la adherencia de pacientes cardiovasculares.</p>	<p>La entrevista motivacional es una estrategia de enfermería que funciona para conseguir la adherencia a la asistencia del paciente con patología coronaria, lo que en un futuro logrará disminuir la mortalidad.</p>	Alta	Fuerte	España

<p>Experimental. Ensayo Clínico controlado aleatorizado Beneficio de la implementación de un sistema de atención en red sobre las mujeres con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST</p>	<p>La implementación del sistema Codi Infart favorece la asistencia de mujeres con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST con una gran aceptación y beneficio en el tiempo de isquemia el cual se reduce para poder realizar el procedimiento de angioplastia como tratamiento definitivo y favorecer la disminución de la mortalidad. Los cuidados de enfermería favorecen a la detección temprana y aplicación de la asistencia a tiempo y de calidad, disminuyendo la mortalidad.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Experimental. Ensayo Clínico controlado aleatorizado Efectividad de la metodología enfermera NANDA-NOC-NIC en el control y seguimiento de pacientes con insuficiencia cardiaca.</p>	<p>El estudio concluye en que el Proceso de Enfermería organizado y estructurado es una herramienta beneficiosa y útil para los cuidados del paciente con síndrome cardiaco ya que favorecen a disminuir su mortalidad.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Experimental. Ensayo Clínico controlado Estrategia intervencionista en pacientes con infarto miocárdico agudo. Área de Terapia Intensiva municipal de Los Palacios.</p>	<p>El estudio concluye en que la estrategia intervencionista favorece en disminuir la mortalidad del paciente con infarto agudo de miocardio, aumentando a casi la totalidad de los pacientes la realización de la intervención, mejorando su supervivencia desde las unidades de emergencia.</p>	Alta	Fuerte	Cuba

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La búsqueda de datos sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia, fueron hallados en las siguientes bases de datos: EBSCO Host, Scielo, Dialnet, Pubmed, Science Direct.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, del total de los 10 artículos revisados, el 60% (6/10) son revisiones sistemáticas y el 40% (4/10) son estudios experimentales. Asimismo, el 100% (10/10) de los trabajos son de calidad de evidencia alta y fuerza de recomendación fuerte a favor. El 80 % (8/10) de los estudios fueron de España, 10 % (1/10) de Reino Unido, 10 % (1/10) de Cuba.

Suarez (12) concluyó que los cuidados de enfermería son relevantes en el tratamiento y monitorización del paciente con síndrome coronario agudo, coincidiendo con Salar (16) quien señaló que, debido a las variadas intervenciones de enfermería su papel es fundamental en el tratamiento del paciente con síndrome coronario agudo. Asimismo, Fernández (19) manifestó que los cuidados brindados dan una asistencia oportuna y de

calidad y Tierney (17) manifiesto que la toma de decisiones de enfermería es fundamental en la recuperación del paciente con síndrome coronario agudo.

En los estudios de Calero (13), Achury (18), Fernández (19), y Gort (21) se analizó el beneficio de los cuidados de enfermería y coincidieron en señalar que, mediante un buen proceso se evita complicaciones futuras y se contribuye a una disminución de la mortalidad del paciente con síndrome coronario agudo.

Por su parte Valcarse (14) y Alcaraz (15) coincidieron en comentar que la educación continua y adquisición de nuevos conocimientos en cardiopatías coronarias favorecen los cuidados enfermeros para disminuir la mortalidad de los pacientes desde las unidades de emergencia.

Por último, el autor Viña (20) determina que el proceso de atención de enfermería es beneficioso y útil en el paciente con síndrome coronario agudo, igualmente disminuye su mortalidad favoreciendo su supervivencia.

En ese sentido, respondiendo a la pregunta PICO, podemos señalar que contamos con la evidencia favorable sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo, proceso que contribuye a disminuir la mortalidad de estos pacientes en la unidad de emergencias.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Luego de la revisión sistemática de los artículos en bases de datos científicas, se concluye que, existe evidencia sobre la efectividad de los cuidados de enfermería en el paciente con Síndrome Coronario Agudo para disminuir su mortalidad en la unidad de emergencia.
2. Los cuidados y la asistencia de enfermería mediante el proceso de atención enfermero, cuidados oportunos y tempranos, monitorización, tratamiento y toma de decisiones, cumplen un papel fundamental en el proceso de atención del paciente, favorecen la disminución de la mortalidad, previene complicaciones, favorece su supervivencia y tienen un mejor pronóstico a la recuperación.
3. El Cuidado Enfermero de Emergencias y Desastres en la atención del paciente con síndrome coronario agudo es importante, logrando la disminución de los índices de mortalidad y complicaciones, mediante la atención, educación y sensibilización de la importancia de los cuidados pre y post sufrir de síndrome coronario agudo.

5.2 Recomendaciones

1. Se recomienda a los Departamentos de Enfermería promover la capacitación del personal en la atención del paciente con síndrome coronario agudo y así favorecer la disminución de las complicaciones y de los índices de mortalidad.
2. Exhortamos a los servicios de emergencia la inclusión, dentro del programa de capacitación anual, el reforzamiento del cuidado enfermero según NANDA, NOC y NIC del paciente con síndrome coronario agudo.
3. Es necesario que los Departamentos de Enfermería promuevan la capacitación y el fortalecimiento de capacidades y competencias del personal especialista en el Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres en la atención del paciente con síndrome coronario agudo, para que así se contribuya a la disminución de las complicaciones y de los índices de mortalidad.
4. La Dirección y/o Gerencia de los hospitales deberían incluir en su presupuesto los recursos necesarios para la contratación de un mayor número de especialistas para los servicios de emergencia según ratio enfermero/paciente.
5. Es fundamental que en los servicios de emergencia se implementen protocolos o guías de enfermería para la práctica de la atención de emergencias del paciente, en particular para aquellos con síndrome coronario agudo.
6. Promover e impulsar el desarrollo de la investigación en el enfermero especialista en emergencias, a través de estímulos y reconocimientos institucionales.
7. Reconocer la experiencia laboral y el conocimiento previo de la enfermera especialista que labora en el servicio de Emergencias, ya que brinda una mejor calidad de atención al paciente con Síndrome Coronario Agudo, logrando reducir las complicaciones e índices de mortandad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacón M, Vega A, Aráoz O, Ríos P, Baltodano R, Villanueva F, et al. Características epidemiológicas del infarto de miocardio con elevación del segmento ST en Perú: resultados del Peruvian Registry of ST-segment Elevation Myocardial Infarction (PERSTEMI). Archivos de Cardiología México [internet] 2018. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 88 (5):403-412. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-archivos-cardiologia-mexico-293-avance-caracteristicas-epidemiologicas-del-infarto-miocardio-S1405994017301453>
2. Gómez R. Morbilidad por infarto agudo del miocardio en una unidad de cuidados intensivos. Medicentro Eléctronica [internet] 2014. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 18 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000300007
3. Sprockel J, Diaztagle J, Filizzola V, Uribe L, Alfonso C. Descripción Clínica y tratamiento de los pacientes con síndrome coronario agudo. Acta Médica Colombiana [internet] 2014. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 39 (2):124-130. Disponible en: <http://www.actamedicacolombiana.com/anexo/articulos/2014/02-2014-04.pdf>
4. Wayne J. Infarto agudo de miocardio. Manual MSD [internet] 2019. [citado el 01 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-cardiovasculares/enfermedad-coronaria/infarto-agudo-de-miocardio-im>

5. Avendaño E, Barrios R. Incidencia de infarto agudo al miocardio en el Hospital Central Militar y su manejo con trombólisis. Revista de Sanidad Militar [internet] 2018. [citado el 01 de setiembre del 2019];55(6):249-255. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=76398>
6. Steg G, James S, Atar D, Badano L, Blomstron C, Borger M, et al. Guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación del segmento ST. Revista Española de Cardiología [internet] 2013. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 66(1):46-53. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-guia-practica-clinica-esc-el-articulo-S0300893212006355>
7. Nunes S, Ramos B, Piazza M, Lenise M, Schmidt K, Cilonei A. Emergency Care UNits (UPA) 24h: the nurses' perception. Florianópolis [internet] 2015. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 24(1). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072015000100238&lng=en&tlng=en
8. Castro E. El Modelo Bifocal de Práctica Clínica de Lynda J. Carpenito en enfermería, aplicado en el Sistema d'Emergencies Mediques de Catalunya. TDX [internet] 2017. [citado el 01 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/457140#page=1>
9. Rincón F. Cuidado de Enfermería al paciente con infarto agudo del miocardio. Revista de Actualizaciones en Enfermería [internet] 2015. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 07 (4). Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-74/enfermeria7404-propuesta2/>
10. Rubio J. Cuidados de enfermería en las alteraciones electrocardiográficas. Enfermería en Cardiología Enfermería [internet] 2017. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 24 (72):26-33. Disponible en: https://campusaeec.com/wp-content/uploads/2018/02/Art_02.pdf
11. Rojas C, Torres D. Revisiones Sistemáticas. Revista Chilena de Anestesia [internet] 2014. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 04

- (43):339-342. Disponible en:
<http://revistachilenadeanestesia.cl/revisiones-sistematicas/>
12. Suarez G, Bravo M, Illusanguil K. Comportamiento del síndrome coronario agudo. UNEMI [internet] 2019. [citado el 01 de octubre del 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4691>
 13. Calero N, Menchón M. Proceso enfermero en el infarto agudo de miocardio. Ciberrevista Enfermería de Urgencias [internet] 2019. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 03 (61). Disponible en:
<http://ciberabril2019.enfermeriadeurgencias.com/images/23.pdf>
 14. Valcarce L. Cuidados de enfermería en pacientes con angina de pecho inestable. Medicine [internet] 2017. [citado el 01 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28398>
 15. Alcaraz A, Devesa E, Calvillo A, Pueyo Y, Villamor A. Actualización en atención de enfermería al paciente con síndrome coronario agudo en urgencias. Metas de Enfermería [internet] 2016. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 19 (09). Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5705905>
 16. Salar A. Adherencia al tratamiento en la prevención secundaria en pacientes con síndrome coronario agudo. RUA [internet] 2015. [citado el 01 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/47745>
 17. Tierney S, Cook G, Mamas M, Fath F, Iles H, Deaton C. Nurse's role in the acute management of patients with non-ST segment elevation acute coronary syndrome: an integrative review. European Journal of Cardiovascular Nursing [internet] 2013. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 12 (03). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22752081>
 18. Achury F. Efecto de la entrevista motivacional sobre la adherencia de pacientes cardiovasculares. Enfermería Global [internet] 2019. [citado el

- 01 de noviembre del 2019]; 18 (04):459-483. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/341611>
19. Fernández D, Freixa X, Kasa G, Regueiro A, Cevallos J, Hernández M, et al. Beneficio de la implementación de un sistema de atención en red sobre las mujeres con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Investigación Clínica [internet] 2015. [citado el 01 de octubre del 2019]; 85 (02):96-104. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-archivos-cardiologia-mexico-293-articulo-beneficio-implementacion-un-sistema-atencion-S1405994015000191>
 20. Viña C. Efectividad de la metodología enfermera NANDA-NOC-NIC en el control y seguimiento de pacientes con insuficiencia cardiaca. RIUMA [internet] 2015 [citado el 01 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/10128>
 21. Gort H, Gómez O, Borrego G, Díaz D, Velázquez P. Estrategia intervencionista en pacientes con infarto miocárdico agudo. Área de Terapia Intensiva municipal de Los Palacios. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias [internet] 2014. [citado el 01 de setiembre del 2019]; 13 (01):29-36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=56333>