



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE
ENFERMERÍA EN AUTOCUIDADO PARA EL CONTROL DE LA
PRESIÓN ARTERIAL EN PACIENTES HIPERTENSOS.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERA
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Presentado por:

AUTOR: RAMOS ROJAS, GIOVANITA //

ASESOR: Dr. BONILLA ASALDE, CESAR

LIMA – PERÚ

2017

A mi familia por su apoyo
y motivación para el
logro de mis objetivos

Al Mg. Cesar Bonilla Asalde por sus enseñanzas que me guiaron en la elaboración del presente documento

ASESOR:
Mg. Cesar Bonilla Asalde

Jurado

Presidente: Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca

Secretario: Mg. Alejandro Borda Izquierdo

Vocal: Mg. Violeta Aideé Zavaleta Gutiérrez

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ASESOR:	v
ÍNDICE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
CAPITULO I	1
1.1. Planteamiento del problema.	4
1.2. Formulación del problema.	4
1.3. Objetivo.....	5
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS	6
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.	6
2.2. Población y muestra.	6
2.3. Procedimiento de recolección de datos.	7
2.4. Técnica de análisis.	7
2.5. Aspectos éticos.	8
CAPITULO III RESULTADOS	9
3.1. Tabla 1	9
3.2. Tabla 2:	19
CAPÍTULO IV: DISCUSION	22
4.1. Discusión.....	22
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	25
5.2. Recomendaciones:	25
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.....	27

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla1	
Contenido de estudios científicos publicados sobre la efectividad de intervención educativa de enfermería en autocuidado para el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.	19
Tabla 2:	30
Resumen de estudios sobre efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado para el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.	

RESUMEN

Objetivos: Analizar la evidencia sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado, para el control de la presión arterial, en pacientes hipertensos.

Materiales y Métodos: Revisión Sistemática observacional y retrospectiva, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, algoritmo de búsqueda bibliográfica intensiva- Modelo PICO. Los artículos seleccionados se sometieron a la técnica de análisis considerando la evaluación de validez, calidad, fuerza de recomendación de la evidencia científica, utilidad de los hallazgos y los aspectos éticos de la investigación.

Resultados: En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontrando que el 30% (03) corresponden a España, 20% (02) a Cuba, 10% Finlandia, 10% a Colombia, 10% Costa Rica, 10% Brasil y 10% Irán. En relación a la metodología de la investigación en su mayoría los estudios cuasi experimentales, con un 60%, en los países de Cuba, Finlandia, Colombia, España e Irán. Del total de artículos analizados el 70% afirma que una intervención educativa tiene un efecto positivo en el control de la Presión Arterial.

Conclusiones: Se evidenció en las investigaciones revisadas que las intervenciones educativas de Enfermería contribuyen a mejorar el autocuidado de los pacientes, a un mejor control de los factores de riesgo y los valores de la Presión Arterial.

Palabras claves: “Efectividad”, “Educación en Salud”, “Autocuidado”, “hipertensión”.

ABSTRACT

Objectives: To analyze the evidence of the effectiveness from an educational intervention by a self-care nursing, for the arterial pressure control in hypertensive patients.

Materials and Methods: Retrospective and Observational Sistematic Revision, the search has been restricted to articles with complete text, the algorithm of intensive bibliographic research – PICO Model. The selected articles were submitted to the analisis technique considering the evaluation of validity, quality, strength of the scientific evidence recommendation, usefulness of the findings, and the ethic aspects of the investigation.

Results: In the final selection, 10 articles were selected, finding that 30% (03) belong to Spain, 20% (02) to Cuba, 10% to Finland, 10% to Colombia, 10% to Costa Rica, and 10% to Iran. In relation to the investigation's methodology, in the majority of almost experimental studies, 60% in the countries of Cuba, Finland, Colombia, Spain, and Iran. In total of the analyzed articles, a 70% agree that an educational intervention has a positive effect in arterial's pressure control.

Conclusions: It was evidenced in the reviewed investigations that educational interventions of Nursing contribute to improve the self-care of the patients, to a better control of risk factors and the values of the Blood Pressure.

Key words: "Effectiveness", "Health Education", "Self-care", "hypertension".

CAPITULO I

INTRODUCCION

El aumento progresivo de la población adulta mayor en los países en vías de desarrollo, repercute en los sistemas de atención en salud, generando altas cargas económicas en el manejo de enfermedades crónicas y degenerativas (1).

La hipertensión arterial (HTA), definida como la elevación de la presión arterial, específicamente el aumento de la presión arterial sistólica (PAS) a niveles superiores a 140mmhg, y de la presión arterial diastólica (PAD) a 90mmHg o más (2), es una de las enfermedades crónicas de mayor prevalencia en el mundo (3).

Afecta aproximadamente a mil millones de personas y se estima que produce 7.1 millones de muertes al año (4), en el año 2002 representaron el 60% de todas las defunciones y el 47% de las causas de morbilidad en

todo el mundo. La OMS advierte que en la mayoría de los países (Latinoamérica y EEUU) la prevalencia oscila entre un 15% y 30% (5).

En el Perú, según información del INEI año 2014, el 14.8% de la población de 15 años a más tenía hipertensión arterial; siendo los hombres más afectados con 18,5% que las mujeres 11,6%. La prevalencia es mayor en Lima Metropolitana 18,2%, seguida por la costa sin Lima Metropolitana 15,5%. La menor prevalencia se registró en la selva 11,7% y la sierra 12,0% (6).

Peredo y colaboradores (7), afirman que el control de la hipertensión arterial requiere la modificación de los factores de riesgo así como la rigurosa adherencia al tratamiento farmacológico; el mejoramiento en la calidad de vida del paciente orientados a cambios en los patrones alimentarios, la promoción de la actividad física, la reducción del uso de cigarrillo y alcohol así como el fortalecimiento de la salud mental y participación social constituyen pilares fundamentales en el éxito del tratamiento (2).

El control de la hipertensión arterial está definida por el valor de la presión arterial, menor o igual a 140/90 mmHg, para ello es necesario obtener un nivel de cumplimiento del tratamiento farmacológico y estilos de vida adecuados. Se ha observado que el incremento del cumplimiento terapéutico disminuye las cifras de presión arterial y reduce los costes de salud en el tratamiento (8).

La enfermera como parte importante del equipo de salud, debe posicionar su intervención en los diferentes ámbitos de atención al paciente hipertenso, considerando que la salud de este, empieza en el hogar, en la escuela, en el trabajo. La salud se mantiene o se pierde ahí, donde la gente vive o trabaja. Las personas mientras más conozcan sobre la enfermedad que sufren, aplicarán mejores métodos para prevenir las enfermedades, aliviar las afecciones e invalideces inevitables y dispondrán de los mejores medios

para crecer, envejecer o morir dignamente. Será consiente que está en sus manos orientar su propia vida, libre de la carga evitable de enfermedades y se dará cuenta que la mala salud no es inevitable (9).

Una de las estrategias de intervención de la enfermera son las actividades educativas las cuales estimulan el desarrollo de la autonomía individual y activa las discusiones y pensamientos sobre cómo adoptar nuevos hábitos de un estilo de vida (10), promover cambios conductuales que fomenten el autocuidado de la enfermedad por parte del paciente y su familia (11).

Diversos teóricos de enfermería resaltan la razón de ser de la educación, así Henderson mencionada por López y colaboradores (12), identifica a la educación como una necesidad de los pacientes que debe satisfacerse. De igual manera Orem mencionada por Carbajal y Huerta (13) muestra que la educación es fundamental en el contexto del autocuidado y Watson en la necesidad de promover la enseñanza aprendizaje transpersonal.

El autocuidado definido cómo la capacidad de la persona para el cuidado de su vida, puede ser modificada por diversas circunstancias como la edad, el estado de salud, el entorno, la economía y la educación.

Dorothea Orem mencionada por Achury y colaboradores (14) plantea: “Para que el paciente logre el autocuidado debe desarrollar una habilidad humana llamada “capacidad de agencia de autocuidado”, definida como el desarrollo de la compleja capacidad que permite a la persona discernir los factores que deben ser controlados o tratados para regular su propio funcionamiento y desarrollo, y así decidir lo que puede y debería hacerse con respecto a la regulación para exponer los componentes de su demanda de autocuidado terapéutico y, finalmente, para realizar las actividades de cuidado determinadas a fin de cumplir sus requisitos de autocuidado a lo largo del tiempo.

Miguel y colaboradores (15) consideran que el cambio de estas acciones habituales (estilos de vida) constituye la piedra angular de la prevención y tratamiento de los pacientes con enfermedades crónicas como la hipertensión arterial.

El tratamiento anti-hipertensivo puede responder bien a las prácticas y estilos de vida saludables, y la educación sobre la salud constituye para algunos autores una estrategia importante para cumplir dicha meta (16).

La hipertensión arterial es un problema en la salud de las personas va generando pérdida de años de vida saludable y años productivos, generalmente produce incapacidad física, altos costos para el individuo y las instituciones de salud, su control es un proceso complejo y multidimensional cuyo objetivo es la prevención, detección temprana, tratamiento oportuno y adecuado que disminuya el riesgo de complicaciones; por esto la enfermera comprometida con la promoción del autocuidado a través de la educación a los pacientes, podrá desarrollar conductas que no sólo beneficien su estado de salud, sino que contribuyan a la formación de un individuo responsable y productivo.

1.1. Planteamiento del problema.

Efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado para el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.

1.2. Formulación del problema.

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
Pacientes hipertensos	Intervención educativa enfermería autocuidado	No Intervención educativa de enfermería en autocuidado	Efectividad: Control de la presión arterial (Valores de la presión arterial <=/= 140/90 mmHg).

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado, para el control de la presión arterial en pacientes hipertensos?

1.3. Objetivo

Analizar la evidencia sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado, para el control de la presión arterial, en pacientes hipertensos.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población estuvo constituida por la revisión sistemática de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal una intervención educativa en el cuidado del paciente hipertenso, el autocuidado en los pacientes hipertensos, y estilos de vida del paciente hipertenso, de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

Los términos de búsqueda fueron verificados en el DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud)

Para la búsqueda de artículos en inglés y portugués se utilizaron los términos de equivalencia en esos idiomas.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:
Efecto AND cuidado AND enfermería AND hipertensión.

Impacto AND atención de enfermería AND autocuidado AND hipertensión

Efecto OR atención.

Base de datos:

Pubmed, Medline, Elsevier, Google Académico, Lilacs, Scielo, Cochrane.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de tablas de resumen (Tablas N°1, N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados.

Evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, según el sistema GRADE.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPITULO III RESULTADOS

3.1. Tabla 1

Resumen de estudios sobre efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado para el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Moreno M, Ibáñez P, Ciria C, Pizarro A, Rodríguez F, Suárez C.	2011	Impacto de un tratamiento Integral e intensivo de factores de riesgo sobre la mortalidad cardiovascular en prevención secundaria: estudio MIRVAS (18)	Revista Española de Cardiología http://www.revespcardiol.org/es/impacto-un-tratamiento-integral-e/articulo/90000659/	Volumen :XVI Numero : 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado, controlado,	Población: No definida Muestra 247 pacientes 121 grupo de intervención 126 grupo control	Hoja de Registro de datos. Registro de episodio de cardiovasculares durante el seguimiento	Consentimiento informado	En el grupo de intervención mantuvo diferencias significativas en relación al grupo control: ejercicio físico y dieta hipocalórica. En cuanto al grado de control de la presión arterial, fueron mejores en el grupo de intervención.	La actividad educativa realizada en forma grupal e individual mejora el autocuidado de los pacientes con daño cardiovascular. La evidencia de esto es en los valores de presión arterial dentro de los parámetros normales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Regueira S, Díaz M, Morales M, Zambrano J, García L.	2015	Impacto del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en pacientes de un consultorio médico de la familia (19)	Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta ISSN 1029-3027 RNPS 1824. revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/73/html_26	Vol. 40, Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi Experimental	Población: No define Muestra: 57 pacientes	Cuestionario Formato de registro de valor de PA	Consentimiento informado	Después de 18 meses la intervención educativa grupal y familiar sobre: dieta, ejercicios físicos, abstinencia de tabaco así como técnicas anti estrés el 98.2% de los intervenidos mantenían cifras de presión arterial controlada, mientras que antes de la intervención el 68.4% mantenían presiones elevadas.	Los pacientes mejoraron su autocuidado, presentando mejores controles de las cifras de presión arterial.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Niiranen J, Leino K, Puukka P, Kantola I, Karanko H, Jula A.)	2014	Lack of Impact of a Comprehensive Intervention on Hypertension in the Primary Care Setting (20)	American Journal of Hypertension. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24186848 .	Vol.: 27 Numero 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi Experimental	Población: No define Muestra: 220	Ficha de recopilación de datos	Consentimiento por escrito del participante, y las normas de ética Comité aprobó el protocolo del estudio.	Después de la intervención educativa a través de consejería individual y grupal sobre estilos de vida saludable no se encontró diferencias estadísticamente significativas en mejoras del autocuidado y cifras de presión arterial entre el grupo de intervención y el grupo control. (P=0,25/0,16).	La educación individual y grupal sobre estilos de vida no mejora el autocuidado y los valores de la presión arterial en los pacientes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
García R, Rodríguez A, Díaz A, Balcindes S, Londoño E, Van der P.	2016	Intervención cognitivo-conductual en ancianos hipertensos (21)	ISSN 2221-2434 Revista Finlay (internet) scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_artt ext&pid=S2221-24342016000100006.	Vol.: 6 Numero: 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	Población: 1400 pacientes. Muestra: 776 Grupo control 377 Grupo de intervención 399	Cuestionarios	Consentimiento informado	Después de una intervención educativa cognitiva conductual dirigida a los pacientes, comunidad abierta y personal de salud referente a la modificación de estilos de vida, el grupo de intervención mantuvo los valores de presión arterial dentro de los parámetros normales a diferencia del grupo control que mantuvo cifras elevadas.	La educación que aborda técnicas conductivo conductuales que involucre al paciente, comunidad y personal de salud son efectivas en la mejora del autocuidado y el control de los valores de la presión arterial en pacientes hipertensos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Vílchez V, Paravic T, Salazar A, Sáez K.	2015	Efecto de Intervención Innovadora: Consejería de Enfermería en Salud Cardiovascular en Atención Primaria (22)	Revista Chilena de Cardiología www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602015000100004	Vol. 34 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico	Población: No definida Muestra: 103 pacientes 50 controles 50 intervenidos	Cuestionario genérico de calidad de vida. Escala de autoeficacia general. Escala multidimensional apoyo social percibido	Consentimiento informado	La intervención educativa: consejería personalizada, presencial y telefónica sobre control de factores de riesgo cardiovasculares, permitió obtener compromisos personales, cambios en el estilo de vida, control de factores de riesgo y mejora en los valores de la Presión arterial en el grupo de intervención.	La intervención educativa: consejería personalizada, presencial y telefónica sobre control de factores de riesgo cardiovasculares permite un cambio en los estilos de vida y mejora los valores de la presión arterial en el paciente hipertenso.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Achury D, Rodríguez S, Achury L, Padilla M, Leuro J, Martínez M, y colaboradores.	2013	Efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con hipertensión arterial en una institución de segundo nivel (14).	Aquichan. www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657...	Vol. 13, Numero: 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Quasi Experimental	Población: No definida. Muestra: 83 pacientes	Cuestionario "Evaluación de la capacidad de agencia de autocuidado en el paciente hipertenso"	Consentimiento informado.	La intervención educativa al paciente hipertenso a través de consejería y material educativo de lectura sobre las necesidades personales identificadas mejoró significativamente la capacidad de agencia de autocuidado.	La intervención educativa orientada a las necesidades individuales del paciente con hipertensión arterial, consigue una mejoría en la capacidad de agencia del autocuidado y, con ello, en la calidad de vida, disminución de las complicaciones y de los reingresos hospitalarios.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Márquez V, Granados G, Gil J.	2014	Aplicación de un programa de mejora de la adherencia en pacientes hipertensos debutantes (23).	Revista Atención Primaria https://medes.com/publication/95941	Vol.: 47 Numero: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio cuasi experimental	Población: No definida. Muestra: 120 pacientes	cuestionario semiestructurado	Consentimiento informado.	La intervención educativa en domicilio y reforzada en la consulta externa sobre alimentación, actividad física, consumo de alcohol y tabaco fue más efectiva que la intervención educativa dada solo en domicilio en la modificación de estilos de vida y control de los valores de la presión arterial.	La intervención educativa mejora la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos cuando se realiza en el domicilio y se refuerza en la consulta externa.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rodríguez C, Castaño C, García L, Recio J, Castaño Y, Gómez M.	2009	Eficacia de una intervención educativa grupal sobre cambios en los estilos de vida en hipertensos en atención primaria: un ensayo clínico aleatorio (24).	Revista Española de Salud Pública scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000300009 scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000300009	Vol. 83 Numero: 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorio	Población: 2,180 Muestra: 101 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado.	No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el control de la presión arterial y cambios en los estilos de vida entre el grupo de intervención y grupo control después de una Intervención educativa que consistía en 06 sesiones expositivas durante un año sobre estilos de vida.	La intervención educativa expositiva y de larga duración no genera diferencias estadísticamente significativas en la modificación de estilos de vida y control de la presión arterial.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Souza A, Moreira T, Borges J.	2014	Tecnologías educativas desarrolladas para la promoción de la salud cardiovascular en adultos: revisión integrativa (25).	Revista Escola de Enfermería da USP http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v48n5/pt_0080-6234-reeusp-48-05-944.pdf	Volumen 25 Numero 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: No definida Muestra: 15 artículos	PICO	No aplica	El 60% de los estudios fueron ensayos clínicos randomizados y tuvieron mejores resultados en la salud cardiovascular aquellos que incluyeron en su programa educativo tres estrategias: programas lúdicos, cuenta historias y programas computarizados con una duración mayor a un año	Los programas educativos más efectivos para mejorar la salud cardiovascular son aquellos que incluyen mayor variedad de estrategias para un mismo objetivo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Mohammad A, Mohammad J, Kamran A, Abutaleb J, Hajar K.	2014	El efecto de los programas educativos en el manejo de la hipertensión (26).	International Journal of Cardiovascular Research http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4109043/	Volumen 8 Numero 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi Experimental	Población: No definida Muestra: 112 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado.	El grupo que recibió una intervención educativa tipo entrenamiento individual sobre HTA, asesoramiento nutricional y ejercicio físico tuvo un 70% de incremento en el número de pacientes controlados.	Los programas educativos aumentan el conocimiento, mejoran la autogestión y el control de los hábitos de vida perjudiciales de los pacientes hipertensos cuando son dados en forma individual.

3.2. Tabla 2:

Resumen de estudios sobre efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado para el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Ensayo Clínico aleatorizado controlado	La actividad educativa realizada en forma grupal e individual mejora el autocuidado de los pacientes con daño cardiovascular.	Alta	Fuerte	España
Impacto de un tratamiento Integral e intensivo de factores de riesgo sobre la mortalidad cardiovascular en prevención secundaria: estudio MIRVAS	La evidencia de esto es en los valores de presión arterial dentro de los parámetros normales.			
Cuasi Experimental	Los pacientes mejoraron su autocuidado, presentando mejores controles de las cifras de presión arterial.	Moderada	Débil	Cuba
Impacto del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en pacientes de un consultorio médico de la familia				
Cuasi Experimental	La educación individual y grupal sobre estilos de vida no mejora el autocuidado y los valores de la presión arterial en los pacientes.	Moderada	Débil	Finlandia
Lack of Impact of a Comprehensive Intervention on Hypertension in the Primary Care Setting				

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Cuasi Experimental Intervención cognitivo-conductual en ancianos hipertensos	La educación que aborda técnicas conductivo conductuales que involucre al paciente, comunidad y personal de salud son efectivas en la mejora del autocuidado y el control de los valores de la presión arterial en pacientes hipertensos.	Moderada	Débil	Cuba
Ensayo Clínico Controlado aleatorizado Efecto de Intervención Innovadora: Consejería de Enfermería en Salud Cardiovascular en Atención Primaria	La intervención educativa: consejería personalizada, presencial y telefónica sobre control de factores de riesgo cardiovasculares permite un cambio en los estilos de vida y mejora los valores de la presión arterial en el paciente hipertenso.	Alta	Fuerte	Costa Rica
Cuasi Experimental Efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con hipertensión arterial en una institución de segundo nivel	La intervención educativa orientada a las necesidades individuales del paciente con hipertensión arterial, consigue una mejoría en la capacidad de agencia del autocuidado y, con ello, en la calidad de vida, disminución de las complicaciones y de los reingresos hospitalarios.	Moderada	Débil	Colombia

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Cuasi Experimental Aplicación de un programa de mejora de la adherencia en pacientes hipertensos debutantes	La intervención educativa mejora la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos cuando se realiza en el domicilio y se refuerza en la consulta externa.	Moderada	Débil	España
Ensayo Clínico Aleatorio Eficacia de una intervención grupal sobre cambios en los estilos de vida en hipertensos en atención primaria: un ensayo clínico	La intervención educativa expositiva y de larga duración no genera diferencias estadísticamente significativas en la modificación de estilos de vida y control de la presión arterial.	Alta	Fuerte	España
Revisión Sistemática Tecnologías educativas desarrolladas para la promoción de la salud cardiovascular en adultos: revisión integrativa	Los programas educativos más efectivos para mejorar la salud cardiovascular son aquellos que incluyen mayor variedad de estrategias para un mismo objetivo.	Alta	Fuerte	Brasil
Cuasi Experimental El efecto de los programas educativos en el manejo de la hipertensión	Los programas educativos aumentan el conocimiento, mejoran la autogestión y el control de los hábitos de vida perjudiciales de los pacientes hipertensos cuando son dados en forma individual.	Moderada	Débil	Irán

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión.

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autocuidado para el control de la presión arterial (valores $\leq 140/90$ mmHg) en pacientes hipertensos, para ello se utilizó las bases de datos de pubmed, medline, el servier, scielo, dialnet, Cochrane, Lilacs y google académico.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que del total de 10 artículos revisados el 70% de estos (n= 7/10), muestran que las intervenciones educativas tienen un efecto positivo en la mejora de los estilos de vida de los pacientes a través de mejoras en el autocuidado para controlar los factores de riesgo modificables. El 10% de estos (n= 1/10), demuestran que los programas educativos solos no tienen efecto positivo en el control de la presión arterial y un 20% (n=2/10) no encuentra diferencias significativas en los valores de Presión arterial entre los pacientes que recibieron educación en relación a los que no la recibieron.

Moreno y colaboradores (18) en un ensayo clínico concluyen que un tratamiento integral que incluye la educación al paciente, mejora los estilos de vida, logrando mejores resultados en el control de los valores de la presión arterial. En el 2015 Requeira y otros (19) obtiene como resultado que el 98.2% de pacientes intervenidos con un programa educativo mantienen las cifras de presión arterial controladas.

Coinciden con estos resultados García y colaboradores (21) quienes en un estudio cuasi experimental con una intervención educativa de enfermería encuentran que el control de la presión arterial fue significativamente mayor en el grupo de intervención que en el grupo control con [OR=1,51 IC (1,13; 2,01)].

Vilchez y otros (22), al encontrar una mejora en los valores de la presión arterial post intervención concluye que esta intervención es una estrategia efectiva para el control de factores de riesgo cardiovascular. De igual manera el plan educativo estudiado por Achuri (14) y colaboradores mejoró la capacidad de agencia de autocuidado en los pacientes disminuyendo los ingresos hospitalarios; Sousa (25) concluye que los programas educativos tienen mejores resultados si incluyen tecnología en el aprendizaje y Mohammad (26) encuentra que después de una intervención educativa los pacientes hipertensos controlados pasan de un 20 a un 90%.

Con estos resultados podemos inducir que los programas educativos mejoran a través del conocimiento los estilos de vida, logrando que el paciente mejore su autocuidado controlando los factores de riesgo y mejorando la adhesión al tratamiento, manteniendo los valores de la presión arterial en los límites esperados, con lo cual se disminuye grandes costos a las instituciones de salud.

Niinaren (20), en su estudio cuasi experimental 2013, encuentra que después de una intervención educativa, los cambios en las variables de estilo de vida no fueron significativas en los grupos de estudio ($p= 0,63$). Las diferencias en los valores de la Presión Arterial Sistólica y Diastólica no fueron significativos ($p= 0,25/0,16$). Manifiesta que estos resultados podrían atribuirse a una falta de motivación en el personal que realiza la intervención; sin embargo Reyes (27), en un estudio experimental cuyo objetivo coincide con Niinaren concluye que la educación sirvió para elevar el nivel de conocimiento de los ancianos con HTA, lo que contribuyó a una longevidad satisfactoria.

Ninaren (20) Márquez (23) y Rodríguez (24), no encuentran diferencias estadísticamente significativas en el control de riesgos y control de valores de la PA, entre el grupos de intervención educativa y el grupo control; sin embargo manifiestan una tendencia a mejorar más en el grupo de intervención.

La mayor parte de los estudios revisados coinciden que una intervención educativa de Enfermería contribuye a mejorar los hábitos de las personas para mantener un estilo de vida saludable, muy pocos encuentran significancia en el control de los valores de Presión Arterial a través de una intervención educativa, sin embargo estos resultados mejoran al ser una intervención integral y con un mayor tiempo de seguimiento.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones:

Las intervenciones educativas realizadas en forma individual o grupal que incluyan en su metodología mayor tecnología computarizada y siendo estos conocimientos reforzados en consultorio mejoran el autocuidado del paciente encontrándose modificación de estilos de vida y mejor control en los valores de la presión arterial.

5.2. Recomendaciones:

- Al Colegio de Enfermeros del Perú, deberá proponer proyectos de intervención educativa de Enfermería sobre enfermedades crónicas no transmisibles en empresas, comunidades organizadas y medios de comunicación masiva que demuestren la contribución de la enfermería en la mejora de los indicadores de salud de la población.

- A las Universidades, fortalecer el plan curricular de Enfermería para la formación de profesionales en el pre y post grado que respondan a las nuevas políticas de salud con predominio en la promoción y prevención de la salud, fortaleciendo en las estudiantes su deseo y capacidad para asumir nuevos retos y crear nuevos productos que muestren a la enfermería como un pilar fundamental en la construcción y mejora de los estándares de calidad de vida de nuestro país.
- Al Ministerio de Salud, implementar, presupuestar y operativizar los programas de intervención para disminuir las enfermedades crónicas no transmisibles.
- A Essalud, impulsar la implementación del nuevo “Modelo de Cuidado Estandarizado y Progresivo de Salud” cambiando su enfoque recuperativo a un nuevo enfoque preventivo promocional en los tres niveles de atención.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. Alba R. Fernández, Fred G. M.. Efecto de la Intervención Educativa en la agencia de autocuidado del adulto mayor hipertenso de Boyacá, Colombia, Suramérica. Rev. Ciencia y Enfermería XVI (2): 83-89, 2010. Disponible en www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000200009
2. Varela Arévalo, M. T, Arrivillaga Quintero, M, Cáceres De R, Delcy E, Correa Sánchez, D, & Holguín Palacios, L. E. Efectos Benéficos de la Modificación del Estilo de Vida en la Presión Arterial y la Calidad de vida en Pacientes con Hipertensión. *Acta Colombiana de Psicología*, 8(2), 69-86. Retrieved April 04, 2017, from (2005). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552005000200006&lng=en&tlng=es.
3. Muñoz, E., Arévalo, E. Senior Juan Manual, Fernández A, Rodríguez A. Hipertensión arterial resistente Estrategias de tratamiento y papel de la terapia de denervación simpática renal. *Acta Med Colomb [Internet]*. 2014 Jan [cited 2017 Apr 04] ; 39(1): 57-63. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-24482014000100012&lng=en.
4. Navarrete Briones C, Cartes-Velásquez R. Prevalencia de hipertensión arterial en comunidades pehuenches, Alto Biobio. *Rev Chil Cardiol [Internet]*. 2012 [citado 2017 Abr 04] ; 31(2): 102-107. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602012000200004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602012000200004>.
5. Arellano A, Contreras F, Patiño P, Intervención educativa en relación a la presión arterial elevada y los factores de riesgo modificables. Municipio Carrizal, estado Bolivariano de Miranda. 2011. *Revista Latinoamericana de Hipertensión* 2012758-64. Disponible en: <http://ww.w.redalyc.org/articulo.oa?id=170225590005>. Fecha de consulta: 4 de abril de 2017

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú, Enfermedades transmisibles y no Transmisibles 2014. Lima abril 2015. Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digital_es/Est/Lib1212/Libro.pdf. Fecha de consulta 04 de abril 2017
7. Peredo P, Gómez V, Sánchez H, Navarrete A, García M, Impacto de una estrategia educativa activa participativa en el control de la hipertensión arterial. Instituto Mexicano de Seguridad Social Tamahulipas 2006. Revista Medica IMSS 2005; 43 (2): 125-129. Disponible en www.redalyc.org/pdf/4577/457745541005.pdf. Fecha de consulta 04 abril 2017.
8. Márquez E, Casado J, Celotti B, G. J, Martín de Pablos J, Gil R, López V, Domínguez R, El cumplimiento terapéutico en la hipertensión arterial. Ensayo sobre la intervención durante 2 años mediante educación sanitaria. Atención Primaria Vol 26. Num. 1. 15 de Junio 2000; www.ub.edu/farmaciaclinica/projectes/webquest/WQ1/docs/marquez.pdf.
9. Ochoa O, Evaluación del programa de vigilancia y control de la hipertensión arterial para usuarios del servicio medico de la universidad de Antioquía. Medellín, 1987. Rev. Inv. Y Educ. en Enfermería, VI (2)- Sept. 1988. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5299349.pdf>. Fecha de consulta 04 abril 2017.
10. Oliveira Thatiane Lopes, Miranda L. de P., Fernandes P. de S, Caldeira Antônio Prates. Effectiveness of education in health in the non-medication treatment of arterial hypertension. Acta paul. enferm. [Internet]. 2013 [cited 2017 Apr 05] ; 26(2): 179-184. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002013000200012&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002013000200012>.
11. Hernández M, Educación para el autocuidado: estrategia fundamental en personas con diabetes. Rev. Enferm. Inst Mex Seguro Soc. 2014; 22(2); 61-4. Disponible en

www.redalyc.org/pdf/473/47323278006.pdf. Fecha de consulta: 4 de abril de 2017.

Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2014;22(2):61-4

12. López Herrera F E, Ángel Jiménez G, Restrepo Múnera D M, La experiencia educativa del profesional de enfermería en el ámbito clínico. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* 2013;159-29. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145229803002>. Fecha de consulta: 4 de abril de 2017.
13. Carbajal F, Huerta M, Influencia del apoyo educativo de Enfermería en el patrón de vida del adulto mayor, *Rev. Desarrollo Cientif Enferm.* Vol. 20 N° 4 Mayo, 2012
Disponible en www.index-f.com/dce/20pdf/20-116.pdf. Fecha de consulta 05 abril 2016.
14. Achury-Saldaña D. M, Rodríguez S. M, Achury-Beltrán L. F, Padilla-Velasco M. P, Leuro-Umaña J M, Martínez M. A. et al . Efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con hipertensión arterial en una institución de segundo nivel. *Aquichán* [Internet]. 2013 Dec [cited 2017 Apr 09] ; 13(3): 363-372. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972013000300005&lng=en.
15. Miguel Soca P. E, Sarmiento Teruel Y. Hipertensión arterial, un enemigo peligroso. *ACIMED* [Internet]. 2009 Sep [citado 2017 Abr 06] ; 20(3): 92-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352009000900007&lng=es.
16. Colósimo F. Cortez, Silva Stael S. Bagno Eleutério da, Toma Gabriela de Andrade, Pierin Angela Maria Geraldo. Nursing actions increases the control of hypertensive patients and reduces white-coat effect. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2012 Oct [cited 2017 Apr 05] ; 46(spe): 10-15. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342012000700002&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342012000700002>.

17. Medina E, Mauricio R. La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en la evidencia en salud, Revista latinoamericana de enfermería vol 18, num 04, Chile 2010. http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_23.pdf
18. Moreno M, Ibañez P, Ciria C, Pizarro A, Rodríguez F, Suárez C, Impacto de un tratamiento integral e intensivo de factores de riesgo sobre la mortalidad cardiovascular en prevención secundaria: estudio MIRVAS. Rev. Esp. Cardiol. 2011; 64(3):179-185. <http://www.revespcardiol.org/es/impacto-un-tratamiento-integral-e/articulo/90000659/>
19. Regueira Betancourt SM, Díaz Pérez Md, Morales Zambrano MJ, Zambrano Ponce JO, García Yllán LM. Impacto del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial en pacientes de un consultorio médico de la familia. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Abr 6];40(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/73>.
20. Niiranen, Teemu J.; Leino, Kimmo; Puukka, Pauli; Kantola, Ilkka; Karanko, Hannu; Jula, Antti Lack of Impact of a Comprehensive Intervention on Hypertension in the Primary Care Setting, AMERICAN JOURNAL OF HYPERTENSION, vol 27, N° 3, 2014-03-27, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24186848>.
21. García Roche R, Rodríguez Salvá A, Díaz Piñera A, Balcindes Acosta S, Londoño Agudelo E, Van der Stuyft P. Intervención cognitivo-conductual en ancianos hipertensos. Rev. Finlay [Internet]. 2016 Mar [citado 2017 Abr 09] ; 6(1): 41-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000100006&lng=es.
22. Vilchez Vivían, Paravic Tatiana, Salazar A, Sáez K.. Efecto de Intervención Innovadora: Consejería de Enfermería en Salud Cardiovascular en Atención Primaria. Rev Chil Cardiol [Internet]. 2015 Abr [citado 2017 Abr 09] ; 34(1): 36-44. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602015000100004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602015000100004>.

23. Márquez-Hernández, Verónica Victoria, Genoveva Granados G, and Jesús Gil Roales-Nieto. Aplicación de un programa de mejora de la adherencia en pacientes hipertensos debutantes, *Atención Primaria* 47.2 (2015): 83-89. <https://medes.com/publication/95941>
24. Rodríguez Martín Carmela, Castaño Sánchez Carmen, García Ortiz Luis, Recio Rodríguez José Ignacio, Castaño Sánchez Yolanda, Gómez Marcos Manuel Ángel. Eficacia de una intervención educativa grupal sobre cambios en los estilos de vida en hipertensos en atención primaria: un ensayo clínico aleatorio. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2009 Jun [citado 2017 Abr 10] ; 83(3): 441-452. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000300009&lng=es.
25. Souza Ana Célia Caetano de, Moreira Thereza Maria Magalhães, Borges José Wicto Pereira. Educational technologies designed to promote cardiovascular health in adults: integrative review. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2014 Oct [cited 2017 Apr 10] ; 48(5): 944-951. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342014000500944&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-6234201400005000023>.
26. MOHAMMAD, Babae Beig, Mohammad Javad Zibaeenezhad, Kamran Aghasadeghi, Abutaleb Jokar, Shahnaz Shekarforoush y Hajar Khazraei. El efecto de los programas educativos en el manejo de la hipertensión. "El efecto de los programas educativos en el manejo de la hipertensión". *Int J. Cardiovascular Res* 2014 Sep; 8 (3): 94-98. Iran Publicado en Internet el 1 Sep 2014 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4109043/>.
27. Reyes P, Peláez R, García D, Pacheco E, Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos en ancianos diagnosticados de hipertensión arterial en el Consultorio Médico Popular "Las Flores", República Bolivariana de Venezuela.; Vol.22 No.1 ISSN: 1029-3035 / RNPS: 1821 23. *Mediciego* 2016 new.medigraphic.com/cgi-in/resumen.cgi?IDARTICULO=65664.