



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO
ENFERMERO EN CARDIOLOGÍA Y CARDIOVASCULAR**

**SEGUIMIENTO TELEFÓNICO COMO ESTRATEGIA DE CUIDADO
PARA LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIACA**

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

Presentado por:

**DIAZ FERNÁNDEZ, JACKELYNE
ZUÑIGA ANGLÉS, LUZ RAQUEL**

ASESOR:

MG. MARIA HILDA CARDENAS CARDENAS DE FERNANDEZ

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A nuestro señor Dios y a nuestros padres por su constante apoyo, a nuestras hijas por ser el motor y motivo de nuestras vidas para seguir con cada objetivo que nos propongamos.

AGRADECIMIENTO

Al la Mg. María Hilda Cárdenas, asesora de EBE y a la Licenciada María Luisa Aranguena por ser una guía en nuestra formación profesional, motivándonos de manera constante para llevar a término el presente estudio.

ASESOR

Mg. MARIA HILDA CARDENAS CARDENAS DE FERNANDEZ

JURADO

Presidente: Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

Secretario: Mg. Violeta Aideé Zavaleta Gutiérrez

Vocal: Mg. María Saturnina Quezada Haro

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	viii
Resumen	ix
Summary	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivo	3
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	4
2.1. Diseño de estudio: revisión sistemática	4
2.2. Población y muestra	4
2.3. Procedimiento de recolección de datos	4
2.4. Técnica de análisis	5
2.5. Aspectos éticos	5
CAPITULO III: RESULTADOS	6
3.1. Tabla de estudios	6
3.2. Tabla resumen	16
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	19
4.1. Discusión	19
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	21
5.1. Conclusiones	21
5.2. Recomendaciones	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Revisión de estudios sobre el seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardíaca.	6
Tabla 2 Resumen de estudios sobre el seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardíaca.	16

RESUMEN

Objetivo: Analizar sistemáticamente las evidencias sobre el seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para pacientes con enfermedad cardiaca. **Material y Método:** se examinaron 10 artículos científicos que estudiaban la efectividad del seguimiento telefónico en pacientes con enfermedad cardiaca, los cuales se analizaron bajo la escala de Grade las fuentes de datos fueron Epistemonikos, Pubmed, Medline y Cochrane para poder así evaluar la fuerza y la calidad de dicha evidencia, la decena de artículos revisados 100% (10/10) corresponden a un diseño del tipo revisión sistemática. **Resultados:** El 80% de ellos (8/10) evidencian lo eficaz que es el seguimiento telefónico en pacientes con enfermedad cardiaca. **Conclusiones:** de todos los artículos examinados, el 80% (8/10) evidencian la eficacia que existe en un seguimiento telefónico en pacientes con algún tipo de enfermedad cardiaca.

Palabras Claves: Efectividad, seguimiento telefónico, enfermedad cardiaca.

SUMMARY

Objective: Systematically analyze the evidence on the effectiveness of telephone follow-up in patients with heart disease. **Material and Method:** The systematic review of the 10 scientific articles found effectiveness of telephone follow-up in patients with heart disease, were found in the following databases Epistemonikos, Cochrane, Medline, Pubmed., All of them were analyzed according to the Grade scale to determine its strength and quality of evidence. **Results:** Of the 10 articles reviewed, 100% (10/10) correspond to the Systematic Review design. Of the 10 articles systematically reviewed, 80% (8/10) show the effectiveness of telephone follow-up in patients with some type of heart disease. **Conclusions:** Of the 10 systematically reviewed articles, 80% (8/10) show the effectiveness of telephone follow-up in patients with some type of heart disease.

Keywords: Effectiveness, telephone follow-up, heart disease.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

Las enfermedades cardiovasculares, en la actualidad, son definidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un compendio de trastornos relacionados al corazón y a los vasos sanguíneos. Siguiendo esta línea, la American College of Cardiology/American Heart Association conceptualiza como falla cardíaca a ese síndrome complejo que tiene un origen clínico y que suele aparecer luego de algún trastorno del corazón, ya sea funcional o estructural, pues éste alterará la capacidad que tiene el órgano de llenado o eyección de la sangre.

Ahora bien, es importante comprender que las fallas cardíacas son la causa número uno de defunciones en todo el mundo y las investigaciones indican que son los países de ingresos medianos y bajos quienes sufren de hasta un 80% por estas causas.

Teniendo lo anterior presente, el seguimiento telefónico que deciden implementar algunos profesionales dentro del ámbito hospitalario termina por considerarse un aspecto muy positivo, pues permite el intercambio de información, asesoramiento y hasta la educación sanitaria para el manejo de los síntomas y, sobre todo, para el reconocimiento de las complicaciones cardíacas de forma temprana, además de que se convierte en una herramienta ideal para los pacientes que son dados de alta.

Las enfermedades cardiovasculares implican un gran problema dentro de la salud pública en cuanto a la Insuficiencia cardíaca tiene una

prevalencia y costos de tratamiento, que son un verdadero reto (6). En todo el mundo, más de 26 millones de personas presentan esta patología. Solo en Estados Unidos, la Insuficiencia Cardíaca tiene una prevalencia actual de más de 5,7 millones, con una incidencia de 670.000 personas al año (7). La duración promedio de la estancia hospitalaria oscila entre 4 a 20 días y la mortalidad intrahospitalaria es de 4% a 30%. (8)

El seguimiento telefónico el cual ha sido comenzado por los profesionales de la salud en el recinto hospitalario, ha sido considerado como una manera apropiada, en la que puede existir un buen intercambio de información, de modo que proporcione una educación sanitaria y un buen asesoramiento, el reconocimiento de las complicaciones a tiempo, buen manejo de los síntomas y aportar para la recuperación de los pacientes luego de que han sido dados de alta. Asimismo, (9) la innovación de la misma telemedicina dentro de la tecnología móvil puede ayudar a mejorar la continuidad del cuidado asistencial, además, permite una monitorización de los pacientes a distancia, lo que reduce las visitas innecesarias al área de emergencia (10).

El seguimiento telefónico en pacientes con enfermedad cardíaca genera menos costos y reingresos al área hospitalaria ya que por este medio se pueden despejar las dudas del paciente y del cuidador con respecto al cuidado que se debe tener con el paciente portador de enfermedad cardíaca en casa.

1.2 Formulación del Problema

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIACA	SEGUIMIENTO TELEFÓNICO		ESTRATEGIA DE CUIDADO

¿Es efectivo el seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardíaca?

1.3 Objetivo

Analizar sistemáticamente las evidencias sobre la efectividad del seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardíaca.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio

El diseño de estudio revisión sistemática es categorizada como un diseño de investigación observacional y retrospectiva, el cual hace una síntesis de los resultados múltiples de las investigaciones primarias. A su vez, son una parte importante para enfermería, la cual se encuentra fundamentada en la evidencia por su metodología rigurosa, reconociendo de esa forma los estudios de mayor relevancia que responden a la pregunta sobre seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardíaca.

2.2 Población y muestra.

En lo que corresponde a la población y muestra de esta investigación, la misma estará compuesta por 10 artículos científicos que han sido publicados e indizados en una base de datos científicos y que conforma tanto artículos escritos en el idioma inglés como en español. Eso sí, ninguno supera la antigüedad de los diez años.

2.3 Procedimiento de recolección de datos.

Para la recopilación de datos se empleó una revisión bibliográfica de diversos artículos de investigación relacionados a la temática, tanto a nivel nacional como internacional tales como Epistemonikos, Pubmed, Medline y Cochrane. El centro del estudio presentado es la efectividad del seguimiento telefónico, los artículos escogidos son aquellos que

presentan un nivel alto de evidencia y se excluyeron aquellos poco importantes.

En lo que compete a su algoritmo de búsqueda sistemática, se empleó el siguiente:

Efficacy AND telephone follow-up AND patients AND heart disease.

Eficacia OR seguimiento telefónico OR en pacientes con enfermedad cardiaca

Las bases de datos empleadas fueron las siguientes: Epistemonikos, Cochrane, Medline, Pubmed, Scielo.

2.4 Técnica de análisis.

Para el análisis de la revisión sistemática se construye una tabla de resumen (Tabla N°1) que cuenta con los datos principales de todos y cada uno de los artículos internacionales que han sido seleccionados, evaluando así cada uno de estos, para proceder a una comparación entre las características que puedan coincidir y los puntos en los que haya un desacuerdo entre cada uno de los artículos. De acuerdo a los criterios técnicos antes establecidos, se pudo determinar la fuerza de recomendación y la calidad de la evidencia para cada uno de los artículos.

2.5 Aspectos éticos.

Partiendo de las normas técnicas de la bioética de la investigación, se seleccionaron 10 artículos científicos que cumplieran con las mismas, premisa para su ejecución, por lo que resultan pertinentes para la investigación objeto de estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1 Estudios revisados sobre Efectividad del seguimiento telefónico en pacientes con enfermedad cardíaca.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Kotb A, Hsieh S, Wells GA	2014	El efecto de las intervenciones de soporte telefónico en los resultados de los pacientes con enfermedad arterial coronaria (EAC) durante la rehabilitación cardíaca: una revisión sistemática y un metaanálisis. (11)	PloS one https://www.epistemonikos.org/es/documents/d7c04cd607914f0769799966f4e267dcbee2db34?doc_lang=en Canadá	Volúmen 9 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	21 estudios primarios	Se seleccionaron 26 estudios que cumplieron los criterios de inclusión. No se observó diferencia en la mortalidad entre el grupo de teléfono y el grupo que recibió atención estándar O 1.12 (0.71, 1.77). La intervención se asoció significativamente con menos hospitalizaciones que el grupo de comparación O 0,62 (0,40, 0,97). Significativamente más participantes en el grupo telefónico dejaron de fumar O 1.32 (1.07, 1.62); tenía menor presión arterial sistólica WMD -0.22 (-0.40, -0.04); puntuaciones de depresión más bajas SMD -0.10 (-0.21, -0.00); y menores puntuaciones de ansiedad SMD -0.14 (-0.24, -0.04). Sin embargo, no se percibieron diferencias que fueran significativas en los niveles de lipoproteínas de baja densidad WMD -0.10 (-0.23, 0.03).	En comparación con la atención estándar posterior al alta, las intervenciones regulares de asistencia telefónica pueden ayudar a reducir los sentimientos de ansiedad y depresión, así como a mejorar el control de la presión arterial sistólica y la probabilidad de dejar de fumar.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Stolic S, Mitchell M, Wollin J	2010	Intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras para personas con enfermedades cardíacas: una revisión de la literatura de investigación. (12)	Revista Europea de Enfermería Cardiovascular https://www.epistemonikos.org/es/documents/27e4529e5c8a1826d0b0372537b95d6e790cede6?doc_lang=en Europa	Volúmen 9 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	23 estudios primarios	Un total de 8330 participantes de 24 estudios fueron incluidos en la revisión final. Siete estudios demostraron diferencias estadísticamente significativas en todos los resultados medidos, utilizaron dos grupos de diseño de investigación experimental e instrumentos válidos y confiables. Se detectaron algunos efectos positivos en ocho estudios con respecto a las intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras para personas con enfermedad cardíaca y no se detectaron diferencias en nueve estudios.	Los resultados sugieren que las personas con enfermedad cardíaca mostraron algunos beneficios de las intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras / entregadas. Se necesita una investigación más rigurosa en esta área.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Inglis SC, Clark RA, Dierckx R, Prieto-Merino D, Cleland JG	2015	Asistencia telefónica estructurada o telemonitorización no invasiva para los pacientes con insuficiencia cardíaca. (13)	Base de datos Cochrane de revisiones https://www.epistemonikos.org/es/documents/18e57f586be3c32d3ae60903da7c2088f6ed6745?doc_lang=en Europa	Número 10 (no indica volumen)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	92 estudios primarios	Incluimos 41 estudios de asistencia telefónica estructurada o control remoto no invasivo para personas con insuficiencia cardíaca, se encontró que 17 eran nuevos y sólo 24 eran incluidos en la revisión Cochrane anterior. Ahora bien, en la actual, fueron evaluados 25 estudios en asistencia telefónica estructurada, de los cuales 8 fueron nuevos, un estudio se clasificó como telemonitorización y el total de participantes fueron 9932. Siguiendo esta línea, 18 estudios evaluaron la telemonitorización (9 estudios son nuevos y tuvieron un total de 3860 participantes). Así pues, 2 de los estudios que se incluyeron probaron la estructura telefónica y la telemonitorización no invasiva en 43 comparaciones y concluyeron que se redujo la mortalidad (RR 0,80; IC del 95%: 0,68 a 0,94; participantes = 3740; estudios = 17 I ² = 24%, GRADO; evidencia de calidad moderada) y las hospitalizaciones relacionadas con insuficiencia cardíaca (RR 0,71; IC del 95%: 0,60 a 0,83; participantes = 2148; estudios = 8; I ² = 20%, GRADO; evidencia de calidad moderada)	Para las personas con insuficiencia cardíaca, la asistencia telefónica estructurada y la monitorización domiciliaria no invasiva han demostrado reducir en gran medida el riesgo de mortalidad por todas las causas e incluso minimizar las hospitalizaciones que se hayan relacionadas con las insuficiencias cardiacas, para así aumentar las mejoras en la calidad de vida en torno a aspectos relacionados a la salud y al conocimiento que tiene el paciente de su padecimiento y de su autocuidado. A su vez, estos estudios demostraron que todos los participantes demostraron satisfacción con las intervenciones que culminaron en la evaluación de este resultado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

13. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Lee J, Park S	2014	La efectividad de la atención de enfermería posterior al alta por teléfono para disminuir la tasa de reingreso de los mismos pacientes que poseen insuficiencia cardíaca: una revisión sistemática. (14)	Biblioteca del JBI de revisiones sistemáticas https://www.epistemonikos.org/es/documents/a7f8d0b7baf6c24beb541b45f7ae3be1cb8d121f?doc_lang=en EEUU	Volúmen 7 Número 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	10 estudios de ensayos controlados aleatorios	Se incluyeron un total de 10 estudios de ensayos controlados aleatorios para este estudio. El resultado del estudio mostró que la atención de enfermería posterior al alta telefónica fue una intervención significativa, especialmente la disminución de la tasa de reingreso hospitalario entre los pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca.	Los hallazgos de esta revisión sugieren un efecto positivo de la atención de enfermería posterior al alta telefónica y que es una intervención eficaz para disminuir la tasa de readmisión de cada uno de los pacientes con insuficiencia cardíaca.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

14. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Inglis SC, Conway A, Cleland JG, Clark RA	2015	¿Es la edad un factor en el éxito o fracaso de la monitorización remota en la insuficiencia cardíaca? Telemonitorización y asistencia telefónica estructurada en pacientes ancianos con insuficiencia cardíaca. (15)	Revista de la Sociedad Europea de Cardiología https://www.epistemonikos.org/es/documents/c307e7cd70a0edc474ef9f5159832ef7547cce4b?doc_lang=en Europa	Volúmen 14 Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	10 estudios de ensayos controlados aleatorios	La media o mediana edad que poseen los participantes era de unos 70 o más años en ocho de los 16 (n = 2659/5613; 47%) estudios realizados de apoyo telefónico estructurado y los cuatro de los 11 (n = 894/2710; 33%) estudios de telemonitorización. La asistencia telefónica estructurada (RR 0,80; IC del 95% = 0,63-1,00) y la monitorización (RR 0,56; IC del 95% = 0,41-0,76) redujo la mortalidad. Las intervenciones de asistencia telefónica estructurada redujeron las acciones de hospitalización que sean tocantes a la insuficiencia cardíaca (RR 0,81; IC del 95% = 0,67-0,99).	A pesar de un sesgo sistemático hacia el reclutamiento de individuos más jóvenes que el promedio epidemiológico en los ensayos controlados aleatorios, las personas mayores con insuficiencia cardíaca se beneficiaron de la asistencia telefónica estructurada y la telemonitorización. Estos resultados del subanálisis post-hoc fueron similares a los efectos generales observados en el metaanálisis principal. Si bien se requieren investigaciones adicionales para confirmar estos hallazgos de observación, la evidencia disponible indica que la discriminación solo por edad puede no ser apropiada cuando se invita a participar en un servicio de monitoreo remoto para la insuficiencia cardíaca.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

15. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Phillips P.	2014	Teléfono de seguimiento de pacientes elegibles para la rehabilitación cardiaca: una revisión sistemática. (16)	Revista Británica de enfermería cardíaca https://www.epistemonikos.org/es/documents/3d268a5f6be7a0aad013e76eaaa493be30af0e5c?doc_lang=en Reino Unido	Volúmen 9 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	1 resumen estructurado de revisiones sistemáticas Este artículo incluye 13 Estudios primarios	Hay evidencia, a partir de la síntesis narrativa y el metaanálisis, de efectos de intervención estadísticamente significativos sobre el bienestar psicológico a los 6 meses (ansiedad, depresión y componentes emocionales de la calidad de vida que está vinculada a la salud (CVRS)) y en las tasas de fumadores.	La evidencia disponible apoya el uso de TFU en la provisión de la fase dos CR; sin embargo, indica que la mejora en la salud es buena, ya que su constante perseverancia en el cumplimiento de su tratamiento de los pacientes fue dirigida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

16. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Pandor A, Thokala P, Gomersall T, Baalbaki H, Stevens JW, Wang J – Otros	2013	Programas de telemonitorización domiciliaria o asistencia telefónica estructurada después del alta reciente en pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca: evaluación económica y revisión sistemática. (17)	Evaluación de tecnologías sanitarias (Winchester, Inglaterra) https://www.epistemonikos.org/es/documents/7e1e7459b2226c0c9d8144c8ebf97c6d8dbf8306?doc_lang=en INGLATERRA	Volúmen 17 Número 32

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión Sistemática	Este artículo está incluido en 1 Síntesis amplia Y 21 Estudios primarios	Las búsquedas bibliográficas identificaron 3060 citas. Seis ECA cumplieron con todos y cada uno de los criterios de inclusión y se agregaron a los 15 ensayos identificados en las revisiones sistemáticas anteriores, lo que dio un total de 21 ECA incluidos en la revisión sistemática. Ningún ensayo de dispositivos de monitoreo cardiovascular implantado o estudios observacionales cumplió con todos los criterios de inclusión. A su vez, la calidad de los métodos de estudios varió ampliamente y el informe fue generalmente deficiente. Se observaron algunas reducciones similares en cuanto a las hospitalizaciones por todas y cada una de las causas para las intervenciones de MT, mientras que las intervenciones de STS no tuvieron un efecto importante.	A pesar de la gran variación en la atención habitual y las estrategias de RM, los análisis de costo-efectividad sugieren que la TM durante las horas de oficina fue una estrategia óptima (en la mayoría de los escenarios de costos). Sin embargo, faltaba claridad entre las descripciones de los componentes de los paquetes de RM y la atención habitual y faltaba una estimación sólida de los costos. Se necesita más investigación en estas áreas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

17. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Stolic S, Mitchell M, Wollin J	2011	Dirigidos por enfermeras intervenciones telefónicas para los individuos que sufren de una enfermedad cardíaca: un análisis revisión de la literatura de investigación. (18)	Base de datos de resúmenes de revisiones de efectos (DARE) https://www.epistemonikos.org/es/documents/3cdad714c215bce34e4588b8aa482f6ab2d62975?doc_lang=en Reino Unido	No Indica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión sistemática	Base de datos de resúmenes de revisiones de efectos (DARE)	Se identificaron veinticuatro estudios (8,330 participantes): 19 ECA (4,228 participantes, rango 23 a 1,518); dos estudios cuasi experimentales con grupos de control equivalentes no aleatorizados con comparación pre y post prueba (102 participantes y 342 participantes); un estudio no aleatorizado con comparación posterior a la prueba (40 participantes); un estudio de cohorte retrospectivo que comparó grupos de tamaño desigual (3,536 participantes); y un estudio posterior a la prueba sin grupo control (82 participantes).	La revisión concluyó que las intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras para brindar educación y apoyo a las personas con enfermedades cardíacas mostraron algunos beneficios, pero se requirió una investigación más rigurosa. Los estudios con efectos positivos fueron generalmente más grandes y tenían diseños más sólidos, intervenciones más intensivas y una mejor medición de los resultados. Las posibles limitaciones en el proceso de revisión significan que las conclusiones de los autores deben tratarse con cautela.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

18. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Flores L., María Elena, Rivas R., Edith Elina, López E., Miguel Ángel	2018	Efectividad de las intervenciones educativas con enfoque multifactorial y seguimiento vía telefónica sobre la hospitalización en pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca: meta-análisis y revisión sistemática (19)	Revista Médica de Chile https://www.epistemonikos.org/es/documents/e87ca401bf6ca9619bac1a576f7c6f0dc3c5180 Chile.	Volúmen 146 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión sistemática	1 revisión sistemática	Se incluyeron cuatro informes en la revisión y tres fueron metaanálisis. El RR para el reingreso fue 1.01 (intervalo de confianza (IC) del 95%: 0.73-1.40; p = 0.96) con intervenciones educativas y seguimiento telefónico entre los pacientes que visitaron una sala de emergencias (ER). Cuando se combinaron los estudios que incluían la readmisión (sin visita a la sala de emergencias), el RR fue de 0,83 (IC del 95%: 0.58-1.17). Cuando se combinaron los estudios con visitas a la sala de emergencias y reingresos, el RR fue de 0,91 (IC del 95%: 0.73-1.14)	Concluimos que las intervenciones educativas no tuvieron un efecto significativo dentro de la tasa de reingresos de pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

19. AUTOR	AÑO	TITULO DEL ARTICULO	NOMBRE DE LA REVISTA URL/ DOI PAIS	VOLUMEN Y NÚMERO
Inglis SC, Clark RA, McAlister FA, Stewart S, Cleland JG	2014	¿Qué componentes de los programas de insuficiencia cardíaca son efectivos? Una revisión sistemática y un metaanálisis de los resultados de la asistencia telefónica estructurada o la telemonitorización como el componente principal del tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica en 8323 pacientes (20)	Revista Europea de Insuficiencia Cardíaca https://www.epistemonikos.org/es/document/s/e59f38bc3240e024a4f52f0fe47cf8660a587beb?doc_lang=en Europa	Volúmen 13 Número 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

DISEÑO INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
Revisión sistemática	1 revisión sistemática	Luego de realizarse múltiples búsquedas en las bases de datos electrónicas y en los motores de búsqueda más confiables, se obtuvieron bibliografías de estudios relacionados, revisiones sistemáticas y resúmenes pertinentes de reuniones. 2 de las revisiones realizadas extrajeron de manera independiente los datos presentados. Por ello, se tomaron en cuenta ensayos aleatorios controlados que buscaban comparar las STS con TM en lo que respecta a la atención diaria a los pacientes con ICC. Se excluyeron los estudios que incluían el manejo intensificado con visitas adicionales a hogares o clínicas. Se analizaron los resultados primarios (mortalidad y hospitalizaciones); se tabularon los resultados secundarios (costo, duración de la estadía y calidad de vida). Ambas intervenciones mejoraron la calidad de vida, redujeron los costos y resultaron atractivas y aceptables para todos los pacientes. También se pudo observar mejoras en torno a la prescripción, un aumento en el conocimiento paciente, su autocuidado y la clase funcional [0001] reducciones de hospitalizaciones relacionadas con CHF.	La telemonitorización y el STS parecen intervenciones eficaces para aumentar los resultados positivos en pacientes con ICC.

Tabla 2 Resumen de estudios sobre: EFECTIVIDAD DEL SEGUIMIENTO TELEFÓNICO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIACA.

Diseño del estudio/ Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la evidencia	Lugar
<p>Revisión Sistemática</p> <p>El efecto que posee las intervenciones de soporte telefónico en los resultados de los pacientes con enfermedad arterial coronaria (EAC) durante la rehabilitación cardíaca: una revisión sistemática y un metaanálisis.</p>	<p>En comparación con la atención estándar posterior al alta, las intervenciones regulares de asistencia telefónica pueden ayudar a reducir los sentimientos de ansiedad y depresión, así como a optimizar el control en la presión arterial sistólica y la probabilidad de dejar de fumar.</p>	Alta	Fuerte	Canadá
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras para personas con enfermedades cardíacas: una revisión de la literatura de investigación.</p>	<p>Los resultados sugieren que las personas con enfermedad cardíaca mostraron algunos beneficios de las intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras / entregadas. Se necesita una investigación más rigurosa en esta área.</p>	Alta	Débil	Europa
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Telemonitorización o Asistencia telefónica de carácter no invasivo para los pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca</p>	<p>Para las personas con insuficiencia cardíaca, la asistencia telefónica estructurada y la monitorización domiciliar de carácter no invasivo pueden reducir el riesgo de mortalidad por todas y cada una de las causas y las hospitalizaciones que se encuentran relacionadas con la insuficiencia cardíaca; tales intervenciones a su vez, han demostrado las mejoras con respecto a la calidad de vida que se encuentra relacionada con el conocimiento y la salud con respecto a la insuficiencia cardíaca y las diversas conductas de autocuidado. A su vez, los estudios han demostrado la satisfacción de los distintos participantes con respecto a las intervenciones que evaluaron tal resultado.</p>	Alta	Fuerte	Europa
<p>Revisión Sistemática</p> <p>La efectividad de la atención de enfermería posterior al alta por teléfono para reducir la tasa de reingreso en pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca: una revisión sistemática.</p>	<p>Los hallazgos de esta revisión sugieren un efecto positivo de la atención de enfermería posterior al alta telefónica y que es una intervención eficaz para disminuir la tasa de readmisión entre los pacientes con insuficiencia cardíaca.</p>	Alta	Fuerte	EE. UU

Revisión Sistemática	¿Es la edad un factor en el éxito o fracaso de la monitorización remota en la insuficiencia cardíaca? Telemonitorización y asistencia telefónica estructurada en pacientes ancianos con insuficiencia cardíaca.	A pesar de un sesgo sistemático hacia el reclutamiento de individuos más jóvenes que el promedio epidemiológico en los ensayos controlados aleatorios, las personas mayores con insuficiencia cardíaca se beneficiaron de la asistencia telefónica estructurada y la telemonitorización. Estos resultados del subanálisis post-hoc fueron similares a los efectos generales observados en el metaanálisis principal. Si bien se requieren investigaciones adicionales para confirmar estos hallazgos de observación, la evidencia disponible indica que la discriminación solo por edad puede no ser apropiada cuando se invita a participar en un servicio de monitoreo remoto para la insuficiencia cardíaca	Alta	Fuerte	Europa
Revisión Sistemática	Teléfono de seguimiento de pacientes elegibles para la rehabilitación cardíaca: una observación sistemática	La evidencia disponible apoya el uso de TFU en la provisión de la fase dos CR; sin embargo,	Alta	Débil	Reino Unido
Revisión Sistemática	Programas de telemonitorización domiciliar o asistencia telefónica estructurada después del alta reciente en pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca: a través de la revisión sistemática y evaluación económica.	A pesar de la gran variación en la atención habitual y las estrategias de RM, los análisis de costo-efectividad sugieren que la TM durante las horas de oficina fue una estrategia óptima (en la mayoría de los escenarios de costos). Sin embargo, faltaba claridad entre las descripciones de los componentes de los paquetes de RM y la atención habitual y faltaba una estimación sólida de los costos. Se necesita más investigación en estas áreas.	Alta	Débil	Inglaterra
Revisión Sistemática	Dirigidos por enfermeras intervenciones telefónicas para los pacientes que tienen una enfermedad cardíaca a través de un análisis de la literatura de investigación	La revisión concluyó que las intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras para brindar educación y apoyo a las personas con enfermedades cardíacas mostraron algunos beneficios, pero se requirió una investigación más rigurosa. Los estudios con efectos positivos fueron generalmente más grandes y tenían diseños más sólidos, intervenciones más intensivas y una mejor medición de los resultados. Las posibles limitaciones en el proceso de revisión significan que las conclusiones de los autores deben tratarse con cautela.	Alta	Débil	Reino Unido

Revisión Sistemática	Concluimos que las intervenciones educativas no tuvieron un efecto significativo en la tasa de reingresos de pacientes con insuficiencia cardíaca.	Alta	Débil	Chile
Efectividad de las intervenciones educativas con enfoque multifactorial y seguimiento vía telefónica sobre la rehospitalización en pacientes con insuficiencia cardíaca: un meta-análisis y una observación sistemática				
Revisión Sistemática	La telemonitorización y el STS parecen intervenciones eficaces para poder lograr una mejoría en cada uno de los resultados en pacientes con ICC.	Alta	Débil	Europa
¿Cuáles son los componentes pertenecientes a los programas de insuficiencia cardíaca son efectivos? Un meta-análisis y una observación de los resultados de la telemonitorización o asistencia telefónica estructurada como un componente primordial del tratamiento de 8323 pacientes que sufren de insuficiencia cardíaca crónica				

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La exploración de los 10 artículos científicos seleccionados bajo la modalidad de revisión sistemática sobre el seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardiaca, estos se encontraron en las diferentes bibliotecas digitales: Epistemonikos, Cochrane, Medline, Pubmed.

En este orden de ideas se muestran los resultados producto de la exploración de los diez estudios científicos, donde se aprecia que, el 100 % (n=10/10) es revisión sistemática. La procedencia de los estudios revisados donde Europa con 40 % (4/10), Reino Unido 20 % (2/10), es de Canadá 10% (1/10), Inglaterra 10 % (1/10), Chile 10 % y EEUU 10 %. Según el Sistema Grade podemos evidenciar que el 100% (10/10) de estudios científicos fueron de alta calidad.

Phillips P, (16) observó que el seguimiento telefónico apoya en la provisión de la fase dos de la Rehabilitación cardiaca e indica que la mejora de la salud es buena.

Igualmente afirman Kotb A, Hsieh S, Wells GA, (11) que la intervención de asistencia telefónica en pacientes con enfermedad arterial coronaria durante la rehabilitación cardiaca puede ayudar a mejorar el control de la presión arterial sistólica y la probabilidad de dejar de fumar.

Así mismo Inglis SC, Clark RA, Dierckx R, Prieto-Merino D, Cleland JG, (13) y Lee J, Park S, (14) reafirman que la asistencia telefónica en pacientes con insuficiencia cardiaca reduce el riesgo de mortalidad y reingresos hospitalarios, también demuestran mejoras en la calidad de vida relacionadas con la salud y las conductas de autocuidado.

Reiteran lo afirmado anteriormente Inglis SC, Clark RA, McAlister FA, Stewart S, Cleland JG, (20) cuando dicen que la telemonitorización parece una intervención eficaz para la mejora de los resultados en pacientes con insuficiencia cardiaca.

De la misma manera Inglis SC, Conway A, Cleland JG, Clark RA, (15), concluyen que las personas mayores con insuficiencia cardiaca se beneficiaron de la asistencia telefónica y que la edad no es un factor para que este programa sea eficaz o ineficaz.

Sin embargo, Flores ME, Rivas EE, Lopez MA, (19) concluyen que las intervenciones por vía telefónica en pacientes con insuficiencia cardiaca no tuvieron un efecto significativo en la tasa de reingresos.

Por otra parte, Stolic S, Mitchell M, Wollin J, (12), Pandor A, Thokala P, Gomersall T, Baalbaki H, Stevens JW, Wang J – otros, (17) Stolic S, Mitchell M, Wollin J, (18) concluyen que las personas con enfermedad cardiaca mostraron algunos beneficios con las intervenciones telefónicas, pero se necesita una investigación más rigurosa en esta área.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Producto de todos los resultados obtenidos en los 10 artículos revisados, es posible concluir lo siguiente:

En un 100% es efectivo el seguimiento telefónico como estrategia de cuidado para los pacientes con enfermedad cardíaca ayuda a mejorar el control de la presión arterial sistólica, la probabilidad de dejar de fumar, reduce el riesgo de mortalidad y reingresos hospitalarios, puede aplicarse a cualquier edad ya que no es un factor para que este programa sea eficaz o ineficaz.

5.2 Recomendaciones

- Implementar el seguimiento telefónico en las unidades de rehabilitación cardíaca, insuficiencia cardíaca y enfermedades cardiometabólicas, en instituciones privadas y públicas
- Protocolizar el seguimiento telefónico, para pacientes con enfermedad cardíaca.
- Realizar estudios en el país, acerca de la efectividad del seguimiento telefónico en paciente con enfermedad cardiovascular.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades cardiovasculares. ¿Qué son las enfermedades cardiovasculares? OMS [consultado 10 Feb 2015]. Disponible en: http://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/ (introduccion)
2. Gómez EA, Senior JM, Vélez S, Navarrete S, Sánchez D, Roa NL, et al. Guías colombianas sobre la evaluación y el manejo de la falla cardíaca crónica en el adulto. Rev Cardiol Col. 2007;14:13–50
3. Ferreira I. Epidemiología de la enfermedad coronaria. Revista Española de Cardiología [Internet]. 2014 [citado 9 Jul 2018]; 67(2):139-144. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1885585713003381>
4. http://www.sanatorioallende.com/web/ES/caracteristicas_programa_rehabilitacion_cardiaca.aspx
5. Resumen de estadísticas de 2017 Enfermedad del corazón y ataque cerebral – American Heart Association - https://professional.heart.org/idc/groups/ahamah-public/@wcm/@sop/@smd/documents/downloadable/ucm_491392.pdf
6. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3109:la-mejor-medicina-para-el-corazon-es-la-prevencion&Itemid=900. Organización Panamericana de salud- Perú
7. Benjamin E, Blaha M, Chiuve S, Cushman M, Das S, Deo R, et al. Heart Disease and Stroke Statistics-2017 Update: A Report From the American Heart Association. Circulation [Internet]. 2017 [consultado el 1 de octubre de 2017]; 135 (10): 146-603. Disponible en: <http://circ.ahajournals.org/content/136/15>.
8. Ponikowski P, Voors A, Anker S, Bueno H, Cleland J, Coats A, et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J [Internet]. 2016 [consultado el 10 de marzo de 2017]; 37 (27): 2129-200. Disponible en: <https://academic.oup.com/eurheartj/article/37/27/2129/1748921/2016-ESC-Guidelines-for-the-diagnosis-and>.

9. Ambrosy A, Fonarow G, Butler J, Chioncel O, Greene S, Vaduganathan M, et al. The global health and economic burden of hospitalizations for heart failure: lessons learned from hospitalized heart failure registries. J Am Coll Cardiol [Internet]. 2014 [consultado el de 8 octubre de 2017]; 63 (12): 1123-33. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735109714002915?via%3Dihub>.
10. <https://www.cochrane.org/es/CD004510/seguimiento-telefonico-iniciado-por-un-profesional-de-la-salud-en-el-ambito-hospitalario-para>
11. Padrón Arredondo L. Las Nuevas Tecnologías de la Información (NTIC) en la medicina: la Telemedicina en Cuba." *Revista Salud. com* 2(7). Cuba. 2006.
12. Kotb A, Hsieh S, Wells GA. El efecto de las intervenciones de soporte telefónico en los resultados de los pacientes con enfermedad arterial coronaria (EAC) durante la rehabilitación cardíaca: una revisión sistemática y un metanálisis. *PloS one*. [internet] 5 de mayo del 2014, 9(5). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/d7c04cd607914f0769799966f4e267dcbec2db34?doc_lang=en
13. Stolic S , Mitchell M , Wollin J. Intervenciones telefónicas dirigidas por enfermeras para personas con enfermedades cardíacas: una revisión de la literatura de investigación. *Revista Europea de Enfermería Cardiovascular*. [internet] 1 de Diciembre del 2010, 9(4). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/27e4529e5c8a1826d0b0372537b95d6e790ced6?doc_lang=en
14. Inglis SC, Clark RA, Dierckx R, Prieto-Merino D, Cleland JG. Asistencia telefónica estructurada o telemonitorización no invasiva para los pacientes con insuficiencia cardíaca. *Base de datos Cochrane de revisiones*. [internet] 31 de Octubre del 2015, 10. **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/18e57f586be3c32d3ae60903da7c2088f6ed6745?doc_lang=en
15. Lee J, Park S. La efectividad de la atención de enfermería posterior al alta por teléfono para disminuir la tasa de reingreso en pacientes con insuficiencia cardíaca: una revisión sistemática. *Biblioteca del JBI de revisiones sistemáticas*. [internet] 2014, 7(9). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/a7f8d0b7baf6c24beb541b45f7ae3be1cb8d121f?doc_lang=en

16. Inglis SC , Conway A , Cleland JG , Clark RA. ¿Es la edad un factor en el éxito o fracaso de la monitorización remota en la insuficiencia cardíaca? Telemonitorización y asistencia telefónica estructurada en pacientes ancianos con insuficiencia cardíaca. Revista de la Sociedad Europea de Cardiología. [internet] 29 de Marzo del 2014, publicada en el 2015, 14(3). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/c307e7cd70a0edc474ef9f5159832ef7547cce4b?doc_lang=en
17. Phillips, Patrick. Teléfono de seguimiento de pacientes elegibles para la rehabilitación cardíaca: una revisión sistemática. Revista Británica de enfermería cardíaca. [internet] 10 de abril del 2014,9 (4). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/3d268a5f6be7a0aad013e76eaa493be30af0e5c?doc_lang=en
18. Pandor A , Thokala P , Gomersall T , Baalbaki H , Stevens JW , Wang J – Otros. Programas de telemonitorización domiciliaria o asistencia telefónica estructurada después del alta reciente en pacientes con insuficiencia cardíaca: revisión sistemática y evaluación económica. Evaluación de tecnologías sanitarias (Winchester, Inglaterra). [internet] Agosto del 2013, 17 (32). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/7e1e7459b2226c0c9d8144c8ebf97c6d8dbf8306?doc_lang=en
19. Stolic S , Mitchell M , Wollin J. Dirigidos por enfermeras intervenciones telefónicas para las personas con enfermedad cardíaca: una revisión de la literatura de investigación. Base de datos de resúmenes de revisiones de efectos (DARE). [internet] 02 de Marzo del 2011, 9 (4). **Disponible desde:** https://www.epistemonikos.org/es/documents/3cdad714c215bce34e4588b8aa482f6ab2d62975?doc_lang=en
20. Flores L., María Elena, Rivas R., Edith Elina, López E., Miguel Ángel. Efectividad de las intervenciones educativas con enfoque multifactorial y seguimiento vía telefónica sobre la rehospitalización en pacientes con insuficiencia cardíaca: revisión sistemática y meta-análisis. Revista Médica de Chile. [internet] 2018, 146 (5). **Disponible desde:** <https://www.epistemonikos.org/es/documents/e87ca401fbf6ca9619bac1a576f7c6f0dc3c5180>

21. Inglis SC , Clark RA , McAlister FA , Stewart S , Cleland JG. ¿Qué componentes de los programas de insuficiencia cardíaca son efectivos? Una revisión sistemática y un metanálisis de los resultados de la asistencia telefónica estructurada o la telemonitorización como el componente principal del tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica en 8323 pacientes. Revista Europea de Insuficiencia Cardíaca. [internet] 18 de febrero del 2014, 13 (9). **Disponible desde:**

https://www.epistemonikos.org/es/documents/e59f38bc3240e024a4f52f0fe47cf8660a587beb?doc_lang=en