



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN CARDIOLOGIA Y  
CARDIOVASCULAR**

**EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA PARA  
FORTALECER EL AUTOCUIDADO DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA  
CARDIACA**

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

Presentado por:

**AUTOR: SALAZAR CALDERON, KATHERINE  
AMESQUITA ORTIZ, ANA CECILIA**

**ASESOR: Dr. GOMEZ GONZALES WALTER**

**LIMA – PERÚ  
2016**



## **DEDICATORIA**

A mi esposo, mi hija, mis padres y hermano por brindarme su amor, su apoyo incondicional, comprensión y motivación constante; por siempre estar conmigo en cada paso que doy durante mi vida personal y profesional.

**KATHERINE**

Dos personas claves en mi camino, han logrado que culmine esta meta, mi familia, quienes tuvieron que adaptarse a mi ritmo de estudio y trabajo constantes y mi madre que se que hoy es feliz por este peldaño alcanzado.

**ANA CECILIA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por guiar nuestros pasos, a la Lic. Esp. María Luisa Aranguena por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente durante nuestra especialidad, al Dr. Walter Gómez Gonzales por guiarnos y apoyarnos para la culminación del presente estudio.

KATHERINE  
ANA CECILIA

**ASESOR:** Dr. Walter Gómez Gonzales

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Julio Mendigure Fernandez

**Secretario:** Mg. Anika Remuzgo Artezano

**Vocal:** Mg. Wilmer Calsin Pacompia

## INDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivo	15
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2. Población y muestra	16
2.3. Procedimiento de recolección de datos	16
2.4. Técnica de análisis	17
2.5. Aspectos éticos	17
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas de Estudios	19
3.1. Tablas de Resumen	28
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	31
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1. Conclusiones	35
5.2. Recomendaciones	35
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	37

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudios sobre efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca.	19
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudios sobre efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca.	31

## RESUMEN

**Objetivos:** Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca. **Materiales y Métodos:** Revisión sistemática de 8 artículos los cuales permiten analizar el impacto positivo de la intervención educativa que brinda el profesional de enfermería a pacientes con insuficiencia cardiaca. En la selección definitiva se eligieron 8 artículos, encontramos que el 37.5% (3) corresponden a Colombia, el 25 % (02) a Brasil, 25 % (02) a España, mientras que con un 12.5% (01) encontramos a México. **Resultados:** En esta revisión sistemática del total de artículos analizados el 100 % afirma que las intervenciones educativas de enfermería son efectivas para el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardiaca. La intervención educativa de enfermería debe ser individualizada e integral al abordar al paciente con Insuficiencia Cardiaca, que favorezcan el autocuidado y que contengan aspectos como control del peso, restricción de sal y líquidos, medicaciones, ejercicio, alimentación y síntomas de empeoramiento de la enfermedad. **Conclusiones:** Todos los estudios muestran que la intervención de enfermería contribuye de manera beneficiosa en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca.

**Palabras clave:** “Efectividad”, “intervención educativa”, “enfermería”, “autocuidado”, “insuficiencia cardiaca”.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the effectiveness of educational nursing intervention in self-care in patients with heart failure. **Material and Methods:** Systematic review of 8 articles that allow analyzing the positive impact of the educational intervention offered by the nursing professional to patients with heart failure. In the final selection, we selected 8 articles, we found that 37.5% (3) correspond to Colombia, 25% (02) to Brazil, 25% (02) to Spain, while 12.5%. **Results:** In this systematic review of all articles analyzed 100 % say that nursing educational interventions are effective for self-care of patients with heart failure. The educational nursing intervention should be individualized and comprehensive in addressing the patient with heart failure, which promote self-care and containing aspects such as weight control, restriction of salt and fluids, medications, exercise, diet and symptoms of worsening disease. **Conclusions:** All studies show that nursing intervention contributes in a beneficial way to the self-care of patients with heart failure.

**Keywords:** "Effectiveness", "educational intervention", "nursing", "self", "heart failure".

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

La insuficiencia cardiaca (IC) se produce cuando hay un desequilibrio entre la capacidad del corazón para bombear sangre y las necesidades del organismo; el corazón puede fallar debido a un problema propio o porque su capacidad de reacción no alcanza a satisfacer lo que el organismo le demanda (1). Esta enfermedad se diferencia por su alta mortalidad, pobre calidad de vida, frecuente hospitalización y múltiples comorbilidades (2).

Esta patología se caracteriza por síntomas como disnea y fatiga tanto en reposo como durante el ejercicio, edema, signos de retención de líquidos, congestión pulmonar y progresiva intolerancia al esfuerzo entre otros.

La fatiga que sufren estos pacientes, debido a la baja perfusión de los tejidos corporales, influye en el deterioro de la calidad de vida y de los roles personal y social, llevando además la pérdida progresiva de la capacidad de cuidarse (2).

Según la OMS Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de defunción en todo el mundo; estas enfermedades

cardiovasculares afectan en mayor medida a los países de ingresos bajos y medianos. En el año 2012, 17,5 millones de personas murieron a causa de estas enfermedades, y la OMS sostiene que el 80 % de esta fueron prevenibles (3).

La Insuficiencia Cardíaca (IC) es actualmente un gran problema de salud cuya prevalencia se ha dicho que va aumentando en proporciones epidémicas como consecuencia del crecimiento demográfico; también influyen la precocidad de los diagnósticos, los factores de riesgo, las medidas de prevención, y la eficacia de los tratamientos (4).

De acuerdo con las proyecciones de la OMS, en los próximos años las enfermedades cardiovasculares seguirán siendo de las más letales y en el 2030, será responsable de la muerte de 23.6 millones de personas (3).

En el Perú, un millón de personas han sido diagnosticadas con insuficiencia cardíaca (IC). Sin embargo, existen aproximadamente más de tres millones de personas que la padecen y hasta la fecha no han sido diagnosticadas. Esto se debe a que muchas de ellas confunden dicha enfermedad con signos normales del envejecimiento, y es que la mayoría de las personas que la sufren fluctúan entre los 60 y 70 años de edad. Pero la principal causa se debe a la falta de información, lo que ocasiona, posteriormente, a que en el Perú una de 25 personas fallezca en la primera hospitalización debido a la insuficiencia cardíaca como diagnóstico primario (5).

La Sociedad Europea de Cardiología señala que sólo entre un 20 y un 60% de los pacientes diagnosticados cumplen con el tratamiento farmacológico y no farmacológico que se les ha prescrito, a pesar de

que existe evidencia científica de que el cumplimiento de estos, disminuye la morbimortalidad y mejora la calidad de vida de los pacientes. La disminución de reingresos hospitalarios constituye un objetivo prioritario en estos pacientes, por el alcance en su calidad de vida, el impacto económico y los riesgos que comporta para la persona (6).

Osakidetza dentro de las líneas estratégicas incluye la potenciación del papel del ciudadano, su responsabilidad y la autonomía del paciente, el fortalecimiento de la atención para los enfermos crónicos, el desarrollo de Organizaciones Sanitarias Integradas mejorando la Continuidad de Cuidados y el desarrollo de tecnologías que faciliten y mejoren la práctica clínica y el autocuidado (6).

Todo esto nos va a exigir cambios y mejoras en la atención sanitaria tradicional, nos guiará hacia nuevos modelos de atención más participativos, orientados hacia la persona y su familia, brindándoles conocimientos sobre su cuidado y capacitándoles para que sean capaces de auto gestionar su proceso de salud.

Las personas con enfermedades crónicas como la IC precisan, por tanto, información sobre su enfermedad, tratamiento y cuidados, así como apoyo en la toma de decisiones y cambios de conducta.

Las enfermeras tienen un papel clave en la promoción de la salud de los pacientes con IC, la promoción de estrategias que les permitan mantener la salud, la independencia en el autocuidado y la calidad de vida. El principal reto en el tratamiento de la IC es promover comportamientos de adaptación en los pacientes con el fin de lograr y mantener la estabilidad clínica y prevenir la progresión de la enfermedad.

La evaluación del desempeño de autocuidado en IC, se revela como una estrategia que permite a las enfermeras promover la mejora de la calidad de vida de los pacientes. Por lo tanto, es esencial promover la continua educación para la salud y promover la participación en las prácticas de autocuidado por parte de los pacientes para contribuir a la realización de actividades educativas dirigidas a mantener la estabilidad clínica; evitando comportamientos conducentes a un empeoramiento de la enfermedad y la detección precoz de los síntomas de descompensación.

La atención al paciente crónico necesita un nuevo modelo que incluya estrategias de participación docente, personalizada del profesional enfermero para apoyo en la toma de decisiones, sistemas de información y fomento del autocontrol.

El trabajo supone una contribución al conocimiento enfermero destacando la importancia de la función docente y posibilitar el diseño de instrumentos que permitan brindar intervenciones educativas efectivas que aumenten el autocuidado y tenga un impacto positivo en la calidad de vida de pacientes que padecen insuficiencia cardíaca.

## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Insuficiencia Cardiaca	Intervención educativa de enfermería	No corresponde	Fortalecer el Autocuidado

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de enfermería para fortalecer el autocuidado del paciente con insuficiencia cardiaca?

## 1.3. Objetivo

Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería para fortalecer el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

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 constituida por la revisión bibliográfica de 8 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 bibliográfica de artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca; 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.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:  
Efectividad AND intervención de enfermería AND autocuidado AND insuficiencia cardiaca.

Intervención de educativa AND enfermería AND autocuidado AND insuficiencia cardiaca.

Enfermería AND autocuidado AND insuficiencia cardiaca.

Programa educativo AND enfermería AND insuficiencia cardiaca.

Efectividad OR enfermería NOT insuficiencia cardiaca.

Base de datos: Pubmed, Medline, Lilacs, Lipecs, Scielo.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) 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.

#### **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.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas 1: Estudios sobre efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardiaca.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Quezia Cristina da Silva Simões Lessa , Jenefer de Meneses Frossard , Fernanda Almenara Silva dos Santos, Gisella de Carvalho Queluci, Dayse Mary da Silva Correia, Ana Carla Dantas Cavalcanti	2016	Intervenciones de enfermería para pacientes con insuficiencia cardiaca.(9)	<a href="http://pesquisa.bvs.br/brasil/resource/pt/bde-27749">http://pesquisa.bvs.br/brasil/resource/pt/bde-27749</a> Brasil	J. res.: fundam. care. online 2016. abr./jun. 8(2):4587-4600

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	15 artículos	Artículos científicos	No corresponde	En el análisis, se observó la prevalencia de la investigación sobre los beneficios de la educación sobre la salud dispensada en los diversos escenarios de actuación, especialmente durante la consulta de enfermería, el uso de medios de comunicación a distancia y otros medios.	Todos los estudios muestran que el papel de la enfermera es fundamental en la educación y seguimiento individualizado, promoviendo así el autocuidado. El análisis también permitió que el conocimiento de los métodos disponibles para la educación, por lo tanto, el cumplimiento de los objetivos de esta investigación. Por lo tanto, se propone que se desarrollen nuevos estudios para el desarrollo de estrategias para promover la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia cardíaca, mediante la aplicación de diferentes actividades educativas, con miras a una atención integral. Estas acciones deben ser integrales,

					<p>con el objetivo no sólo la prevención de las complicaciones de la enfermedad, sino también para revertir la descompensación y otros problemas de salud. Por otra parte, debemos centrarnos en tal cuidado para los pacientes que se encuentran en etapas avanzadas de la insuficiencia cardíaca, así como aquellos que han sufrido intervenciones radicales tales como el trasplante de corazón.</p> <p>Por lo tanto, la adherencia al tratamiento, la reducción de las tasas de rehospitalización y descompensación de los pacientes con IC para el año 2010 era a menudo el resultado de una interacción multidisciplinar que puede promover la adhesión a farmacológico y no farmacológico, y apunta a la educación como estrategia.</p>
--	--	--	--	--	--

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Fernanda B. Dominguez, Nadine Clausell, graziella B. aliti, Daniela R. Dominguez, Eneida R. Rabelo.	2010	Educación y monitoreo por teléfono de pacientes con insuficiencia cardiaca: ensayo clínico randomizado (7)	<a href="http://www.scielo.br/readcube/epdf.php?doi=10.1590/S0066-782X2011005000014&amp;pid=S0066-782X2011000300010&amp;pdf_path=abc/v96n3/es_aop00611.pdf&amp;lang=es">http://www.scielo.br/readcube/epdf.php?doi=10.1590/S0066-782X2011005000014&amp;pid=S0066-782X2011000300010&amp;pdf_path=abc/v96n3/es_aop00611.pdf&amp;lang=es</a> Brasil	Arq Bras Cardiol 2011;96(3):233-239

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental	Pacientes adultos con IC y fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) $\leq$ _____	EL conocimiento de la IC fue evaluado por medio de un cuestionario estandarizado que también incluía preguntas referentes al conocimiento del autocuidado, el cual fue respondido durante el período de hospitalización y tres meses después.	No corresponde	Cuarenta y ocho pacientes fueron ubicados en el GI y 63 en el grupo GC. La edad media ( $63 \pm 13$ años) y FEVI (aproximadamente 29%) eran similares en los dos grupos. Los escores para conocimiento de la IC y autocuidado fueron similares en la evaluación basal. Tres meses después, ambos grupos demostraron	Nuestros resultados demuestran que la intervención educativa de enfermería realizada durante el período de hospitalización trajo mejora en el conocimiento sobre la IC y autocuidado de los pacientes, independiente del contacto telefónico después del alta hospitalaria. No hubo diferencia en el número de visitas a la emergencia, tasas de rehospitalización y muertes en el período de tres meses entre los grupos intervención y control. Nuestros datos indican que estrategias de educación y planeamiento precoz de alta traen beneficios cuando son iniciadas durante la internación hospitalaria. Considerando que la combinación de esas estrategias de educación fueron testeadas por primera vez en ese estudio, sugerimos que estudios futuros deberían ser conducidos a fin de

				mejora significativa de los scores de conocimiento de la IC y autocuidado (P<0,001).	evaluar y testear diferentes formas de monitoreo y seguimiento de pacientes con IC después del alta hospitalaria.
--	--	--	--	--	---

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Rodriguez-Gásquez, Maria de los Angeles	2012	Efectividad de un programa educativo en enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardiaca: ensayo clínico controlado. (2)	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692012000200012&amp;script=sci_arttext&amp;tIng=es">http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692012000200012&amp;script=sci_arttext&amp;tIng=es</a> Colombia	Rev. Latino-am. Enfermagem 20(2): 11 pantalla mar-abr. 2012

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental	33 personas en el grupo de estudio. 30 personas en el grupo control	Escala de comportamientos de autocuidado de pacientes con IC de Nancy Artinian	No corresponde	66,0% del grupo de intervención, versus el 26,6% del grupo control mejoraron en al menos 20% el puntaje de autocuidado ( $p < 0,001$ ).	Los resultados de esta investigación sugieren que una intervención educativa de enfermería, como la presentada en este artículo tiene un efecto beneficioso en el mejoramiento de los comportamientos de autocuidado de las personas con IC. Una limitación que se tiene en este estudio es que no se puede asegurar cuál de las actividades de la IEE tuvo mayor peso dentro del cambio del puntaje de la escala de autocuidado, por lo que podría ser un tema que justificaría la realización de otra investigación.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Arredondo-Holguín E, Rodríguez-Gázquez MA, Higuita-Urrego L.	2012	Mejoramiento en los comportamientos de autocuidado después de una intervención educativa de enfermería con pacientes con falla cardíaca (10).	<a href="https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/download/.../11385">https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/download/.../11385</a> Colombia	2012; 30(2):188-197

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi - experimental	Participaron 29 pacientes de 30 y más años quienes asistieron en 2010 al programa de salud cardiovascular de una institución hospitalaria de Medellín	Encuesta de condicionantes sociales básicos y clínicos. Escala de autocuidado de Nancy Artinian	No corresponde	Teniendo en cuenta que el puntaje máximo posible de obtener en la escala es de 84, los pacientes tuvieron una mediana en los puntajes inicial y final de 40 y 53 (p<0.05). Las dimensiones en que más cambios positivos se observaron fueron: solicitud de ayuda, adaptación a la enfermedad y adherencia al tratamiento farmacológico; en cuanto a la adherencia al tratamiento no farmacológico hay dos comportamientos que no tuvieron cambios favorables: reducción en el consumo de sal y medir la cantidad de orina eliminada.	Los resultados de esta investigación sugieren que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto beneficioso en la mayoría de los comportamientos de autocuidado evaluados en las personas con FC. La intervención educativa debe reforzarse en los aspectos que no mostraron mejoría.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Cipriano Viñas-Vera Ana María García-Parra Isabel María Morales-Gil	2016	Género y efectividad de la metodología enfermera en pacientes con insuficiencia cardiaca (11)´.	<a href="http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=47add020-9da9-43b1-b073-d2e74f48af88%40sessionmgr120&amp;hid=107">http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=47add020-9da9-43b1-b073-d2e74f48af88%40sessionmgr120&amp;hid=107</a>  España	AÑO 16 - VOL. 16 Nº 3 - CHÍA, Colombia - Septiembre 2016. L 313-327

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio experimental, grupo prospectivo  cuasi control,	62 pacientes formaron parte del grupo control, y 67 del grupo intervención. En total se estudiaron 129 pacientes.	Escala Europea de autocuidado en IC. Escala de Morisky modificada. Versión española del test Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ). Valoración Indicadores de Resultados NOC.	No corresponde	Diferencias en la situación inicial de los participantes según el sexo. En el grupo control (tabla 1) las diferencias entre hombres y mujeres presentan significación estadística, así: en la valoración inicial las mujeres parten de mejores valores de tensión arterial sistólica que los hombres y presentan mejor conducta terapéutica que ellos. Respecto a la persona cuidadora los hombres disponen de cuidador/a informal en mayor porcentaje. En el grupo de intervención (tabla 1) no encontramos significación estadística en la situación inicial de ingreso al estudio entre mujeres y hombres. Diferencias en el efecto de la intervención según el sexo. Para establecer la relación existente entre género y efectividad de la	Después de una intervención educativa hay mejora en el autocuidado, pero el doble en varones. Todos los pacientes mejoran respecto a calidad de vida y resultados NOC.

				<p>intervención, hemos analizado por separado la evolución que han tenido los hombres y las mujeres de cada uno de los dos grupos, desde el primer contacto (T1), hasta el último contacto previsto en el seguimiento del estudio (T3).</p> <p>En el grupo control (tabla 2), tanto los hombres como las mujeres apenas han tenido cambios en los indicadores estudiados al inicio y al final del estudio. Se encontró significación estadística en que hombres y mujeres han mejorado su conducta terapéutica de forma muy parecida. En cambio, han sido solo los hombres los que han mejorado su tolerancia a la actividad y estado cardiopulmonar. Presentando también significación estadística la diferencia de hombres y mujeres de este último indicador.</p> <p>En el grupo intervención (tabla 2), hombres y mujeres han mejorado su autocuidado, siendo esta mejoría mayor en los hombres, y presentando también la diferencia entre ambos significación estadística. Los hombres han mejorado su adherencia terapéutica.</p> <p>Tanto hombres como mujeres han mejorado de forma muy similar su conocimiento de la enfermedad cardíaca, conducta terapéutica: enfermedad o lesión, conducta de cumplimiento, tolerancia a la actividad y estado cardiopulmonar.</p>	
--	--	--	--	--	--

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
M. Gracia López Moyano, M. Carmen Durán Torralbo, Carmen Rus Mansilla, Gustavo Cortez Quiroga, Francisco Toledano Delgado, Concepción Casado Recuerda, Manuela Delgado Moreno.	2014	Influencia de la educación sanitaria impartida por enfermería en una unidad de insuficiencia cardiaca (15).	<a href="https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/66_05.pdf">https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/66_05.pdf</a> España	Enfermería en Cardiología. 2015; pag 43-47

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio de cohortes prospectivo. Aleatorio	104 pacientes		No corresponde	Los 70 pacientes seleccionados, se dividieron en dos grupos atendiendo a su nivel cultural. El grupo A lo formaban 27 pacientes con un bajo nivel cultural y el grupo B con los 43 restantes que tenían nivel cultural medio. La edad media del grupo A fue $69 \pm 11$ años, y la del grupo B $59 \pm 11$ , siendo esta diferencia significativa ( $p < 0,05$ ). En cuanto al sexo, no se encontraron diferencias entre los grupos siendo el porcentaje de varones en el grupo A del 70% y en el grupo B del 77%.	La educación sanitaria, en pacientes de bajo nivel cultural con IC, consigue que pese a conocer inicialmente poco la enfermedad y la medicación, se hagan responsables de su tratamiento y que el conocimiento de la enfermedad y el cumplimiento terapéutico sea similar al de los pacientes de un nivel educativo superior. Una vez recibida la educación, la tasa de reingreso por IC y <i>exitus</i> es independiente del nivel cultural del paciente.

3.2 **Tabla 2:**

Resumen de estudios sobre

efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardíaca.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>“Intervenciones de enfermería para pacientes con insuficiencia cardíaca”.</p>	<p>Todos los estudios muestran que el papel de la enfermera es fundamental en la educación y seguimiento individualizado, promoviendo así el autocuidado. El análisis también permitió que el conocimiento de los métodos disponibles para la educación, por lo tanto, el cumplimiento de los objetivos de esta investigación.</p> <p>Por lo tanto, se propone que se desarrollen nuevos estudios para el desarrollo de estrategias para promover la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia cardíaca, mediante la aplicación de diferentes actividades educativas, con miras a una atención integral. Estas acciones deben ser integrales, con el objetivo no sólo la prevención de las complicaciones de la enfermedad, sino también para revertir la descompensación y otros problemas de salud. Por otra parte, debemos centrarnos en tal cuidado para los pacientes que se encuentran en etapas avanzadas de la insuficiencia cardíaca, así como aquellos que han sufrido intervenciones radicales tales como el trasplante de corazón.</p> <p>Por lo tanto, la adherencia al tratamiento, la reducción de las tasas de rehospitalización y descompensación de los pacientes con IC para el año 2010 era a menudo el resultado de una interacción multidisciplinar que puede promover la adhesión a farmacológico y no farmacológico, y apunta a la educación como estrategia.</p>	Alta	Alta	Brasil
<p><b>Experimental</b></p> <p>“Educación y monitoreo por teléfono de</p>	<p>La intervención educativa de enfermería intrahospitalaria benefició a todos los pacientes con IC en relación al conocimiento de la enfermedad y autocuidado, independiente del contacto</p>	Alta	Alta	Brasil

pacientes con insuficiencia cardiaca: ensayo clínico randomizado”.	telefónico después del alta hospitalaria.			
<b>Experimental</b> “Efectividad de un programa educativo en enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardiaca: ensayo clínico controlado”.	Los resultados de esta investigación sugieren que una intervención educativa de enfermería, como la presentada en este artículo tiene un efecto beneficioso en el mejoramiento de los comportamientos de autocuidado de las personas con IC. Una limitación que se tiene en este estudio es que no se puede asegurar cuál de las actividades de la IEE tuvo mayor peso dentro del cambio del puntaje de la escala de autocuidado, por lo que podría ser un tema que justificaría la realización de otra investigación.	Alta	Alta	Colombia
<b>Cuasi experimental</b> “Mejoramiento en los comportamientos de autocuidado después de una intervención educativa de enfermería con pacientes con falla cardíaca”.	Los resultados de esta investigación sugieren que la intervención educativa de enfermería tuvo un efecto beneficioso en la mayoría de los comportamientos de autocuidado evaluados en las personas con FC. La intervención educativa debe reforzarse en los aspectos que no mostraron mejoría.	Moderada	Moderada	Colombia
<b>Cuasi experimental</b> “Género y efectividad de la metodología enfermera en pacientes con insuficiencia cardiaca”.	Después de una intervención educativa hay mejora en el autocuidado, pero el doble en varones. Todos los pacientes mejoran respecto a calidad de vida y resultados NOC.	Moderada	Moderada	España
<b>Estudio de cohorte prospectivo aleatorio</b>	La educación sanitaria, en pacientes de bajo nivel cultural con IC, consigue que pese a conocer inicialmente poco la enfermedad y la medicación, se hagan responsables de su tratamiento y que el	Moderada	Moderada	

<p>“Influencia de la educación sanitaria impartida por enfermería en una unidad de insuficiencia cardiaca”.</p>	<p>conocimiento de la enfermedad y el cumplimiento terapéutico sea similar al de los pacientes de un nivel educativo superior. Una vez recibida la educación, la tasa de reingreso por IC y <i>exitus</i> es independiente del nivel cultural del paciente.</p>			<p>España 29</p>
---	---	--	--	----------------------

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de una intervención educativa en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca. Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Lilac , Medline, Pubmed, Scielo, Google Académico, Revista de cardiología.

El autocuidado en la IC implica enseñar a los pacientes a detectar signos y síntomas de alarma, tomar decisiones y evaluar el impacto de estas. Entre los desafíos relacionados con el autocuidado en la IC, el objetivo principal de las estrategias, es proporcionar información educativa referente a la enfermedad y fortalecer la capacidad de comprender, aplicar e intervenir en las conductas de autocuidado; Orem caracteriza el autocuidado como la práctica de actividades que los individuos inician y llevan a cabo para mantener su propia vida, salud y el bienestar y cuando se hace bien, contribuye al desarrollo del individuo. Según el estudio de Avila da costa, el enfoque de estos programas es esencialmente un proceso continuo de crear conciencia sobre la enfermedad, con base en las prácticas educativas orientadas al autocuidado, y en su análisis demuestra que las intervenciones y las habilidades de autocuidado para estos pacientes deben ser tratadas por

los profesionales de enfermería con el fin de fomentar la independencia, la autonomía y la participación de la familia (15).

Muchos pacientes desarrollan IC como resultado de Síndromes Coronarianas, por lo que se requiere que una vez detectado el problema, sea reducido a través de Intervenciones de enfermería adecuadas, aun durante una hospitalización estas deben abarcar importancia de cumplir el tratamiento tanto farmacológico como el no farmacológico, realizar el seguimiento de la dieta y las restricciones prescritas y estos pacientes deben ser capaces de detectar posibles complicaciones por medio de los signos y síntomas; es así que el estudio de Quezzia Cristina da Silva, refiere que se debe reforzar los planes de cuidado y el proceso educativa; en su revisión de artículos se evidencia que una aplicación del proceso de enfermería de modo sistemático, plano y dinámico refuerza las habilidades para el autocuidado. Y reduce los costos por re internación en un 50,6% (16).

Por otro lado en el estudio de Arredondo Holguin, Esther en el que se evaluó la efectividad de un programa educativo de enfermería para mejorar el autocuidado de los pacientes con FC, se encontró que los participantes aumentaron en frecuencia sus comportamientos de la primera a la segunda evaluación con la intervención educativa, lo que está de acuerdo con lo reportado en otros estudios similares, dentro de los comportamiento evaluados de autocuidado que más presentaron mejoría son aquellos relacionados con acudir al médico cuando se evidenciaban síntomas y signos de descompensación de la FC, siendo este comportamiento una de las metas más importantes en los programas educativos de autocuidado. (17).

En el estudio de Viñas-Vera c, se refleja mejoría en el autocuidado tanto en hombre como en mujeres. Siendo los hombres casi el doble que en las mujeres (18). Por otro lado, en el estudio de López Moyano Gracia, se ha

comprobado que los pacientes que disponen de mayores conocimientos tienen mayor criterio a la hora de tomar decisiones para mejorar las conductas de salud y mejorar su actuación, de acuerdo con los cambios diarios de los síntomas de la enfermedad.

En su estudio demuestra que la intervención impartida por enfermería, permite igualar el nivel de conocimiento sobre la enfermedad y el tratamiento farmacológico, entre pacientes con diferente nivel cultural, inclusive solo con educación primaria (19). Una vez recibida la educación, la tasa de reingreso por IC disminuye considerablemente favoreciendo una mejor calidad de vida a través del autocuidado.

En este análisis en el que se evaluó la efectividad de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con Insuficiencia Cardíaca, se evidencia que dentro de las principales debilidades que presentan estos pacientes para asumir su autocuidado, es la falta de conocimientos sobre su enfermedad, es ahí donde el enfermero debe desarrollar el área de docencia y elaborar estrategias que implementen intervenciones educativas eficientes, que le permitan al paciente obtener los conocimientos y habilidades en el autocuidado y de esta manera mejoren su calidad de vida.

La educación es necesaria para la comprensión del proceso salud-enfermedad y el conocimiento adquirido incentiva al paciente a realizar un autocuidado de calidad, que disminuya las complicaciones y por ende la tasa de readmisión hospitalaria. Los pacientes con IC deben cuidar del peso diariamente, restringir el sodio y líquidos, realizar actividad física, usar la medicación, monitorear las señales y síntomas de agravio de la enfermedad y mantener el acompañamiento con el equipo.

Los enfermeros promueven la educación en salud a través de orientaciones para facilitar el entendimiento de los pacientes y colaborar con el plan de alta. Existe una relación de retroalimentación positiva entre la efectividad de

una intervención educativa y el autocuidado del paciente, estas intervenciones tienen un efecto beneficioso durante el proceso de enfermedad.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

Las revisiones sistemáticas de los 6 artículos científicos sobre efectividad de la intervención educativa de enfermería para fortalecer el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardíaca fueron hallados en la siguiente bases de datos Lipecs, Lilacs, Scielo, Medline, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas, experimentales y cuasi-experimentales.

Todos los estudios muestran que la intervención de enfermería contribuye de manera beneficiosa en el autocuidado de pacientes con insuficiencia cardíaca.

### **5.2. Recomendaciones**

- Los gestores de salud deben incorporar de manera permanente las intervenciones de enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardíaca.
- Los enfermeros deben ejecutar las intervenciones de enfermería sobre el autocuidado en el primer contacto con los pacientes con IC, y realizar un plan de cuidados para la educación de los mismos.
- Se debe concientizar a los pacientes con insuficiencia cardíaca sobre la importancia de la intervención de enfermería en el autocuidado, es prioritario

porque de esta manera podrán detectar a tiempo complicaciones y acudir oportunamente al servicio médico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fundación española del corazón. [Internet]. España [citado el 3 de octubre] disponible desde: <http://www.fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/insuficiencia-cardiaca.html>
2. María de los Ángeles Rodríguez-Gázquez; Edith Arredondo-Holguín; Richard Herrera-Cortés: Efectividad de un programa educativo en enfermería en el autocuidado de los pacientes con insuficiencia cardíaca: ensayo clínico controlado. 2012 abril [citado el 5 de octubre] 20(2): 11 disponible desde: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692012000200012&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692012000200012&script=sci_arttext&tlng=es)
3. Organización mundial de la salud. [Internet]. [citado el 5 de octubre] disponible desde: <http://www.who.int/topics/es/>
4. Fernando de la Serna. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca. [Internet]. Argentina [citado el 5 de octubre] disponible desde: [http://www.fac.org.ar/edicion/inscac/cap01\\_2010.pdf](http://www.fac.org.ar/edicion/inscac/cap01_2010.pdf)
5. Revista Valverde. [Internet]. Perú [citado el 5 de octubre] disponible desde: <http://www.revistavelaverde.pe/insuficiencia-cardiaca-un-mal-que-ataca-a-tres-millones-en-el-peru/>
6. Aguayo Esgueva, Blanca Esther; Beistegui Alejandre, Idoia; Echávarri Escribano, Miren; Alda, Máximo. Efectividad del uso de nuevas tecnologías como herramientas de comunicación entre profesionales y usuarios en una unidad de insuficiencia cardíaca. Biblioteca Lascasas, [Internet]. 2010; 6(3). [citado el 5 de octubre] Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0555.php>
7. Fernanda B. Domingues, Nadine Clausell, Graziella B. Aliti, Daniela R. Dominguez , Eneida R. Rabelo. Educacion y monitoreo por telefono de pacientes con insuficiencia cardíaca: ensayo clinico ramdomizado. [Internet]. Brasil. 2011, abril [citado el 7 de octubre] 96(3):233-239 Disponible en: <http://www.scielo.br/readcube/epdf.php?doi=10.1590/S0066->

[782X2011005000014&pid=S0066782X2011000300010&pdf\\_path=abc/v96n3/es\\_aop00611.pdf&lang=es](http://www.medicigraphic.com/pdfs/enfe/en-2014/en142e.pdf)

8. Fernanda Avila da costa Pereira. El autocuidado del paciente con insuficiencia cardiaca a la luz del modelo teórico de Dorothea Orem. [Internet]. México. 2014 [citado el 15 de octubre] pp 70-77 Disponible en: <http://www.medicigraphic.com/pdfs/enfe/en-2014/en142e.pdf>
9. Quezia Cristina da Silva Simões Lessa , Jenefer de Meneses Frossard , Fernanda Almenara Silva dos Santos, Gisella de Carvalho Queluci, Dayse Mary da Silva Correia, Ana Carla Dantas Cavalcanti. Intervenciones de enfermería para pacientes con insuficiencia cardiaca. [Internet]. Brasil. 2016, abr/jun [citado el 15 de octubre] 8(2):4587-4600 Disponible en: <http://pesquisa.bvs.br/brasil/resource/pt/bde-27749>
10. Arredondo-Holguín E, Rodríguez-Gázquez MA, Higuera-Urrego L. Mejoramiento en los comportamientos de autocuidado después de una intervención educativa de enfermería con pacientes con falla cardíaca. [Internet]. Colombia. 2012. [citado el 18 de octubre] 30(2):188-197 Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/download/.../11385>
11. Cipriano Viñas-Vera Ana María García-Parra Isabel María Morales-Gil. Género y efectividad de la metodología enfermera en pacientes con insuficiencia cardiaca. [Internet]. Espana. 2016, set. [citado el 20 de octubre] 313-327 Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=47add020-9da9-43b1-b073-d2e74f48af88%40sessionmgr120&hid=107>
12. Naoko P Kato, Koichiro Kinugawa, Miho Sano, Asuka Kogure, Fumika Sakuragi, Kihoko Kobukata, Hiroshi Ohtsu, Sanae Wakita, Tiny Jaarsma, Keiko Kazuma. ¿Qué tan eficaz es un programa de auto-cuidado en el hospital con insuficiencia cardíaca en un entorno japonés? Lecciones de un estudio piloto controlado aleatorizado. [Internet]. Japon. 2016, oct. [citado el 22 de octubre] pp 171-181 Disponible en: <https://www.dovepress.com/how->

effective-is-an-in-hospital-heart-failure-self-care-program-in-a-j-peer-reviewed-article-PPA

13. Vahid Zamanzadeh, LeilaValizadeh,A. FuchsiaHoward, FatemehJamshid. Una Intervención de Apoyo Educativo para Pacientes con Insuficiencia Cardíaca en Irán: El Efecto en los Comportamientos de Autocuidado. [Internet]. Irán. 2013. [citado el 25 de octubre] pp 171-181 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3794621/pdf/NRP2013-492729.pdf>
14. González B, Lupón J, Domingo, Mdel M, Cano L, Cabanes R, de Antonio M, Arenas M, Crespo E, Rodríguez M, Bayes-Genis A. Nivel educativo y comportamiento de autocuidado en pacientes con insuficiencia cardíaca antes y después de la intervención educativa de la enfermera. [Internet]. E.E.U.U 2014 Oct. [citado el 25 de octubre] 13(5):459-65 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2416330>
15. Gracia López Moyano, M. Carmen Durán Torralbo, Carmen Rus Mansilla, Gustavo Cortez Quiroga, Francisco Toledano Delgado, Concepción Casado Recuerda, Manuela Delgado Moreno. Influencia de la educación sanitaria impartida por enfermería en una unidad de insuficiencia cardíaca. [Internet]. España 2014. [citado el 27 de octubre] pp 43-47 Disponible en: [https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/66\\_05.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/66_05.pdf)