

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS UTILIZADAS POR LOS PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO Y COMUNITARIO:  
REVISIÓN DE ALCANCE**

**MAIRA ALEJANDRA NIÑO VELASCO  
LEIDY JOHANNA OSORIO MONTOYA  
JHOJAN DAVID PARRA MENESES**

**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
SANTIAGO DE CALI  
2022**

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS UTILIZADAS POR LOS PROFESIONALES DE  
ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO Y COMUNITARIO:  
REVISIÓN DE ALCANCE**

**Artículo de Revisión presentado como requisito para optar al Título de  
Enfermera**

**Docente Asesor:  
ANDREA BARRERO**

**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI  
FACULTAD DE SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
SANTIAGO DE CALI  
2022**

## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
RESUMEN.....	8
1. INTRODUCCIÓN.....	10
2. METODOLOGÍA.....	12
2.1 Pregunta PICO.....	12
2.2 Consideraciones Éticas.....	15
3. RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	16
3.1 Selección y Clasificación de artículos.....	16
3.2 Caracterización de los Estudios.....	17
3.3 Caracterización de las Estrategias educativas Utilizadas por los profesionales de enfermería en atención hospitalaria y comunitaria.....	19
3.4 Estrategias educativas desde el contexto clínico.....	19
3.5 Estrategias educativas desde lo comunitario.....	24
4. DISCUSIÓN.....	28
4.1 Limitaciones.....	31
4.2 Conflicto de intereses.....	31
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
BIBLIOGRAFÍA.....	32
ANEXOS.....	39

## LISTA DE FIGURAS

**Pág.**

Figura 1. Flujograma proceso de selección de estudios (Protocolo PRISMA).. 16

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Descriptores DeCS utilizados para búsqueda de artículos en las bases de datos.....	13
Tabla 2. Combinación de descriptores (DeCS).....	13
Tabla 3. Caracterización de los estudios incluidos según tipo de estrategias ..	17

## LISTA DE GRAFICAS

**Pág.**

Grafica 1. Caracterización de revisión sistemática desde la atención hospitalaria y comunitaria .....	19
---	----

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo. A. Matriz de Artículos consultados .....	39

## RESUMEN

Los distintos cambios y un entorno cada vez más exigente ha traído consigo transformaciones en los distintos ámbitos los cuales imponen nuevos retos a la profesión de Enfermería, llevándola a transformar el enfoque en el cuidado, hacia un profesional capaz e idóneo de practicar un cuidado holístico, dirigido al desarrollo de diferentes estrategias, que integren la prevención, la información y la educación a las comunidades. El presente estudio tiene como Objetivo General Identificar las estrategias educativas utilizadas por los Profesionales de Enfermería en el ámbito hospitalario y comunitario, mediante revisión sistemática de literatura. Por medio de la aplicación de protocolo PRISMA, se llevó a cabo el proceso de clasificación y selección de artículos, la búsqueda se realizó en las bases de datos Dialnet, Scopus, ScienceDirect, Pubmed, Springer y Google académico, se combinaron diferentes palabras clave como: Enfermería, Estrategias de Enfermería, Estrategias educativas, Comunitario. Finalmente, mediante lectura crítica se seleccionaron 35 artículos. Como resultados se encontró que el 70% de los estudios son de tipo cualitativo y el 30% cuantitativos. Encontrando importantes hallazgos en torno a que el profesional de enfermería desarrolla estrategias educativas teniendo en cuenta su papel en la asistencia sanitaria y/o desarrollo de las actividades a través de las competencias en: enfermería multicultural, enfermería humanista, enfermería en la asistencia familiar, enfermería radiológica, enfermería del cuidado paliativo. De este modo, el proceso de atención enfermero hacia el paciente, busca brindar un mayor estado de bienestar. Conclusiones: el profesional de enfermería puede contribuir en forma activa a mejorar el bienestar de las personas, mediante la formulación de estrategias de promoción de hábitos y/o conductas saludables, fortaleciendo los conocimientos que permiten adoptar prácticas de cuidado y autocuidado hacia la prevención de enfermedades.

**Palabras clave:** Enfermería, Estrategias de enfermería, Estrategias Educativas, Comunitario, Hospital.

## ABSTRACT

The different changes and an increasingly demanding environment has brought with it transformations in the different areas which impose new challenges on the Nursing profession, leading it to transform the focus on care, towards a professional capable and suitable for practicing holistic care, aimed at the development of different strategies that integrate prevention, information and education for communities. The general objective of this study was to identify the educational strategies used by Nursing Professionals in hospital and community settings, through a systematic literature review. Through the application of the PRISMA protocol, the article classification and selection process was carried out, the search was carried out in the Dialnet, Scopus, ScienceDirect, Pubmed, Springer and academic Google databases, combining different keywords such as: Nursing, Nursing strategies, Educational strategies, Community. Finally, through critical reading, 35 articles were selected. Results: it was found that 70% of the studies are qualitative and 30% quantitative, the nursing professional develops educational strategies taking into account their role in health care and/or development of activities through competencies in : multicultural nursing, humanistic nursing, family care nursing, radiological nursing, palliative care nursing. In this way, the nursing care process towards the patient seeks to provide a greater state of well-being. Conclusions: the nursing professional can actively contribute to improving the well-being of people, by formulating strategies to promote healthy habits and/or behaviors, strengthening the knowledge that allows adopting care and self-care practices towards disease prevention. .

**Key words:** Nursing, Nursing Strategies, Educational Strategies, Community, Hospital.

## 1. INTRODUCCIÓN

El rápido avance tecnológico y los constantes cambios sociales que expone un contexto cada vez más globalizado, traen consigo transformaciones en los ámbitos político, económico y social e imponen nuevos retos a la profesión de Enfermería, llevándola a transformar el enfoque en el cuidado, pasando de un sistema de cuidados orientado principalmente a la enfermedad, hacia otro que resalta la prevención y acerca los servicios de salud no solo en lo hospitalario, sino también hacia la comunidad. (1)

En este sentido, la Gestión de los Cuidados de Enfermería implica autonomía en el quehacer profesional de un enfermero(a) capaz e idóneo de practicar un cuidado holístico, lo que considera el desarrollo de diferentes estrategias, que integren la prevención, la información y la educación a la población. A fin de promover un mayor estado de bienestar y mejor calidad de vida de las personas. Desde esta perspectiva, la gestión del cuidado ejercida desde la aplicación de las estrategias educativas, tanto en lo hospitalario como comunitario, propende por garantizar un cuidado de calidad en la atención sanitaria.

De modo que, en medio de un entorno que demanda cada vez mayores competencias en la gestión del cuidado y atención en salud, el Profesional de Enfermería, más allá de poseer conocimientos técnicos, debe estar preparado para enfrentar los desafíos de un entorno cambiante, haciéndose necesario utilizar nuevas prácticas educativas que le permita acceder al ser humano que cuida (2), desde lo humanístico y la multidisciplinariedad.

Teniendo en cuenta lo anterior, cabe resaltar que aun cuando lo anterior cada vez es más relevante, es preciso tener presente que desde los inicios, la Enfermería se ha visto marcada de manera categórica por el desempeño de sus funciones en el ambiente hospitalario y al cuidado de los enfermos, todo ello siempre en la búsqueda de brindar una atención inmediata (3). Por esta razón, es preciso comprender no solo la atención desde lo hospitalario; sino, también hacer una reflexión acerca de lo que se puede llamar el otro escenario del ser de la Enfermería, el cuidado comunitario.

En este orden, cabe resaltar y como lo señala el CIE (Consejo Internacional de Enfermería) (4) esta disciplina abarca los cuidados, autónomos y colaborativos de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos. De ahí que sea importante, establecer y gestionar diferentes estrategias educativas dirigidas al cuidado tanto en lo hospitalario como en lo comunitario. En este sentido, el Profesional de Enfermería debe tener en cuenta que para la gestión de la atención en salud, factores como el entorno, el ambiente físico y social influye en las estrategias que se puedan desarrollar hacia el cuidado de la salud y el bienestar de los pacientes y comunidades.

De igual manera, el CIE espera que el Profesional de Enfermería contribuya a la política de salud en el plano local, nacional e internacional, mediante el desempeño de funciones de gestión y educación en los distintos ámbitos, promoviendo la excelencia en la gestión de enfermería y de los sistemas de salud. (5)

De este modo, el Profesional de Enfermería, desde su Ser aplica sus conocimientos, y asume un papel educativo y de fomento de la salud, tanto a nivel comunitario como individual. Además, debe motivar a las personas a desarrollar y llevar a cabo conductas de autocuidado. Es así, como muchos de los elementos teóricos y prácticos adquiridos en su profesión, van a promover un mejor conocimiento personal, facilitando la comprensión de su propio comportamiento y de las personas que le rodean. (6).

En la actualidad la Enfermería, como disciplina está enfocada en el cuidado, realizando un trabajo importante a favor de las personas, que padecen diversos tipos de enfermedad, acompañando el proceso de recuperación y fortaleciendo la promoción de la salud de las mismas, por lo cual, se hace relevante que a partir del que hacer enfermero, se brinde una atención pertinente y humana, que propenda por el mejoramiento de la calidad de vida del paciente y el potenciamiento del rol de enfermería en el cuidado de las personas en lo hospitalario y comunitario.

De modo que, los cuidados y/o asistencia sanitaria no solo se refieren al ambiente hospitalario, sino que trasciende a otros espacios. Por consiguiente, se puede decir que la Enfermería se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza. (3)

De igual manera, Las estrategias educativas para la mejora de los cuidados enfermeros en atención hospitalaria y/o comunitaria están centradas en el desarrollo de modelos organizativos y de práctica clínica enfocados en el paciente y el desarrollo e implantación de los diferentes instrumentos que garantizan la continuidad de los cuidados y la mejora en la atención sanitaria. (6).

Por ello, la presente investigación es de relevancia en la práctica de la salud, ya que el Profesional de Enfermería cumple un papel importante en la prevención de la enfermedad y la promoción del bienestar. En este sentido, el presente estudio tiene como objetivo Identificar las estrategias educativas utilizadas por los Profesionales de Enfermería en el ámbito hospitalario y comunitario, mediante revisión sistemática de literatura de artículos publicados entre el periodo 2015-2021, respondiendo a la pregunta de investigación

¿Cuáles son las estrategias educativas utilizadas por los Profesionales de Enfermería en el ámbito hospitalario y comunitario? Teniendo en cuenta que, las estrategias educativas involucran factores culturales, religiosos, al igual que los contextos familiares y educativos; que le permiten al Profesional de Enfermería, procurar una asistencia eficaz, satisfactoria y humana.

## 2. METODOLOGÍA

Para la revisión de alcance se llevó a cabo una búsqueda sistemática de literatura, en diferentes bases de las cuales se destacan: Dialnet, Scopus, Sciencedirect, Pubmed, Springer y Google académico.

### 2.1 Pregunta PICO

<b>P (Población)</b>	Artículos cuya temática central se relaciona con “estrategias educativas utilizadas por los Profesionales de Enfermería en el ámbito comunitario y hospitalario”
<b>I (Intervención)</b>	Acciones dirigidas a cumplir con el objetivo de resolver un problema, permitiendo articular, integrar, construir, adquirir conocimiento y/o generar aprendizajes. Lo anterior hacia el cuidado, la atención, humanización y la multiculturalidad en los procesos de atención sanitaria.
<b>C (Comparación)</b>	Resultados de distintos estudios enfocados en la atención y el cuidado a través de estrategias educativas aplicadas en distintas partes del mundo.
<b>O (Resultados)</b>	35 artículos publicados entre los periodos 2015-2021. Estrategias educativas dirigidas a la atención y cuidado oncológico (19%), atención multicultural (18%), atención Humanista (12%), atención pediátrica.

Para guiar la revisión de artículos se formuló la siguiente pregunta **¿Cuáles son las estrategias educativas que utilizan los Profesionales de Enfermería en el ámbito hospitalario y comunitario?**

También se tuvieron en cuenta palabras clave como: Enfermería, Estrategias de enfermería, Estrategias educativas, Comunitario. Además, de la combinación de los términos DeCS, y la adición de operadores booleanos (Y - O).

### **Ecuación de búsqueda**

**Descripción del proceso:** La estrategia de búsqueda se hizo teniendo en cuenta lo descrito en las tablas 1 y 2:

**Tabla 1. Descriptores DeCS utilizados para búsqueda de artículos en las bases de datos.**

No. Descriptor	Descriptor en español	Descriptor en ingles
1	Enfermería	Nursing
2	Estrategias de enfermería	Nursing strategies
3	Estrategias educativas	Educational strategies
4	Prestación de Atención de Salud	Delivery of Health Care
5	Atención Hospitalaria	Hospital Care

**Tabla 2. Combinación de descriptores (DeCS)**

La búsqueda y selección a partir del protocolo Prisma se realizó utilizando los descriptores DEcs o palabras clave y operadores boléanos como (Y - O).

Combinaciones	Descriptores en español	Descriptores en ingles
1+2	Enfermería Y Estrategias educativas	Nursing AND Nursing strategies
1+4+2	Enfermería Y Prestación de Atención de Salud	Nursing AND Delivery of Health Care
1+3+2	Enfermería Y Atención Hospitalaria	Nursing AND Hospital Care
1+5	Enfermería Y estrategias educativas O Prestación de atención en salud	Nursing AND Nursing strategies OR Delivery of Health Care

### **Criterios de elegibilidad**

Los criterios de inclusión fueron:

- Artículos publicados entre los años 2015-2021, en portales relacionados con el área de la salud y con respaldo científico.
- Artículos cuya temática central se relacionen con el fenómeno de estudio “estrategias educativas utilizadas por los Profesionales de Enfermería”
- Publicados en Idiomas: inglés y español.

Los criterios de exclusión fueron:

- Artículos que no fueran de acceso libre.
- Artículos que sean revisiones sistemáticas o de revisión científica.

La recolección, revisión y análisis de la información comprendió cuatro fases:

**Primera fase:** esta inicia con la identificación de las fuentes documentales, recopilación de información, posterior análisis para el reconocimiento de las ideas sobre el objeto de estudio. La búsqueda se realizó tomando como base los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): Enfermería, Estrategias de enfermería, Estrategias educativas, Prestación de Atención de Salud, Atención Hospitalaria. Tras la identificación de los contenidos incluidos en las bases de datos, se limita la búsqueda a los artículos que traten el fenómeno de estudio.

**Segunda fase:** En la lectura crítica, primero se identificaron los datos de ubicación del artículo, autor, objetivos, metodología, resultados principales, el cumplimiento de cada estudio basado en la pregunta problema y objetivo. La lectura crítica se realizó con base a la escala CASPE mediante la cual se evaluó e interpreto la evidencia aportada por la bibliografía científica, descartando aquellos que no respondían de manera concreta a la pregunta de investigación, y tampoco se ajustaban con el objetivo general. Para el proceso de selección se utilizó el diagrama de flujo PRISMA (**ver figura 1**) el cual expone de manera explícita la búsqueda sistemática presentando los hallazgos de los estudios y a la vez la clasificación de acuerdo a los criterios de búsqueda que previamente se han seleccionado y el cual se desarrolló de acuerdo las prioridades de la investigación de acuerdo a los siguientes pasos: identificación, cribado, elegibilidad e inclusión.

**Tercera fase:** una vez realizada la lectura crítica, análisis e identificación final de artículos, se procede a la integración de los hallazgos, cuyos resultados se resumen en el contenido registrado en la base de datos de Excel (**ver anexo A**), teniendo en cuenta datos referentes a, título, país, autor, objetivos, metodología, resultados principales y aporte al fenómeno de estudio en curso.

**Cuarta fase:** se llevó a cabo la evaluación, análisis e interpretación de los resultados a la luz de los objetivos, primero se abordó desde el análisis de cada investigador de manera individual y posteriormente en conjunto. En el abordaje grupal no se presentaron sesgos respecto a los resultados encontrados. Permitiendo llevar a cabo una discusión reflexiva acerca de la contribución que la temática de estudio representa en la construcción del conocimiento disciplinar.

## 2.2 Consideraciones Éticas

El estudio se rigió por lo establecido en el Marco Ético Nacional, **Resolución N° 008430 de 1993** (04 octubre de 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud y los principios Bioéticos universales.

Para efectos de este reglamento, el presente trabajo se clasifica en la siguiente categoría según el Artículo 11:

**Artículo 11. Investigación sin riesgo:** son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales.

### Principios Bioéticos

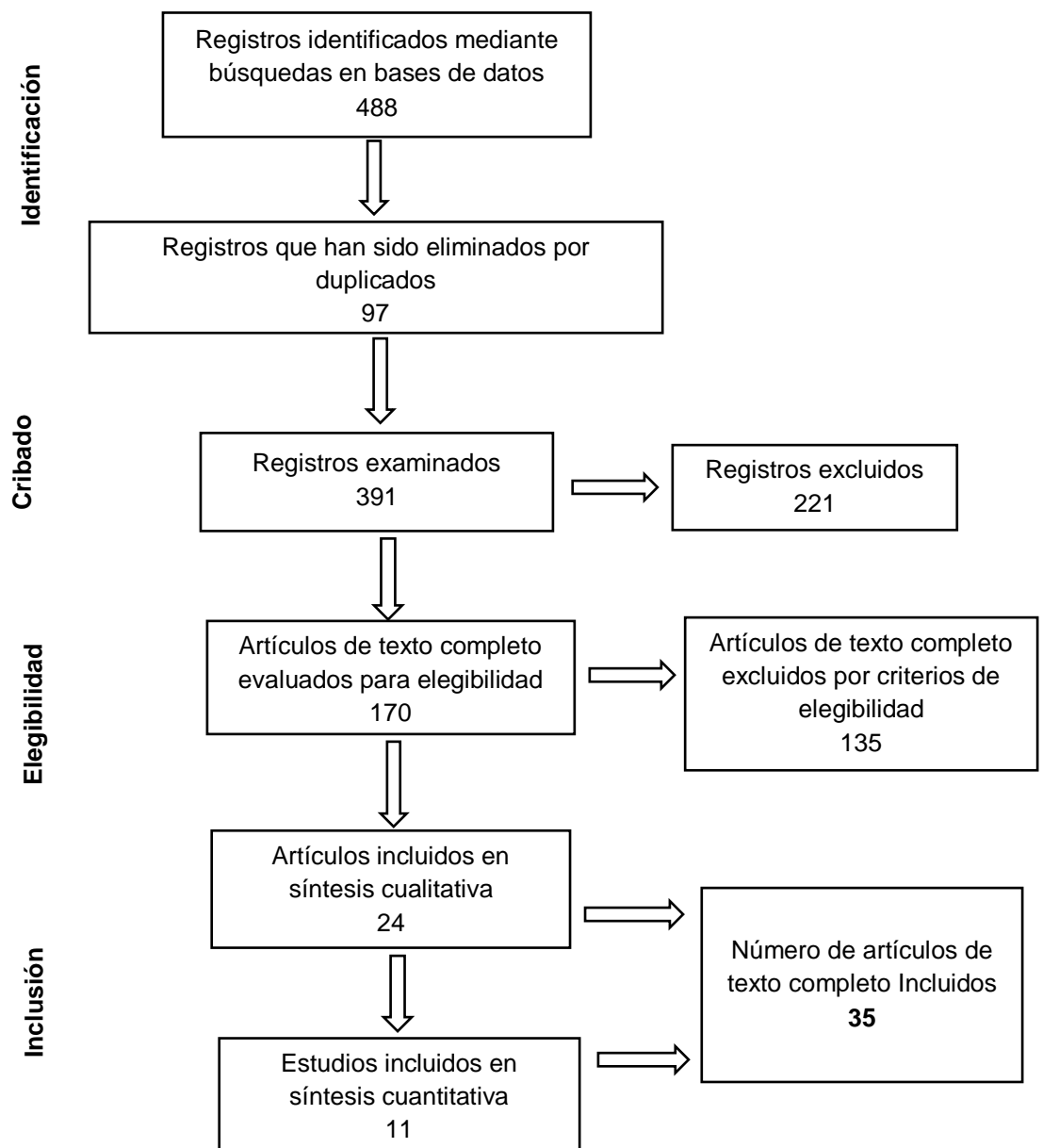
- **Principio de Beneficencia:** Este principio se aplicó en la revisión sistemática por cuanto a que se recurrió a la información reportada y publicada a través de artículos, revistas y portales institucionales de salud, entre otros, permitiendo así contribuir a la búsqueda de información respecto al tema de estudio.
- **Principio de No-Maleficencia:** Este principio ético se cumplió en la revisión sistemática de acuerdo a que no se tuvo contacto con trabajadores de la salud ni con pacientes, por lo que no se infringieron daños físicos ni psicológicos a estos.
- **Principio de Autonomía:** Este principio ético se adhirió a la revisión sistemática por cuanto a que, al no implicar a personal que refieren en los artículos y reportes revisados, hubo ausencia de influencias controladoras que pudieran afectar a los mismos.
- **Principio de Justicia:** Este principio ético se aplicó en la revisión sistemática, por tanto, se trató de manera apropiada la información encontrada, sin afectar la vida y aspectos personales de las personas que participaron en dichas investigaciones.
- Además de los principios antes mencionados se tuvo en cuenta lo establecido en la Ley 44 de 1993, la cual contempla las obras protegidas por los derechos de autor.

### 3. RESULTADOS Y ANÁLISIS

#### 3.1 Selección y Clasificación de artículos

Una vez aplicados los filtros y/o palabras clave para la selección de artículos y literatura referente al tema de estudio, la muestra final correspondió a 35 artículos. A continuación, se muestra el diagrama de flujo de la información a través de las diferentes fases de la revisión sistemática (**Figura 1**).

**Figura 1. Flujograma proceso de selección de estudios (Protocolo PRISMA)**



Fuente: Elaboración propia

El proceso de búsqueda y selección de artículos permitió evidenciar una temática abordada desde la perspectiva de diferentes regiones del mundo. Destacando las investigaciones realizadas por: Brasil con 3 artículos, en España 3 artículos, continente asiático (2 de china, 1 Japón y 2 Irán), 1 en Colombia, 3 México, 2 en los Estados Unidos, 2 Canadá y 1 Dinamarca.

De acuerdo a los criterios de elegibilidad, la búsqueda de artículos se realizó en idioma español e inglés, encontrando lo siguiente:

### **Artículos en español**

México (6), Colombia (5), España (5), Perú (2), Chile (2), Ecuador (1), Venezuela (1), Cuba (1).

### **Artículos en inglés**

EEUU (4), Brasil (3), Finlandia (1), Australia (1), Irán (1), Canadá (1), Inglaterra (1).

## **3.2 Caracterización de los Estudios**

**Tabla 3. Caracterización de los estudios incluidos según tipo de estrategias**

En lo que concierne a la educación existen diferentes estrategias, métodos, técnicas y otros que tienen la finalidad de apoyar el proceso educativo; en ese sentido, diferentes autores han desarrollado investigaciones y estudios de esta temática relacionada con las estrategias de enfermería enfocadas al cuidado y/o atención comunitaria y hospitalaria.

En este sentido, las distintas concepciones y abordajes, que se relacionan a la presente investigación la estrategia educativa es un procedimiento (conjunto de acciones) dirigidos a cumplir un objetivo o resolver un problema, que permita articular, integrar, construir, adquirir conocimiento y/o generar aprendizajes.

<b>Estrategias Educativas</b>	<b>Cantidad de artículos</b>	<b>Estudios Cualitativos</b>	<b>Estudios Cuantitativos</b>	<b>Total, Artículos seleccionados</b>
Estrategias basadas en mejorar la atención multicultural	18%	68.5%	31.5%	<b>35</b>
Estrategias basadas en el fortalecimiento de la atención Humanista	12%			
Estrategias basadas en generar una mejor atención familiar	9%			

Estrategias de enfermería enfocadas en adecuación de la atención radiológica	2%			
Estrategias educativas dirigidas a fortalecer y educar en el cuidado paliativo	16%			
Estrategias enfocadas en el cuidado y autocuidado en reumatología	6%			
Estrategias de atención y cuidado oncológico	19%			
Estrategias educativas enfocadas hacia la atención pediátrica y el conocimiento que los padres deben tener hacia el cuidado de sus hijos	10%			
Estrategias educativas dirigidas a la atención Gerontológica.	8%			

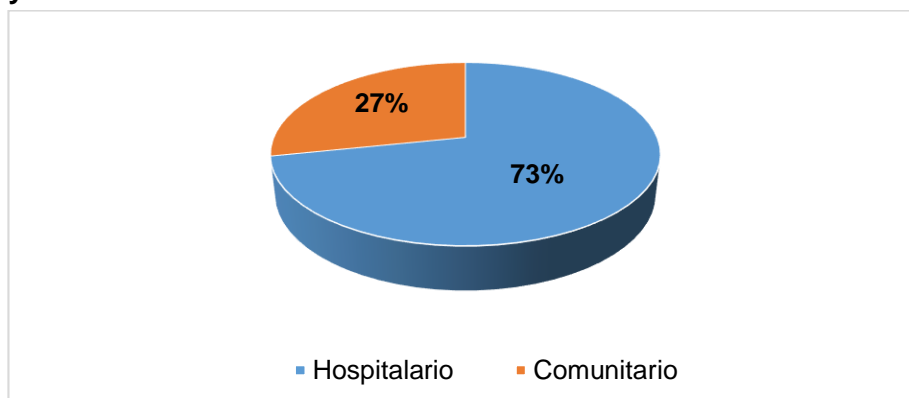
Fuente: Elaboración Propia

Dentro de la revisión sistemática se encontró que el 68.5% de los estudios son de tipo cualitativo, y el 31.5% restante corresponden a estudios cuantitativos.

De acuerdo a las estrategias aplicadas por el profesional de enfermería en lo que refiere a la atención hospitalaria y comunitaria, se encontró que las estrategias de mayor incidencia dentro de los artículos revisados corresponden a estrategias de atención y cuidado oncológico (19%), seguidas de estrategias basadas en la atención multicultural (18%), luego sobresalen las estrategias basadas en la atención Humanista (12%), además de las estrategias enfocadas hacia la atención pediátrica.

### 3.3 Caracterización de las Estrategias educativas Utilizadas por los profesionales de enfermería en atención hospitalaria y comunitaria

**Grafica 1. Caracterización de revisión sistemática desde la atención hospitalaria y comunitaria**



Fuente: Elaboración propia

Dentro de la revisión sistemática el 73% de los artículos correspondieron a estrategias educativas de enfermería desde la atención hospitalaria, y el 27% abordó las estrategias educativas desde la atención comunitaria.

En el proceso de lectura crítica se identificaron importantes hallazgos que hacen énfasis en las estrategias educativas utilizadas por los Profesionales de Enfermería en el ámbito hospitalario y comunitario, en este orden, las estrategias educativas de acuerdo a la revisión sistemática utilizadas fueron las siguientes:

### 3.4 Estrategias educativas desde el contexto clínico

Las estrategias educativas brindadas por el Profesional de Enfermería en el contexto clínico se enfocan en la atención sanitaria prestada en las diferentes áreas de atención y a nivel de las distintas patologías, como se resalta en los siguientes estudios:

El estudio de Fabiana Cristina Santo, destaca las estrategias educativas en enfermería oncológica para enseñar y dirigir la práctica de las rutinas de servicio y actividades permanentes, centradas en Atención Primaria de Salud (APS). (7) Además, dichas estrategias van enfocadas a mitigar la depresión en pacientes con cáncer a través de talleres que permitan la orientación y la forma de conllevar su enfermedad.

Por otra parte, el estudio de Sayuri Yakuwa, resalta las estrategias educativas aplicadas en la vigilancia del desarrollo de la primera infancia, que incluye todas las actividades relacionadas con la promoción del progreso normal y la detección

de problemas en el desarrollo, durante la Atención Primaria de Salud (APS) de los niños. (8) Lo anterior por medio del desarrollo de competencias hacia el cuidado.

De igual manera, el estudio realizado por Cesario Oliveira, las estrategias se dirigen hacia la prevención de úlceras en los pies de personas con diabetes mellitus se enfocan por medio de talleres y actividades que fomentan el cuidado, autocuidado y la prevención, además resalta las estrategias educativas dirigidas a asumir la responsabilidad del rol terapéutico, promoción de autocuidado; educación para la salud, folletos informativos, direccionamiento a exámenes clínicos con pautas (9). De modo que los profesionales de enfermería puedan desarrollar dichas estrategias en diferentes escenarios de salud buscando prevenir y mitigar los riesgos de diabetes, de una manera efectiva y accesible.

Por otra parte, dentro de los resultados del estudio se encontraron estrategias que se abordaron sobre la asistencia de la enfermería en la enfermedad renal, el estudio de Javier Alonso Bula, expone como el Profesional de Enfermería dirige sus acciones hacia un sistema de apoyo educativo para el autocuidado; la relación empática entre la enfermera(o) y el paciente como elemento facilitador en la continuidad del autocuidado y el trabajo multidisciplinar como estrategia para el mantenimiento de la salud y el bienestar del paciente. (10)

Otro de los estudios sobre las estrategias educativas basadas en relación a los cuidados posquirúrgicos, en un hospital de segundo nivel de complejidad realizado por Alejandra Fuentes, indica que las estrategias educativas basadas en la atención pre quirúrgica, lo anterior por medio de una consulta de enfermería, a través de la cual se valore el paciente quirúrgico en su integralidad y se le brinde educación de forma personalizada, lo cual facilito el mejoramiento de la adherencia a las instrucciones de preparación, reduciendo el número de procedimientos suspendidos y por tanto se genera una atención eficiente, un adecuado tratamiento y pronta recuperación del paciente. (11)

Mientras que en el estudio de Romero Saunders, sobre las estrategias basadas en las experiencias de los pacientes con alta hospitalaria después de cirugía ortopédica y percepciones de la información de alta y limitaciones de la información de la misma. Aplica las estrategias enfocadas a brindar información sobre el manejo de la medicación en el cuidado de la salud y la recuperación, así mismo brindando indicaciones sobre el autocuidado que el paciente debe llevar a cabo. (12)

Por otro lado, el estudio de Hillary Logue, sobre las estrategias dirigidas a educar a los pacientes clínicos sobre los servicios relacionados con la radiología, mejorando de esta manera la atención de los pacientes (13). Señala la relevancia de las estrategias aplicadas en el desempeño crucial de la fase de rehabilitación y en la prevención del accidente cerebrovascular.

Mientras el estudio de Renata Virginia et al., sobre las estrategias para la prevención de lesiones de piel en personas con riesgo de padecerlas. Resalta que las acciones dirigidas a prevenir lesiones de piel resultan efectivas a las necesidades identificadas en los pacientes y en sus factores protectores y desencadenantes de lesiones. Siendo así, como las estrategias se estructuraron a partir de elementos fundamentales como: diagnóstico previo, uso de escalas de valoración del riesgo y el uso de diferentes tecnologías de la información, uso de cartillas retroalimentación de los procesos de cuidado. (14)

Ordoñez, Chaves y Ortiz, en su estudio Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial (15). Lo anterior a partir de estrategias educativas aplicadas por medio de talleres, cartillas, sistema de información destinada a generar el conocimiento sobre la patología y sus cuidados. Además, reconoce las estrategias del enfermero (a) dirigidas a fortalecer el cuidado y la guía de los procesos en el manejo adecuado de este tipo de pacientes hacia la enfermedad, promoviendo el autocuidado y mejora en el bienestar de la persona. Mientras que López JA, resalta la efectividad del profesional de enfermería mediante las acciones educativas dirigidas a una intervención del profesional de enfermería en la mejora de la limpieza intestinal en pacientes que van a ser sometidos a colonoscopia ambulatoria (16).

De otro lado, Mina Azimirad y Carin Magnusson, en el estudio sobre Actitudes, prácticas y conocimientos de las enfermeras británicas y finlandesas sobre el deterioro de la educación en el servicio del paciente (17). Señala la relevancia de las estrategias educativas que implementan las enfermeras hacia su equipo de trabajo en pro de mejorar y brindar una cálida atención desde el enfoque humanístico y de seguridad al paciente. Todo ello a partir de un sistema de capacitación, actividades y procesos normativos enfocados en la mejora continua de las actividades.

Por tanto, autores como Castro, Pérez y Salcedo en su artículo La enseñanza a pacientes con diabetes: significado para profesionales de enfermería (18) indican que los profesionales de enfermería dirigen sus acciones al mejoramiento de los cuidados y el autocuidado para la prevención de riesgos que alteren el proceso de mejora en la salud del paciente.

Todo ello a través de un programa llamado “Programa del Paciente Experto” el cual se enfoca en las características del paciente.

Así mismo, Ulloa, Mejía y Plata en su estudio muestran como las estrategias educativas se aplican teniendo en cuenta la Teoría del Autocuidado de Orem a la persona con diabetes mellitus, a través del Proceso de Atención de Enfermería, a fin de promover por medio de charlas, folletos e información personalizada prácticas de autocuidado en beneficio de la propia salud y bienestar. (19)

De igual manera, Reñones, Fernández y Fernández, abordan el estudio sobre las Estrategias para la mejora del cuidado del paciente oncológico, (20) lo anterior basados en la atención que el profesional de enfermería brinda y mediante el cual desarrolla estrategias que le permiten la concientización hacia el cuidado y tratamiento de este tipo de pacientes, desde lo clínico hasta lo familiar. En este sentido, Achury, Bermúdez y Beltrán, muestran el efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con hipertensión arterial en una institución de segundo nivel, es decir en desarrollo y fortalecimiento de capacidades del paciente y/o su cuidador (21), esto permite alcanzar conductas permanentes de autocuidado que facilitan el autoconocimiento, la modificación del comportamiento así como la adquisición de conocimientos y habilidades.

Por otra parte, el estudio de Urrutia, Valenzuela y Sáez indica la efectividad de una intervención educativa de enfermería, sobre la modificación de factores de riesgo coronarios (22), siendo la educación al paciente y cuidador la estrategia que le permite al profesional de enfermería fortalecer las conductas de cuidado y autocuidado desde y hacia el paciente.

Así mismo, Almendares y Landeros, en el estudio Prácticas de autocuidado de pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería, señalan que las estrategias se basaron en las prácticas de autocuidado de este tipo de pacientes antes y después de la intervención sanitaria, por medio de charlas, y folletos (23).

En el estudio realizado por Bonilla, las estrategias se dirigieron a fortalecer la atención sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Resaltando la fuerte implicación que las estrategias educativas tienen en la elección de modalidad de tratamiento y como este se considera un factor asociado a la supervivencia. (24). De igual manera, en el estudio de García, Brito y Santos las estrategias se aplicaron en la educación del paciente diabético con pie de riesgo (25).

Dirigidas a brindar estrategias de comportamiento que enseñan a fijar objetivos, planificar acciones, resolver problemas, manejar el estrés, autocontrol y habilidades de auto cuidado. Dichas estrategias resultaron ser efectivas en la educación diabetológica para la reducción de la incidencia de lesiones en los pies de los pacientes diabéticos.

Por otra parte, Ruiz y Castañeda, señala que las acciones educativas se llevaron a cabo de acuerdo a las dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado (26). Mientras que, Hernández y Aguilera indicaron las acciones hacia la aplicación de las actividades de la intervención de enfermería enfocadas en la prevención de caídas en adultos hospitalizados (27)

En el estudio de Bouya, Barahoie, Kiani, se resalta el efecto de la intervención educativa de autocuidado de enfermería sobre la depresión en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia postmastectomía (28). Por otra parte, Merrill y Haslam, resaltan la importancia del papel del profesional de enfermería en educar a los pacientes sobre la eliminación de opioides, lo anterior por medio de talleres de prevención de riesgos que atentan con el bienestar y promoción de salud, esto como un papel clave para las enfermeras de perianestesia (29).

En el estudio de Forero, sobre el rol de enfermería en la consulta de prediálisis en el paciente con enfermedad (30), indica que las estrategias del enfermero(a) hacia la consulta predialítica permite realizar intervenciones de diagnóstico temprano, educación y evaluación durante las primeras etapas de la ERC.

En el estudio de Robinson y Adams sobre “Una exploración de las experiencias de las enfermeras de reumatología”, señala que las estrategias educativas están dirigidas a asesorar a los pacientes sobre la terapia con medicamento de control metotrexato (31).

Wittenberg, Reb y Kanter en el artículo, Comunicación con pacientes y familias en torno a temas difíciles de la atención del cáncer mediante el programa de estudios COMFORT Communication (32) se encuentra que la comunicación entre la enfermera, el paciente y los miembros de la familia implica más que solo proporcionar información. Incluye discutir una variedad de temas, fomentar el intercambio de sentimientos y temores sobre la enfermedad, el tratamiento y el pronóstico. Lo anterior se reconoce como acciones educativas dirigidas por el profesional de enfermería hacia la mejora en la atención y cuidado de estos pacientes.

Por otra parte, Rojas y Acevedo en su estudio, Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio patricio de Alcalá, cumana (33), indican que la estrategia educativa implementada por enfermería en pacientes sometidos a intervención quirúrgica, mediante acompañamiento y soporte emocional, se pudo evidenciar que los pacientes experimentales (los que recibieron programa educativo), en el pre y post-operatorio no presentaron ansiedad.

### **3.5 Estrategias educativas desde lo comunitario**

En lo que respecta al cuidado y/o atención de enfermería en el contexto comunitario, la atención en salud se enfoca en brindar una asistencia de calidad, que permita promover el bienestar de las comunidades, a través de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Cabe resaltar la importancia de estos factores como lo señala Moya (2), si se tiene en cuenta la influencia de los aspectos socioculturales dentro del cuidado, y conductas de autocuidado que las personas deben tener.

En este orden, los resultados de la revisión sistemática indicaron que las estrategias educativas del Profesional de Enfermería, se relacionan con el cuidado y asistencia sanitaria fuera del entorno hospitalario, es decir hacia el acercamiento a las comunidades. Estrategias que se evidencian en los siguientes estudios:

El estudio realizado por Reñones, Fernández y Vera, indica que las estrategias aplicadas por el profesional de enfermería en la mejora del cuidado del paciente oncológico desde casa, las cuales se resaltan como estrategias educativas terapéuticas: sobre el cuidado, manejo de enfermedad y medicación, esto sitúa a los profesionales de enfermería como gestores y coordinadores del cuidado integral del paciente en su comunidad, en su hogar, de modo que se propicie la asistencia integral en el cuidado del paciente. (20)

Por otra parte, Robinson, Adams y Hasell en el estudio, Una exploración de las experiencias de las enfermeras de reumatología. Indica como las estrategias educativas se dirigen al cuidador primario, atención en casa, medicación, tratamientos: lo cual se dio a conocer por medio de charlas y folletos que brindan la información correspondiente para el manejo adecuado de la patología en el hogar. Estas estrategias favorecen los cuidados paliativos para brindar calidad de vida en los pacientes con enfermedad terminal. (31)

En el estudio de Campos y Vázquez, sobre El cuidado de enfermería generador de confianza de la mujer durante el trabajo de parto (34). Las estrategias del profesional de enfermería se aplicaron en el establecimiento de empatía, logrando sentir confianza, tranquilidad y seguridad. Esto permitió tener una relación de reciprocidad.

Patiño y Jiménez, en el artículo, Valoración de enfermería a personas con discapacidad intelectual en un centro formativo del Bajío (35) resalta las estrategias de cuidado específicas según las necesidades, dirigidas a proporcionarles una atención de calidad, haciendo hincapié en la búsqueda de medidas que compensen la deficiencia de profesionales capacitados en este ámbito. Es así, como el acercamiento del profesional de enfermería hacia estos pacientes resalta las estrategias dentro del desarrollo de habilidades dirigidas al cuidado, acciones de promoción, prevención, autocuidado, conocimientos en las distintas patologías favorecen la calidad de la atención.

Por su parte, Pérez, Fernández y Plasencia a través de su estudio, Rol Educativo del Profesional de la Enfermería en la Prevención del Cáncer (36). Señalan que las estrategias de enfermería se dirigen hacia en la prevención del cáncer. Se enfatizan que a nivel comunitario cada vez resulta más relevante el accionar de la Enfermería como ciencia, que extiende su influencia hasta la atención primaria de salud, para poder potenciar un impulso en el aspecto social y que el mismo tome fuerza, hasta llegar a establecer la relación de la cultura con la salud de los individuos de mayor riesgo y la de los que ya enfermaron.

Cazares, Solís, Granados, Mendoza Hernández y López, señalan que las estrategias de consejería personalizada de enfermería en pacientes neurológicos traen consigo grandes beneficios a este tipo de personas que padecen esta patología (37).

Shaw, Williams, Perkhounkova. En el estudio, Enfermería Home Staff in Dementia Sensitive Communication: Impact on Antipsychotic Medication Use (38) resaltan que las estrategias basadas en hogares que recibieron educación en comunicación, permitieron obtener cambios medibles en la comunicación y los síntomas conductuales, reflejándose en reducciones en el uso de medicamentos antipsicóticos. De modo que, mejorar la comunicación tiene el potencial de reducir el uso inadecuado de medicación antipsicótica en la atención a largo plazo.

Cruz y Torres, en la investigación sobre Efectos de la intervención educativa de enfermería en las prácticas de cuidados paliativos en el cuidador primario al paciente en enfermedad terminal (39). Señala que las estrategias aplicadas a

dar a conocer y brindar apoyo sobre el soporte paliativo permiten alcanzar un estado de tranquilidad a los familiares y al paciente.

Svensberg, Kalleberg, Rosvold y Mathiesen, en el estudio sobre, Educación interprofesional sobre pacientes complejos en hogares de ancianos (40), y David, Gazarian, Neil y Araujo “la confianza en la intervención de los ancianos: evaluación y manejo de los factores de riesgo de caídas, participación del paciente y manejo conjunto de enfermeras” (41). Muestran que las estrategias educativas se aplicaron al personal asistencial fortaleciendo la comunicación, el trato y la relación con el adulto mayor, manejo de medicación y cuidado personal.

Gil María, en la investigación, Experiencia de los profesionales de enfermería en la aplicación de cuidados culturalmente competentes en mujeres en riesgo de vulnerabilidad social (42). Indica que las estrategias se dirigieron a la multiculturalidad, es decir a las costumbres relacionadas con las creencias religiosas, debido a que éstas están muy presentes en todos los ámbitos de atención, así como la formulación de estrategias de integración social para proporcionar cuidados culturalmente competentes. Finalmente, Tolosa, Leguizamón y Dávila en el estudio, Calidad de la comunicación con el cuidador del paciente pediátrico (43) la estrategia claramente fue la comunicación con el paciente, lo cual generó satisfacción acerca de la información entregada, el lenguaje utilizado y el interés hacia sus inquietudes.

Lo anterior se sintetiza en la siguiente matriz.

<b>Estrategias educativas desde lo Hospitalario</b>
Enseñar y dirigir la práctica de las rutinas de servicio y actividades permanentes, centradas en Atención Primaria de Salud
Estrategias educativas aplicadas en la vigilancia del desarrollo de la primera infancia, que incluye todas las actividades relacionadas con la promoción del progreso normal y la detección de problemas en el desarrollo, durante la Atención Primaria de Salud (APS) de los niños
Talleres y actividades que fomentan el cuidado, autocuidado y la prevención, además resalta las estrategias educativas dirigidas a asumir la responsabilidad del rol terapéutico, promoción de autocuidado; educación para la salud, folletos informativos, direccionamiento a exámenes clínicos con pautas
Sistema de apoyo educativo para el autocuidado; la relación empática entre la enfermera(o) y el paciente como elemento facilitador en la continuidad del autocuidado y el trabajo multidisciplinar como estrategia para el mantenimiento de la salud y el bienestar del paciente
Estrategias de enfermería por medio de consulta de enfermería, a través de la cual se valore el paciente quirúrgico en su integralidad y se le brinde educación de forma personalizada
Acciones hacia un sistema de apoyo educativo para el autocuidado; la relación empática entre la enfermera(o) y el paciente como elemento facilitador en la continuidad

del autocuidado y el trabajo multidisciplinar como estrategia para el mantenimiento de la salud y el bienestar del paciente
Estrategias dirigidas hacia una consulta pre quirúrgica de enfermería, a través de la cual se valore el paciente quirúrgico en su integralidad y se le brinde educación de forma personalizada
Estrategias de educación en diagnóstico previo, uso de escalas de valoración del riesgo y el uso de diferentes tecnologías de la información, uso de cartillas retroalimentación de los procesos de cuidado
Estrategias educativas aplicadas por medio de talleres, cartillas, sistema de información destinada a generar el conocimiento sobre la patología y sus cuidados. Además, reconoce las estrategias del enfermero (a) dirigidas a fortalecer el cuidado y la guía de los procesos en el manejo adecuado de este tipo de pacientes hacia la enfermedad
Sistema de capacitación, actividades y procesos normativos enfocados en la mejora continua de las actividades.
Programa llamado "Programa del Paciente Experto" el cual se enfoca en las características del paciente.
Proceso de Atención de Enfermería, a fin de promover por medio de charlas, folletos e información personalizada prácticas de autocuidado en beneficio de la propia salud y bienestar
Plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente, es decir en desarrollo y fortalecimiento de capacidades del paciente y/o su cuidador.
Estrategias de comportamiento que enseñan a fijar objetivos, planificar acciones, resolver problemas, manejar el estrés, autocontrol y habilidades de auto cuidado del paciente con pie diabético.
La intervención educativa de autocuidado de enfermería sobre la depresión en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia postmastectomía.
Estrategias educativas basadas en intervenciones de diagnóstico temprano, educación y evaluación durante las primeras etapas de la ERC
Estrategias educativas están dirigidas a asesorar a los pacientes sobre la terapia con medicamento de control metotrexato
<b>Estrategias educativas desde lo comunitario</b>
Estrategias educativas por medio del cuidado, manejo de enfermedad y medicación, esto sitúa a los profesionales de enfermería como gestores y coordinadores del cuidado integral del paciente en su comunidad, en su hogar, de modo que se propicie la asistencia integral en el cuidado del paciente
Estrategias educativas que se dirigen al cuidador primario, atención en casa, medicación, tratamientos: lo cual se dio a conocer por medio de charlas y folletos que brindan la información correspondiente para el manejo adecuado de la patología en el hogar.
Estrategias educativas mediante el trabajo de parto, basadas en el establecimiento de empatía, logrando sentir confianza, tranquilidad y seguridad. Esto permitió tener una relación de reciprocidad.
Acercamiento del profesional de enfermería hacia los pacientes con discapacidad intelectual. Estos pacientes resalta las estrategias dentro del desarrollo de habilidades dirigidas al cuidado, acciones de promoción, prevención, autocuidado, conocimientos en las distintas patologías favorecen la calidad de la atención.
Estrategias dirigidas al desarrollo de habilidades hacia el cuidado y la prevención del cáncer, acciones de promoción, prevención, autocuidado, conocimientos en las distintos factores de riesgo que favorezcan la calidad de la atención.
Estrategias de consejería personalizada de enfermería en pacientes neurológicos

Estrategias basadas en comunicación e información hacia el uso de medicamentos antipsicóticos
Estrategias aplicadas a dar a conocer y brindar apoyo sobre el soporte paliativo; charlas a cuidadores y suministro de información por medio de folletos.
Estrategias de fortalecimiento en la comunicación, el trato y la relación con el adulto mayor, manejo de medicación y cuidado personal.
Estrategias se dirigieron a la multiculturalidad, es decir a las costumbres relacionadas con las creencias religiosas, debido a que éstas están muy presentes en todos los ámbitos de atención, así como la formulación de estrategias de integración social para proporcionar cuidados culturalmente competentes.

Fuente: elaboración propia

#### 4. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos, el Profesional de Enfermería desarrolla estrategias educativas teniendo en cuenta su papel en la asistencia sanitaria y/o desarrollo de las actividades a través de las competencias multidisciplinarias. Los artículos seleccionados encierran todo un proceso multidisciplinario a través de estrategias educativas dirigidas al cuidado y atención en la salud que estos profesionales brindan en los diferentes contextos, tanto hospitalarios como comunitarios. Dichos artículos han mostrado como las enfermeras desde lo clínico y comunitario aplican diferentes estrategias que promueven la educación al paciente hacia su cuidado y el tratamiento de la enfermedad, generando un mayor estado de bienestar y seguridad frente al que hacer enfermero. Lo anterior soportado en los estudios de Fabiana Santo, Sayuri Yakuwa, Bula, Mina, Magnusson, Ulloa, Mejía, Plata y Jiménez, donde se fundamenta las estrategias de cuidado como una herramienta que se dirige a proporcionar una atención de calidad y una gestión del cuidado eficiente,

Además de las estrategias antes mencionadas, el profesional de enfermería, desarrolla intervenciones educativas estructuradas a partir de la identificación de las necesidades individuales de información, en conjunto con el empoderamiento de las personas y el seguimiento por parte del enfermero(a), permitiendo alcanzar conductas permanentes de autocuidado que facilitan el autoconocimiento, la modificación del comportamiento así como la adquisición de conocimientos y habilidades.

Por otra parte, y teniendo en cuenta lo expresado por Gil María (42) el autoconocimiento y la modificación del comportamiento permite el desarrollo de la enfermería desde la transculturalidad, promoviendo la adquisición de un nivel de competencia y experiencia en la práctica clínica y comunitaria, capacitación continua y un mayor grado de fortalecimiento de los conocimientos al servicio de los demás.

Siendo así, como el cuidado está promovido a través de la educación brindada al paciente y su cuidador, basado en competencias del ser, el saber y saber hacer, que especifican el arte del cuidado enfermero y la promoción de la educación en salud y el autocuidado.

De modo que, las estrategias educativas que el profesional de enfermería utilizada en los procesos de atención hospitalaria y comunitaria responde a los diferentes grupos poblacionales y a las cambiantes necesidades sanitarias que los distintos contextos conllevan. Siendo así, como, las diferentes estrategias educativas dirigidas que dirige el profesional de enfermería permiten mejorar los resultados con relación al nivel de conocimientos del paciente, su cuidador y también del mismo profesional en los diferentes procesos de atención y cuidado en salud, factores de riesgo y signos de alarma en las diferentes patologías presentes en las comunidades y en la atención clínica.

En ese sentido, y como lo señala Lara, García y Lorca en la educación para la salud, la enfermera(o) tiene un papel muy importante como profesional de la salud en el seguimiento de los procesos, activación y gestión de los recursos asistenciales hacia la prevalencia de la salud, y mitigación de los riesgos que alteren el bienestar y la calidad de vida de las personas. Si se tiene en cuenta, además, que la formación del profesional de enfermería se basa entre otras, en el fomento del autocuidado, siendo la enfermería el perfil clínico idóneo para la función de educador del paciente y sus familiares (5).

Por tanto, desde la multidisciplinariedad de la enfermería la atención en salud se dirige en los diferentes roles que el profesional desempeña en su contexto de trabajo. Mediante la revisión sistemática se encontró que la enfermera (o) respecto a la función de cuidadora, promotora, educadora se implica de forma directa en la participación activa de la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud. Todo ello, a través del que hacer enfermero y la consecuente ejecución de estrategias que le van a permitir mejorar la calidad de vida de los pacientes.

De acuerdo a Pérez, Fernández y Medina (2019) El profesional de enfermería, debido a que es uno de los profesionales de la salud que mayor tiempo permanece junto a los pacientes y sus familiares, juega un rol preponderante en todos los niveles de atención de salud, constituyendo un eslabón importante para impulsar los cambios positivos en el estilo de vida de la población. (44)

En efecto, los resultados indican que la educación sanitaria al paciente ofrece beneficios tangibles al paciente y su familia independientemente del contexto ya sea hospitalario o comunitario. En este sentido y de acuerdo a Bonilla (2015) (24).

Entre las variables desarrolladas y/o aplicadas en la promoción de estrategias, cabe destacar la fuerte implicación que la educación tiene en la adherencia al tratamiento, prevención de enfermedad, hábitos saludables y autocuidado.

Teniendo en cuenta el contexto hospitalario, las estrategias educativas que el profesional de enfermería lleva a cabo, guardan relación con los procesos de seguridad del paciente y una atención en salud más humanizada. De modo que, se promueva desde integralidad de los servicios una sinergia que facilite y propenda por la prestación eficiente de los servicios en salud a todas las personas.

Por tanto, las estrategias de acompañamiento en el proceso de tratamiento y recuperación del paciente que brinda la enfermera (o) significa algo más que intervenciones asistenciales competentes; implica crear empatía, generar confianza, tranquilidad, seguridad, todo ello propiciado por el compromiso hacia un proceso de atención de calidad, más humano y de cara a la realidad del paciente tanto en lo hospitalario como comunitario comprendiendo que la multiculturalidad como factor primordial en la asistencia y atención sanitaria se convierte en el punto clave de la educación en salud a los diferentes grupos sociales.

Por consiguiente, los profesionales de enfermería pueden utilizar estrategias educativas, en los diferentes contextos donde se preste servicios de atención en salud, asociando los enfoques de promoción y prevención. Lo cual tiene una importante implicación en la comunidad lo que permite trabajar con ella en todos los aspectos relacionados con las necesidades de los pacientes. De esta manera se hace posible potenciar redes y grupos de apoyo entorno a la ejecución eficiente de la prestación de servicios sanitarios.

De acuerdo a lo anterior, a nivel comunitario cada vez resulta más relevante el accionar de la enfermería como ciencia, que extiende su influencia hasta la atención primaria de salud, para poder potenciar un impulso en el aspecto social y que el mismo tome fuerza, hasta llegar a establecer la relación de la cultura con la salud de los individuos de mayor y menor riesgo. (44)

Así, las estrategias educativas que desarrollen los profesionales de enfermería debe ser un proceso permanente dentro de los objetivos de atención en salud y que tenga presente las necesidades del paciente. De manera que se genere un papel proactivo, participativo y dinámico, desde la operatividad clínica-hospitalaria hasta la atención comunitaria en todas y cada una de las actividades de la planificación y ejecución en la prestación de servicios sanitarios.

#### **4.1 Limitaciones**

La revisión se basó en documentos de acceso libre, generando limitación con respecto a otros documentos que estuvieron relacionados con el tema y que solo se tuvo acceso a resumen.

#### **4.2 Conflicto de intereses**

Durante el proceso de revisión sistemática no se generó ningún conflicto de interés por parte de los investigadores.

### **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones**

Las estrategias educativas desde la enfermería se fundamentaron en el fortalecimiento de capacidades, conocimiento y mitigación de los factores de riesgo hacia la enfermedad, por medio de diferentes procesos de capacitación, comunicación, actividades, folletos e interacción con el paciente y su cuidador. Resultando ser esenciales en la promoción y fortalecimiento de las conductas de autocuidado.

La falta de asistencia, seguimiento y control al paciente en los diferentes contextos, no permite una correcta evaluación del estado de salud de la población, por lo cual se hace necesario que el profesional de enfermería puede contribuir en forma activa a mejorar el bienestar de las personas, mediante la formulación de estrategias de promoción de hábitos y/o conductas saludables, fortaleciendo los conocimientos que permiten adoptar prácticas de cuidado y autocuidado, tratamientos, disposición de medicamentos y controles terapéuticos.

La enseñanza hacia el autocuidado como estrategia de prevención, genera en el paciente una contribución al cuidado de sí mismo para la preservación de su salud y prevención de complicaciones. Así los programas de educación coordinados por el profesional de enfermería son efectivos en distintos contextos de la práctica clínica, lo cual resulta de vital importancia para mejorar el pronóstico procurando reducir el número de hospitalizaciones sucesivas y los gastos sanitarios.

Los estudios son importantes y pertinentes por su calidad metodológica y resultados asociados al cumplimiento del objetivo. Por tanto, fueron importantes en la toma de decisiones referentes al tema de estudio, teniendo en cuenta su validez y aporte al desarrollo de estrategias educativas en torno a mejorar la calidad de vida y bienestar de las personas.

## **Recomendaciones**

Informar y educar acerca de la importancia del cuidado a la salud, el tratamiento de la enfermedad, y la asistencia clínica - hospitalaria y comunitaria, a las personas con el propósito de sensibilizar y movilizar a la población, para que establezcan cambios en su conducta y se mejoren la adherencia a los tratamientos, hacia el fortalecimiento y/o adopción de mejores prácticas asistenciales permitiendo mejorar su calidad de vida.

Fomentar a nivel institucional el apoyo en el proceso de la educación en cuidado de la salud y educación terapéutica, que contribuyan por parte de los profesionales sanitarios a promover condiciones de salud óptimas, para favorecer un desempeño eficaz a nivel de la prestación de los servicios, mejorando el bienestar de las personas.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Medicina General Integral. 2018 Marzo; 34(1; p (55-62)).
2. Moya C, Pulgar C, Trajtmann A. Desarrollo de habilidades para la humanización del cuidado. Rev Foro Educativo Universidad San Sebastián. 2019 Octubre; 47(2).
3. Lagoueyte MI. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Universidad Industrial de Santander. Rev Salud y Vida. 2015 Marzo; 47(2).
4. Consejo Internacional de Enfermería CIE. Definición de Enfermería. [Internet].; 2022 [citado 2022 Marzo 02. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%2C%20como%20parte%20integral,los%20entornos%20de%20atenci%C3%B3n%20de>.

5. Lara R, Garcia G, Lorca A, Montesinos D. Percepcion de Enfermeras (os) de Atencion Hospitalaria y Primaria de Salud. Rev Cultura de los Cuidados. 2020 Julio; 28(58).
6. Carcamo C, Rivas E. Estilo de profesional segun su funcion en los sectores publicos o privados. [Internet].; 2015 [citado 2022 Marzo 01. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/741/74149923007/>.
- 7 Santos f, Laus A, Bernardez A, Henriquez S. Educación Continua. [Internet].; 2018 [citado 2021 Octubre 17. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6507993>.
8. Dasilva A, Collet N, Eickmann S, Carvalho M. Vigilancia del desarrollo infantil: estudio de intervención con enfermeros de la Estrategia Saud de la Familia. Latinoamericana Enfermagem. 2015 Septiembre; 23(5).
9. Oliveir D, Sousa M, Moura M, Marquez N, Saraiva V. Estrategias educativas para prevenir úlceras a los pies en personas con diabetes mellitus. [Internet].; 2021 [citado 2021 Octubre 18. Disponible en: <http://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7903522>.
10. Bula J, Calderon M, Oquendo C. Percepción de las enfermeras sobre la educación en accesos vasculares en hemodiálisis. [Internet].; 2020 [citado 2021 Octubre 18. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7468780>.
11. Lopez J. Efectividad de una intervención enfermera en la mejora de la limpieza intestinal en pacientes que van a ser sometidos a colonoscopia ambulatoria. [Internet].; 2018 [citado 2021 Octubre 18. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=8043526>.
12. Saunders R, Dinen D, Seaman K, Graham M. Explorando las experiencias del alta hospitalaria de los pacientes ortopédicos: implicaciones para la atención de enfermería. [Internet].; 2021 [citado 2021 Octubre 18. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S132276962100069X>.
13. Logue H, Randi Collinson, Cox Mougnyan. Enfermería radiológica en el manejo del paciente con ictus agudo: más allá de la revascularización de emergencia. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 12. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1546084318300592>.

14. Gonzales R, Hernandez J, Matiz J. Estrategias de enfermería para prevenir lesiones de piel en personas con riesgo de padecerlas. [Internet].; 2017 [citado 2022 Abril 12. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Gustavo-MatizVera/publication/326392533\\_Nursing\\_strategies\\_to\\_prevent\\_skin\\_lesions\\_in\\_people\\_at\\_risk\\_of\\_suffering/links/5bbeacd7299bf1010178b9d5/Nursing-strategies-to-prevent-skin-lesions-in-people-at-risk-of-sufferin](https://www.researchgate.net/profile/Gustavo-MatizVera/publication/326392533_Nursing_strategies_to_prevent_skin_lesions_in_people_at_risk_of_suffering/links/5bbeacd7299bf1010178b9d5/Nursing-strategies-to-prevent-skin-lesions-in-people-at-risk-of-sufferin).
15. Ordoñez, Chaves y Ortiz. Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 17. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6538959>.
16. Lopez JA. Efectividad de una intervención enfermera en la mejora de la limpieza intestinal en pacientes que van a ser sometidos a colonoscopia ambulatoria. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 17. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=8043526>.
17. Azimirad M, Magnusson C, Wiseman A, Selander T, Parviainen I, Turunen H. Actitudes, prácticas y conocimientos de las enfermeras británicas y finlandesas sobre el deterioro de la educación en el servicio del paciente: un estudio en dos hospitales de agudos. [Internet].; 2021 [citado 2022 Abril 17. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1471595321001293>.
18. Castro A, Perez S, Salcedo A. La enseñanza a pacientes con diabetes: significado para profesionales de enfermería. [Internet].; 2017 [citado 2022 Abril 17. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632017000100039](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000100039).
19. Ulloa L, Mejia C, Plata E. Aplicar la Teoría del Autocuidado de Orem a la persona con diabetes mellitus, a través del Proceso de Atención de Enfermería, a fin de promover prácticas de autocuidado en beneficio de la propia salud y bienestar. [Internet].; 2017 [citado 2022 Abril 17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2017/cnf172s.pdf>.
20. Reñones M, Fernandez D, Vena C. Estrategias para la mejora del cuidado del paciente oncológico. [Internet].; 2016 [citado 2022 Marzo 13 Disponible

en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086211630050X>

21. Achury, Bermudes, Beltran. Efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con hipertensión arterial en una institución de segundo nivel. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril 17]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4955979>.
22. Urrutia, Valenzuela y Saez. Efectividad de una intervención educativa de enfermería, sobre la modificación de factores de riesgo coronarios. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril 18]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300005&script=sci\\_arttext&lng=n](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300005&script=sci_arttext&lng=n).
23. Almendarez M, Landeros M. Prácticas de autocuidado de pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril 18]. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/48](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/48).
24. Bonilla F. Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril 18]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842014000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000200006).
25. Garcia, Brito, Santos. La educación del paciente diabético con pie de riesgo. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril 18]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=7732>.
26. Ruiz M, Castañeda H. Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado. [Internet].; 2016 [citado 2022 Abril 18]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65624>.
27. Hernandez D, Aguilera N. Aplicación de las actividades de la intervención de enfermería Prevención de caídas en adultos hospitalizados. [Internet].; 2017 [citado 2022 Abril 18]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632017000200118&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632017000200118&script=sci_arttext).

28. Boura S, Barajoide Z, Kiani F. El efecto de la intervención educativa de autocuidado de enfermería sobre la depresión en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia posmastectomía: un estudio cuasi-experimental. [Internet].; 2020 [citado 2022 Abril 18. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S2405857221000243>.
29. Merrill C, Haslam V. Educar a los pacientes sobre la eliminación de opioides: un papel clave para las enfermeras de perianestesia. [Internet].; 2020 [citado 2022 Abril 18. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1089947219300097>.
30. Forero J. Rol de enfermería en la consulta de prediálisis en el paciente con enfermedad. [Internet].; 2016 [citado 2022 Abril 18. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/09\\_revision2.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/09_revision2.pdf).
31. Robinson S, Adams M, Hassell A. Una exploración de las experiencias de las enfermeras de reumatología que asesoran a los pacientes sobre la terapia con metotrexato. [Internet].; 2017 [citado 2022 Marzo 13. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85052791559&origin=resultslist&sort=plf->.
32. Wittenberg E, Reb E, Kanter E. Comunicación con pacientes y familias en torno a temas difíciles de la atención del cáncer mediante el programa de estudios COMFORT Communication. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6156926/>.
33. Rojas M, Acevedo S. Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario antonio patricio de alcalá, cumana,. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril 20. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01622013000300006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622013000300006).
34. Campos L, Vazquez M. El cuidado de enfermería generador de confianza de la mujer durante el trabajo de parto. [Internet].; 2020 [citado 2022 Abril 22. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=8064430>.
35. Patiño M, Jiménez MJ. Valoración de enfermería a personas con discapacidad intelectual en un centro formativo del Bajío. [Internet].; 2018

[citado 2022 Abril 22. Disponible en:  
<https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7932967>.

36. Pérez J.E. Padrón L. Rol Educativo del Profesional de la Enfermería en la Prevención del Cáncer. [Internet].; 2019 [citado 2022 Abril 22. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7148247>.
37. Cazares Miranda SFLGRMG,MHF,LAJC. Beneficios de la consejería personalizada de enfermería en pacientes neurológicos. [Internet].; 2017 [citado 2022 Abril 22. Disponible en:  
<https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7430724>.
38. Shaw C. Williams KN, Perkhounkova Y. Educar Enfermería Home Staff in Dementia Sensitive Communication: Impact on Antipsychotic Medication Use. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 22. Disponible en:  
<https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85056895727&origin=resultslist&sort=plf->.
39. Cruz D, Torres C. Efectos de la intervención educativa de enfermería en las prácticas de cuidados paliativos en el cuidador primario al paciente en enfermedad terminal. Lima, Perú. [Internet].; 2015 [citado 2022 Abril  
Disponible en:  
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2692/0>.
40. Svensberg K ,Kalleberg KB,Rosvold EO, Mathiesen L. Educación interprofesional sobre pacientes complejos en hogares de ancianos: un estudio de grupo focal. [Internet].; 2021 [citado 2022 Abril 22. Disponible en:  
<https://usc.elogim.com:2063/article/10.1186/s12909-021-02867-6>.
41. David B, Gazarian P, Neil A, Araujo K. la confianza en la intervención de los ancianos: evaluación y manejo de los factores de riesgo de caídas, [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 22. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29044479/>.
42. Gil MD. Experiencia de los profesionales de enfermería en la aplicación de cuidados culturalmente competentes en mujeres en riesgo de vulnerabilidad social. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril 22. Disponible en:  
<https://usc.elogim.com:3878/servlet/tesis?codigo=238556>.
43. Tolosa D, Leguizamón J, Dávila F. Calidad de la comunicación con el cuidador del paciente pediátrico. [Internet].; 2018 [citado 2022 Abril

Disponible en:

<https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6692313>.

44. Reyes J, Fernandez L, Plasencia L, Medina E. Rol Educativo del Profesional de la Enfermería en la Prevención del Cáncer. [internet].; 2019 [citado 2022 Marzo 14. Disponible en: <https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7148247>.
45. Robinson, Adams. Una exploración de las experiencias de las enfermeras de reumatología que asesoran a los pacientes sobre la terapia con metotrexato [Internet]. 2018 [citado 2022 Abril. Disponible en: <https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85052791559&origin=resultslist&sort=plf->

## ANEXOS

### Anexo. A. Matriz de Artículos consultados

TÍTULO	FECHA /PAÍS	OBJETIVO	REVISTA DE PUBLICACIÓN	PAGINA WEB	AUTOR (ES)	MÉTODOLOGIA	RESULTADOS
Estrategias de enfermería para la vigilancia de la salud infantil	2018 - Brasil	Apreciar las estrategias impulsadas por las enfermeras en el contexto de la vigilancia de la salud infantil relevantes para el desarrollo de la primera infancia.	Revista Latinoamericana de Enfermería	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30020338/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30020338/</a>	Marina Sayuri Yakuwa, Sarah Neill, Débora Falleiros de Mello.	Estudio cualitativo con un análisis temático inductivo de los datos, basado en los principios conceptuales de la vigilancia de la salud infantil, y desarrollado a través de entrevistas semiestructuradas con enfermeras brasileñas que trabajan con familias en la atención primaria de salud.	Los resultados se agruparon, por tanto, en el siguientes unidades temáticas: Seguimiento y mejora de indicadores de salud infantil; Indisociabilidad entre medidas promocionales, preventivas y terapéuticas; Seguimiento y conexión entre el equipo de salud y el contexto del hogar; Construyendo confianza, vínculos y trabajo intersectorial. Estas unidades describen estrategias utilizadas por enfermeras que buscan transformar el cuidado infantil basado en vigilancia de la salud en el contexto de la salud primaria; por tanto, las estrategias de las enfermeras a favor de la vigilancia de la salud infantil se enfocan en acciones que anticipen el daño con seguimiento y monitoreo continuo de los indicadores de salud. El proceso de crecimiento y desarrollo infantil es la base de respuestas y beneficios a la salud, conexión con la vida cotidiana de las familias, búsqueda activa, articulaciones entre profesionales y servicios, acceso a la atención integral, y acciones intrínsecas entre promoción, prevención y seguimiento de la salud. Hasta. Las acciones de vigilancia de la salud infantil desarrolladas por las enfermeras con las familias implican el intercambio de conocimientos, favorecen la resolución de problemas, aumentan los indicadores de salud infantil y fortalecen la calidad de atención a los menores.

Educación Continua construcción del conocimiento y estrategias educativas para las enfermeras de oncología	Brasil - 2018	Caracterizar las estrategias de aprendizaje permanente desarrolladas por las enfermeras que trabajan en hospitales oncológicos	Revista de Enfermería y Humanidades	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6507993">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6507993</a>	Fabiana Cristina Santos, Ana Maria Laus, Andrea Bernardes, Silvia Helena Henriques Camelo	Se trata de un estudio exploratorio de abordaje cualitativo, con el diseño metodológico del estudio de casos múltiples. Esta investigación se llevó a cabo en las Unidades de Oncología del participaron dos hospitales universitarios y 30 enfermeras. Para recoger los datos que hemos utilizado entrevistas semiestructuradas y análisis de datos se realizó mediante el análisis temático.	Los resultados de las entrevistas muestran que la formación académica en Educación oncológica fue insuficiente para trabajar en dichas unidades. de modo que se establecen estrategias de educación proporcionados por los hospitales como son; la formación de admisión, cursos y eventos científicos sobre diversos temas, no se reconoce preparación específica en oncología, por lo que los profesionales de estas unidades buscan por instituciones especializadas cumplir con su desarrollo profesional como las habilidades necesarias para su funcionamiento. En cuanto a las estrategias de educación desarrollados por enfermeras resaltar la enseñanza práctica de las rutinas de servicio y actividades educativas permanentes, con disciplinas predominantemente teóricas y centradas en Atención Primaria de Salud (APS).
--	---------------	--	-------------------------------------	---	---	--	---

Estrategias educativas para prevenir úlceras a los pies en personas con diabetes mellitus:	Brasil - 2021	Identificar estrategias educativas para prevenir las úlceras del pie en personas con diabetes mellitus.	Revista Enfermería Actual en Costa Rica,	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7903522">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7903522</a>	Dara Cesario Oliveira; Maria Girlane Sousa Albuquerque Brandão; Márcio Flávio Moura de Araújo; Natasha Marques Frota; Vivian Saraiva Veras.	Estudio de abordaje cualitativo, de tipo descriptivo, análisis de casos.	Los profesionales de la salud deben buscar estrategias que motiven a las personas con Diabetes Mellitus a adoptar conductas apropiadas sobre el cuidado de los pies. Para asumir la responsabilidad del rol terapéutico, es necesario que se domine los conocimientos básicos sobre la patología y los cuidados esenciales con los pies y desarrollar habilidades para la promoción del autocuidado. Se encontraron 12 estrategias educativas que se llevaron a cabo para prevenir las úlceras del pie en personas con diabetes: educación para la salud, programas educativos, seguimientos seminarios, folletos informativos, examen del pie diabético con pautas. Autocuidado, entrevistas motivacionales, videos motivacionales, intervenciones educativas, talleres / talleres educativos, servicios de mensajes pequeños, grupos educativos, educación individualizada y folleto educativo. Los profesionales de la salud pueden utilizar diferentes estrategias educativas, en diferentes escenarios de salud para prevenir las úlceras del pie de personas con diabetes, de una manera simple, efectiva y accesible.
--	---------------	---	--	---	---	--	--

Valoración de enfermería a personas con discapacidad intelectual en un centro formativo del Bajío	México - 2018	Valorar el estado salud de las personas con discapacidad intelectual a la luz del Modelo de Adaptación de Roy	Revista del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7932967">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7932967</a>	Patiño López, María Esther; Jiménez González, María de Jesús	Enfoque cuantitativo, no experimental, transversal descriptivo	En el Modo fisiológico, las necesidades básicas afectadas principalmente fueron: la nutrición, la actividad de descanso, la protección y en menor grado de afectación. No existió evidencia de que los participantes tuvieran su esquema de vacunación completo, el 62.5% presentaron placa dentobacteriana mayor al 30%, el 75% mostró mal patrón alimenticio, el 43.7% obtuvo un índice de masa corporal inadecuado, el 25% refirió sintomatología relacionada con la eliminación intestinal, el 31.2% desarrollan actividad física inadecuada, más del 50% necesitó apoyo en actividades de autocuidado, el 37.5% tenía problemas de agudeza visual, el 84.6% no posee adecuados conocimientos sobre prevención de accidentes. Al conocer los problemas de salud que presentan las personas con esta discapacidad es fundamental crear estrategias de cuidado específicas según sus necesidades y proporcionarles así una atención de calidad haciendo hincapié en buscar medidas que compensen la deficiencia de profesionales capacitados en este ámbito. el acercamiento del profesional de enfermería hacia estos pacientes resalta estratégica dentro del desarrollo de habilidades dirigidas al cuidado, estrategias de promoción, prevención, autocuidado, conocimientos en las distintas patologías favorecen la calidad de la atención.
---	---------------	---	--	---	--	--	---

Percepción de las enfermeras sobre la educación en accesos vasculares en hemodiálisis	Colombia - 2020	Describir los elementos que orientan la educación para el autocuidado de los pacientes con accesos vasculares en tratamiento de hemodiálisis desde; la perspectiva de enfermería.	Enfermería Nefrológica	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7468780">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7468780</a>	Javier Alonso Bula Romero; Luz Miriam Calderón-Quintana; Carlos Darío Oquendo Martínez	Estudio descriptivo cualitativo, de diseño narrativo con aproximación fenomenológica	La Enfermedad Renal Crónica (ERC), representa un problema de salud pública que genera un desafío para quien la padece y quienes intervienen en la prevención, el tratamiento y rehabilitación de esta condición de salud. En ese sentido, es importante tener en cuenta que la educación para la atención y el autocuidado juegan un papel trascendental al momento de generar cambios en la calidad de vida de este grupo poblacional. De esta investigación surgieron tres unidades de análisis: el cuidado de enfermería como sistema de apoyo educativo para el autocuidado; la relación empática entre la enfermera y el paciente como elemento facilitador en la continuidad del autocuidado y el trabajo multidisciplinar como estrategia para el mantenimiento de la salud y el bienestar del paciente. De manera que el cuidado de enfermería, la relación empática y el trabajo multidisciplinar, facilitan la adherencia de los pacientes con enfermedad renal crónica al tratamiento dialítico. Por tanto, la educación para el autocuidado es un elemento fundamental para el manejo del paciente con acceso vascular, y surge como una herramienta para el conocimiento y el desarrollo de habilidades en los servicios de salud a pacientes con enfermedad renal crónica.
Rol Educativo del Profesional de la Enfermería en la Prevención del Cáncer	Ecuador - 2019	Facilitar la percepción actual de cuál es el rol educativo del profesional de la Enfermería en la prevención del cáncer	Revista Científica Hallazgos21	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7148247">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7148247</a>	Pérez Reyes, J.E., Padrón Fernández, L., Plasencia Medina, E., & Pérez Urquiza, R	Estudio descriptivo cualitativo. Los participantes fueron seleccionados mediante muestreo intencional en el servicio de pediatría de un terciario. Se realizaron entrevistas semiestructuradas hasta alcanzar la saturación de datos.	El personal de enfermería, debido a que es uno de los profesionales de la salud que mayor tiempo permanece junto a los pacientes y sus familiares, juega un rol preponderante en todos los niveles de atención de salud, constituyendo un eslabón importante para impulsar los cambios positivos en el estilo de vida de la población. Son múltiples las experiencias de intervenciones de enfermería en la prevención y control de las enfermedades crónicas, entre ellas el cáncer. Se ha comprobado que la prevención ofrece el mayor potencial de la salud pública. Los autores se vieron motivados a explorar las concepciones actuales en el marco de la

						<p>prevención del cáncer, pero vistas en esta ocasión desde la perspectiva de las ciencias de Enfermería, con el objetivo de facilitar la percepción actual de cuál es el rol educativo del profesional de la Enfermería en la prevención del cáncer. Se enfatiza que a nivel comunitario cada vez resulta más relevante el accionar de la Enfermería como ciencia, que extiende su influencia hasta la atención primaria de salud, para poder potenciar un impulso en el aspecto social y que el mismo tome fuerza, hasta llegar a establecer la relación de la cultura con la salud de los individuos de mayor riesgo y la de los que ya enfermaron. De igual manera se afirma que tanto médicos como enfermeros han de sobrepasar el ámbito meramente terapéutico y los programas de salud unidireccionales y llegar más allá del marco biofísico, hasta relacionar toda estrategia de control de cáncer con el medio social y cultural de las comunidades afectadas.</p>	
Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial	Perú - 2018	Determinar la eficacia de la enseñanza del proceso de enfermedad en la conducta terapéutica y el nivel de conocimiento en pacientes hipertensos de pabellones de hospitalización de un hospital público de Lima	Revista de investigación y casos en salud	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6538959">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6538959</a>	Claudia Ordoñez Criollo, Josselyn Aguilar Chavez, Yonathan Ortiz Montalvo	Se empleó un estudio de diseño cuasi-experimental con método de intervención (pre y post) con seguimiento de una semana. La muestra estuvo constituida por 40 pacientes entre 60 y 85 años residentes en Lima.	Se encontró cambios significativos en los grupos post intervención, mejorando de un 3.54 a 3.72 en cuanto a la variable de conducta terapéutica en el grupo control en comparación del grupo intervención que tuvo un mayor aumento de 2.98 hasta 4.06, mientras que en la variable nivel de conocimiento, el grupo control presentó una mejora de 3.0 a 3.02 mientras que en el grupo intervención hubo una mejora de 2.56 a 3.56. Conclusión: la eficacia de la enseñanza influyó en el nivel de conocimiento y conducta terapéutica en los pacientes con hipertensión de un hospital público de Lima este en el Agustino, así mismo, tuvo efecto sobre las precauciones recomendadas en cuanto a la conducta terapéutica y el nivel de conocimiento sobre el nivel del rango normal de presión sistólica y diastólica.

Beneficios de la consejería personalizada de enfermería en pacientes neurológicos	México - 2017	Evaluar una intervención de enfermería basada en consejería personalizada de enfermería (CE) dirigido a pacientes neurológicos con diagnósticos de epilepsia, miastenia gravis, esclerosis múltiple, enfermedad vascular cerebral, lesión medular y aneurisma	Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7430724">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=7430724</a>	Cazares Miranda, Solís Flores L., Granados Rangel M. G., Mendoza Hernández F., López Alvarenga J. C.	Los pacientes fueron asignados en forma secuencial a 2 grupos: CE (n=100) o al grupo control, que recibió atención hospitalaria usual (n=71). Los 2 grupos se evaluaron durante un año. Se identificó el efecto del CE en el grado de independencia (medido con el índice de Barthel), la adherencia al tratamiento (medido con la escala de Morisky Green) integradas en la guía de valoración con los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon. Se realizó ANCOVA y regresión logística (OR; IC 95%) y se calculó el tamaño del efecto (ef).	El grupo CE mostró mayor adherencia al tratamiento (ef: 74%), independencia (ef: 23%), realizó actividades recreativas (OR=6,0;IC 95%: 1,27, 4,72), actividades productivas (OR=4,0;IC 95%:2,19, 8,9), identificó signos y síntomas de alarma (OR=9,5;IC 95%: 4,63, 21,5), realizó rehabilitación oportuna (OR=13,37;IC 95%: 4,56, 86,82) y tuvo menos problemas de micción (OR=3,8; IC 95%: 1,89, 7,8).  Conclusiones El CE mostró notables beneficios, destaca la adherencia al tratamiento y el aumento de la independencia, lo que favorece su reincorporación al trabajo y otras actividades cotidianas.
Intervención Enfermera sobre el nivel de conocimientos del paciente en cuidados postquirúrgicos	España - 2017	Evaluar una intervención enfermera sobre el nivel de conocimientos de los pacientes sobre los cuidados postquirúrgicos en un hospital de II nivel de complejidad.	Revista Ciencia y Cuidado	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6052716">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6052716</a>	Alejandra Fuentes Ramírez	Proyecto de gestión del cuidado utilizando como referente metodológico el marco lógico adaptado. Se formuló una estructura conceptual-teórico-empírica para la investigación, que artículo los conceptos de Adaptación de Roy, educación de la teoría de la incertidumbre en la enfermedad de Mishel y se formularon los indicadores empíricos a partir de los diagnósticos, clasificación de resultados y las intervenciones enfermeras para dar solución al problema de la práctica	El uso de la intervención permitió mejorar los resultados con relación al nivel de conocimientos en actividad, dieta, cuidados de la herida y los signos y síntomas de infección, pasando de un nivel de conocimientos inicial nulo o bajo (1, 2) a un nivel sustancial o extenso (4 o 5), según la escala de resultados. Conclusión: la intervención educativa es efectiva al mejorar el nivel de conocimientos de los pacientes con relación a los cuidados posquirúrgicos, así como los pacientes le asignan un significado positivo a la cirugía y la describen como una oportunidad. Este estudio resalta el uso de conocimiento disciplinar en la práctica de enfermería

Efectividad de una intervención enfermera en la mejora de la limpieza intestinal en pacientes que van a ser sometidos a colonoscopia ambulatoria	España - 2018	Evaluar la efectividad de una educación sanitaria previa llevada a cabo por enfermería.	Revista Conocimiento Enfermero	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=8043526">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=8043526</a>	José Antonio López	Estudio cuasiexperimental, doble ciego, formado por 2 grupos de pacientes: uno de intervención, en el que se les habrá llamado previamente informando de la dieta a seguir y reafirmar horarios de toma de producto evacuante, y otro de control, en el que se seguirá la práctica habitual en la preparación de las colonoscopias.	205 pacientes fueron analizados, 102 en grupo intervención. Los datos sociodemográficos y clínicos fueron comparables (homogéneos) entre grupos. Se redujo significativamente la tasa de preparación deficiente (p=0,003). La adherencia a las instrucciones de preparación fue significativamente mayor en el grupo educado (p=0,000), el 73% de los pacientes del grupo intervención cumplieron las instrucciones frente a un 27%. Una intervención educativa enfermera previa a la realización de colonoscopia mejora la calidad de la preparación intestinal de los pacientes, mejorando la adherencia a las instrucciones de preparación y reduciendo el número de procedimientos suspendidos.
Actitudes, prácticas y conocimientos de las enfermeras británicas y finlandesas sobre el deterioro de la educación en el servicio del paciente: un estudio en dos hospitales de agudos	Finlandia - 2021	Evaluar las actitudes de las enfermeras sobre la educación en el servicio y el impacto que tuvo la asistencia a la educación en el servicio en el manejo de las enfermeras y el conocimiento de los pacientes en deterioro.	Formación de Enfermeras en la practica	<a href="https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1471595321001293">https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1471595321001293</a>	Mina Azimirad, Carin Magnusson, Allison Wiseman, Tuomas Selander, Ilkka Parviainen, Hannele Turunen.	Estudio transversal comparativo entre enfermeras británicas y finlandesas (N = 180; Reino Unido: n = 86; Finlandia: n = 94).	En este estudio comparativo, nos enfocamos en las actitudes, prácticas, y conocimientos sobre la educación en el servicio sobre el tema del deterioro de los pacientes, junto con una discusión y énfasis en la importancia de los estilos de liderazgo apropiados para que la gerencia de enfermería. Las opiniones de las enfermeras sobre los programas educativos fueron positivas; sin embargo, la baja confianza, los retrasos causados por la cultura hospitalaria y el miedo a las críticas siguieron siendo barreras para el tratamiento posterior a la educación de los pacientes en deterioro. La autorreflexión de las enfermeras sobre el tratamiento de los pacientes en deterioro indica que se pasa por alto entre el 20 y el 25% de los pacientes en deterioro.

Explorando las experiencias del alta hospitalaria de los pacientes ortopédicos: implicaciones para la atención de enfermería	Australia - 2020	Explorar las experiencias de los pacientes con el alta hospitalaria después de una cirugía ortopédica.	Collegian	<a href="https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S132276962100069X">https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S132276962100069X</a>	Romero Saunders, David Dineen, Karen Gullick, Karla Seaman, Renée Graham, Sandra Finlay.	Estudio descriptivo cualitativo con una muestra de 34 pacientes dados de alta tras cirugía ortopédica en un hospital de agudos privado australiano. Se realizaron y analizaron entrevistas telefónicas semiestructuradas individuales mediante análisis temático inductivo.	Las enfermeras desempeñan un papel clave en la educación para el alta. Con el aumento de la demanda de cirugía ortopédica y los programas quirúrgicos de vía rápida subsiguientes que dan como resultado la reducción de la duración de la estancia hospitalaria, es importante obtener comentarios de los pacientes sobre el alta para informar la práctica de enfermería sobre el alta. A partir del análisis, las experiencias de los pacientes se han descrito en tres temas: (1) experiencias de alta hospitalaria, (2) percepciones de la información de alta y (3) limitaciones de la información de alta. Aunque los participantes informaron haber sido informados cuando fueron dados de alta del hospital, más información sobre el manejo de la medicación, el estreñimiento y el cuidado de las heridas ayudaría aún más su recuperación para ayudar en su autocuidado. Las experiencias y percepciones del alta variaron entre los participantes, lo que destaca la importancia de las enfermeras a la hora de proporcionar información sobre el alta para satisfacer las necesidades individuales de los pacientes. Esto incluyó una mejor comunicación, información sobre el proceso de alta, manejo de medicamentos, heridas y prevención del estreñimiento como parte de la recuperación.
Enfermería radiológica en el manejo del paciente con ictus agudo: más allá de la revascularización de emergencia	EE. UU - 2018	Explorar los otros aspectos importantes de la atención clínica que realizan las enfermeras de radiología diagnóstica e intervencionista en el ictus agudo	Journal of Radiology Nursing	<a href="https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1546084318300592">https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1546084318300592</a>	Hillary Logue, Randi Collinson, Mougnyan Cox.	Se examinaron los registros de hospitalización para determinar el tipo y el número de procedimientos no neurovasculares relacionados con la radiología intervencionista realizados en esta población de pacientes. Se realizaron procedimientos no neurovasculares relacionados con la radiología intervencionista en más del 40% de los pacientes, más comúnmente colocación de sonda de gastrostomía, colocación de filtro de VCI y	Las enfermeras de radiología tienen un papel importante que desempeñar en el tratamiento de los pacientes con accidente cerebrovascular agudo, incluso después de que los pacientes hayan sido sometidos a revascularización. Educar a los pacientes clínicos sobre los servicios relacionados con la enfermería en radiología en el ictus agudo puede hacer avanzar el campo de la enfermería en radiología, al mismo tiempo que se mejora la atención de la gran cantidad de pacientes afectados por un ictus agudo. La enfermería de radiología estuvo muy involucrada en todos los procedimientos CVIR en pacientes con accidente cerebrovascular agudo. El acceso vascular /

					catéter central insertado periféricamente colocación.	enteral y la colocación de filtros de VCI fueron los procedimientos más comunes. Las enfermeras de radiología mejoran y agilizan la atención de los pacientes con accidente cerebrovascular agudo.
La enseñanza a pacientes con diabetes: significado para profesionales de enfermería	México - 2017	Describir el significado que para profesionales de enfermería tiene la enseñanza a pacientes diabéticos hospitalizados sobre su cuidado en el hogar	Enfermería Universitaria	<a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-70632017000100039">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1665-70632017000100039</a>	Castro Meza A, Pérez Sumano S, Salcedo A.	El análisis de los discursos de informantes permitió identificar sus significados en la intersubjetividad con los pacientes, de manera particular en el aspecto de información que le proporcionan en aras de contribuir al cuidado de sí mismo para la preservación de su salud y prevención de complicaciones, y a partir del cual emergieron dos categorías: información que proporciona la enfermera sobre el cuidado y dificultades para la enseñanza, de las cuales en este manuscrito solo se referirá la categoría información que proporciona la enfermera y que comprende tres subcategorías: información que proporciona al paciente, a la familia y los momentos para enseñar. En ese sentido, en las acciones cotidianas de los participantes se incluye la información otorgada a pacientes respecto a su cuidado, expresado en términos de pláticas, orientaciones, recomendaciones e información, de una manera general, con apoyo de la experiencia obtenida durante su práctica hospitalaria. Por todo ello, y a partir de esa realidad, fue la denominación de la primera categoría.

<p>Proceso de Enfermería en la persona con Diabetes Mellitus desde la perspectiva del autocuidado</p>	<p>Colombia - 2017</p>	<p>Aplicar la Teoría del Autocuidado de Orem a la persona con diabetes mellitus, a través del Proceso de Atención de Enfermería, a fin de promover prácticas de autocuidado en beneficio de la propia salud y bienestar.</p>	<p>Revista Cubana de Enfermería</p>	<p><a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2017/cnf172s.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2017/cnf172s.pdf</a></p>	<p>Iliana Milena Ulloa Sabogal, Claudia Nathaly Mejía Arciniegas, Édison Favian Plata Uribe.</p>	<p>Estudio de caso desarrollado mediante el Proceso de Atención de Enfermería utilizando las taxonomías de Diagnósticos de Enfermería de la NANDA, la Clasificación de los Resultados de Enfermería y la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería; sustentando en los principios de la teoría de Dorothea Orem.</p>	<p>El Proceso de Enfermería vinculado con la Teoría General del Autocuidado de Orem, permitió el análisis de los requisitos de autocuidado y la identificación del déficit de acciones autocuidado en relación a: manejo de la hiperglucemia, tratamiento farmacológico, régimen dietario y de ejercicios; esenciales para la promoción de la calidad de vida y la prevención de complicaciones crónicas en personas con Diabetes Mellitus. El déficit de autocuidado reflejó la necesidad de profundizar en el nivel de conocimientos hacia prácticas para el autocontrol de la enfermedad, a partir del sistema de apoyo educativo, como parte central de las responsabilidades del profesional de enfermería.</p>
<p>Estrategias para la mejora del cuidado del paciente oncológico: Resultados del proyecto SHARE</p>	<p>España - 2016</p>	<p>Establecer estrategias que mejoren la calidad de vida y los cuidados enfermeros en el paciente oncológico y su familia</p>	<p>Enfermería clínica</p>	<p><a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086211630050X">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086211630050X</a></p>	<p>María de la Concepción Reñones Crego, Dolores Fernández Pérez, Carmen Vena Fernández.</p>	<p>Estudio Cualitativo, descriptivo a partir de la formulación Proyecto Share</p>	<p>El tratamiento oncológico supone una gran carga para el paciente y su entorno familiar que requiere una individualización por parte del personal sanitario. Las enfermeras son las responsables de la coordinación de los cuidados y las profesionales más cercanas al paciente y a su familia. Se identificaron 3 acciones estratégicas: disponer de un profesional de Enfermería de referencia para el seguimiento de manera presencial o telefónica, diseñar programas de educación terapéutica con protocolos específicos y garantizar la formación específica de los profesionales. Estas acciones están orientadas a mejorar la atención sanitaria y la calidad de vida de los pacientes oncológicos y sus familias a través del desarrollo de roles enfermeros avanzados, con un mayor grado de autonomía. Esto sitúa a las enfermeras como gestoras y coordinadoras del cuidado integral del paciente oncológico.</p>

Efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con hipertensión arterial en una institución de segundo nivel	Colombia - 2015	Determinar el efecto de un plan educativo en la capacidad de agencia de autocuidado del paciente hipertenso en una institución de segundo nivel.	Enfermería Clínica	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4955979">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4955979</a>	Diana Marcela Achury, Sandra Mónica Rodríguez, Luisa Fernanda Achury Beltrán, Martha Patricia Padilla Velasco.	Estudio de intervención pre y postest, con la participación de 83 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, a quienes se les aplicó el instrumento "Evaluación de la capacidad de agencia de autocuidado en el paciente hipertenso" al inicio del estudio y tres meses posteriores a la implementación del plan educativo.	El plan educativo mejoró tanto la capacidad de agencia de autocuidado global como sus rangos, encontrando significancia estadística con un valor de probabilidad menor de 0,002 y de 0,0001 respectivamente. Las intervenciones educativas estructuradas a partir de la identificación de las necesidades individuales de información, en conjunto con el empoderamiento del individuo y el seguimiento por parte del profesional de enfermería, permiten alcanzar conductas permanentes de autocuidado que facilitan el autoconocimiento, la modificación del comportamiento así como la adquisición de conocimientos y habilidades.
Efectividad de una intervención educativa de enfermería, sobre la modificación de factores de riesgo coronarios	Chile - 2015	Evaluar la efectividad de la intervención educativa a este grupo de pacientes. Material y método: Estudio de tipo cuasi-experimental, realizado en la Unidad Cardioquirúrgica del Hospital Clínico Regional de Concepción	Ciencia y Enfermería	<a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300005&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=n">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300005&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=n</a>	Ivonne Brevis Urrutia, Sandra Valenzuela Suazo, Katia Sáez Carrillo	Estudio cuantitativo, de tipo cuasiexperimental, que contó con dos grupos: un grupo experimental y un grupo control. La muestra quedó conformada por los pacientes que ingresaron a la Unidad de Cardiocirujana del Hospital Guillermo Grant Benavente Concepción	Los programas de prevención coordinados por personal de enfermería son efectivos en distintos contextos de la práctica clínica. En ensayos clínicos aleatorizados sobre prevención secundaria se han evaluado distintos modelos de manejo llevados a cabo por enfermeras, y se han observado beneficios significativos en relación con FR, tolerancia al ejercicio, control de la glucosa y uso apropiado de la medicación, junto con una reducción en la incidencia de eventos y mortalidad cardiacos, una mayor regresión de la aterosclerosis coronaria y una mejor percepción del paciente sobre su salud frente a los cuidados convencionales. Uno de los puntos fuertes del estudio fue que demostró la factibilidad de este tipo de programas en hospitales y consultas de atención primaria. La RC se considera una intervención coste-efectiva tras un evento coronario; mejora el pronóstico porque reduce el número de hospitalizaciones sucesivas y los gastos sanitarios, a la vez que prolonga la vida.

Prácticas de autocuidado de pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería	México - 2015	Determinar el nivel de conocimientos sobre prácticas de autocuidado en pacientes enterostomizados antes y después de intervención educativa de enfermería.	Ciencia y Enfermería	<a href="http://revistaenfermeria.i mss.gob.mx/editorial/ind ex.php/revista_enfermeri a/article/view/48">http://revistaenfermeria.i mss.gob.mx/editorial/ind ex.php/revista_enfermeri a/article/view/48</a>	Juan Andrés Almendárez, Martha Landeros, Ma. Alejandra Hernández, Yolanda Galarza, María Teresa Guerrero.	Estudio de intervención previo y posterior a enterostomía, realizado en un hospital de segundo nivel en San Luis Potosí, México. La muestra fue por conveniencia en 13 pacientes enterostomizados. Se aplicó una encuesta antes de la intervención y tres posteriores a esta. Se validó por expertos con una confiabilidad con alfa de Cronbach = 0.670; contó con 20 ítems de respuesta cerrada. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial.	La media de edad fue 41.8 años (mínima 21 y máxima 73 años), predominó el sexo masculino (84.6 %) y la colostomía (46.1 %). Los conocimientos sobre prácticas de autocuidado en alimentación y cuidado de ostomía fueron incrementados después de la intervención, lo cual quedó demostrado por comparación de medias de las mediciones ( $t = -3.570$ , $t = -6.390$ , $t = -3.695$ , respectivamente) con diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ). Los conocimientos sobre prácticas de autocuidado incrementaron y mostraron vigencia posterior a la intervención educativa de enfermería, aspectos que promueven la adaptación del paciente a su condición de salud y mejoran su calidad de vida.
Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada.	España - 2015	Describir la utilidad de la educación sanitaria en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.	Enfermería Universitaria	<a href="https://scielo.isciii.es/scie lo.php?script=sci_arttext &amp;pid=S2254-28842014000200006">https://scielo.isciii.es/scie lo.php?script=sci_arttext &amp;pid=S2254-28842014000200006</a>	Francisco Javier Bonilla León	Se trata de un estudio descriptivo cuasiexperimental que brindo educación sanitaria a pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en consultas prediálisis.	Los resultados indican que la educación sanitaria al paciente ofrece beneficios tangibles al enfermo renal. Entre las variables desarrolladas, cabe destacar la fuerte implicación que la educación tiene en la elección de modalidad de tratamiento y como se considera un factor asociado a la supervivencia. Además se relaciona con un 17% menos de riesgo de ingresar en el hospital, un inicio programado de la diálisis, reduce la morbilidad, aumenta los valores de parámetros bioquímicos positivos y da más seguridad al paciente para afrontar el manejo de su enfermedad. La educación sanitaria es una herramienta de suma importancia en el tratamiento de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada, y se debe ofrecer en el marco de una consulta pre diálisis formada por un equipo multidisciplinar, en el que enfermería tiene un rol activo muy importante.

La educación del paciente diabético con pie de riesgo	Cuba - 2018	Evaluar la efectividad de un programa interactivo de educación diabetológica para reducir la incidencia del síndrome del pie diabético.	Revista Cubana de Enfermería	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77324">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77324</a>	Juan Miguel García, Dayami Brito, Bárbara Isabel Santos.	Se realizó una investigación prospectiva, aplicada y cuasiexperimental en el período de septiembre de 2014 hasta diciembre de 2016; se ejecutó un programa educativo con pacientes diabéticos con pie de riesgo grado 0 de Wagner organizados en grupos de 10 según el consultorio médico para facilitar el desarrollo de las actividades.	Se logró la reducción de la incidencia del síndrome del pie diabético, el ingreso domiciliario constituyó una alternativa de tratamiento precoz y el traumatismo por calzado inadecuado fue el factor desencadenante más frecuente. El modelo interactivo es efectivo en la educación diabetológica para la reducción de la incidencia de lesiones en los pies de los pacientes diabéticos. Un objetivo esencial del sistema de salud cubano es la atención integral al paciente diabético para lograr el control metabólico y evitar las complicaciones asociadas a la enfermedad, para lo que es imprescindible conjugar las acciones de educación para la salud con la atención médica sistemática a estos pacientes a partir del funcionamiento, en la atención primaria de salud
Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado	México - 2016	Determinar la relación entre las dimensiones del cuidado de enfermería con el nivel de satisfacción de los pacientes adultos hospitalizados.	Enfermería Universitaria	<a href="https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65624">https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65624</a>	Ruiz Rodríguez M, Castañeda Hidalgo H	Estudio descriptivo correlacional, en una muestra de 296 pacientes de una institución de segundo nivel de atención de Mérida, Yucatán. Se utilizó el instrumento Satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería.	En cuanto a los resultados centrales de este estudio, es de hacer notar que la satisfacción general del paciente con el cuidado de enfermería fue de 70.1. De los 296 pacientes estudiados, 53.6 % estuvieron satisfechos con el cuidado de enfermería. Por otro lado, la dimensión mejor calificada fue la de educación (90.3 %), seguida de la de confianza (67.7 %) y, por último, el cuidado (59.6 %). En este estudio se notó que de las cinco variables sociodemográficas que se relacionaron con la satisfacción del cuidado de enfermería, solamente el estado laboral y el estrato socioeconómico resultaron estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ); las otras tres variables (escolaridad, sexo y edad) no fueron significativas.

<p>Aplicación de las actividades de la intervención de enfermería Prevención de caídas en adultos hospitalizados</p>	<p>México - 2017</p>	<p>Identificar qué actividades de las contempladas en la intervención de enfermería Prevención de caídas se aplican en mayor y menor medida en pacientes adultos hospitalizados en medicina interna.</p>	<p>Enfermería Universitaria</p>	<p><a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632017000200118&amp;script=sci_arttext">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632017000200118&amp;script=sci_arttext</a></p>	<p>D. Hernández Herrera, N. Aguilera Elizarraraz, M. Vega Argote</p>	<p>Estudio descriptivo cuantitativo. La muestra fue compuesta por 24 enfermeras del servicio de medicina interna de una unidad hospitalaria de segundo nivel. Se diseñó una lista de cotejo con 60 de las actividades propuestas por la NIC en la intervención de enfermería Prevención de caídas</p>	<p>De las 24 enfermeras, el 50% tenía una edad entre 31 y 40 años y el 95% eran del sexo femenino. Las actividades realizadas con mayor frecuencia fueron las relacionadas con la identificación de factores de riesgo, transferencia y educación del paciente. La identificación de déficits cognitivos y factores de riesgo se encontraron entre las actividades que se realizan con mayor frecuencia por las enfermeras en la práctica asistencial. La NIC como lenguaje estandarizado es útil en la práctica clínica de la enfermería mexicana, sus actividades fueron empleadas para proponer estrategias, programas de prevención de caídas o sugerencias para modificar el ambiente hospitalario. El personal de enfermería manifestó estar realizando acciones encaminadas a lograr un entorno seguro y asimismo brindar la información pertinente sobre normativas que favorezcan la seguridad del paciente. En cambio, las actividades que menos se aplican tienen mayor relación con aspectos propios de la infraestructura hospitalaria, lo que brinda indicios de oportunidades de mejora</p>
--	----------------------	--	---------------------------------	--	--	---	--

<p>El efecto de la intervención educativa de autocuidado de enfermería sobre la depresión en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia posmastectomía: un estudio cuasi-experimental</p>	<p>Iran - 2020</p>	<p>Determinar la efectividad de la intervención educativa de autocuidado de enfermería para reducir la depresión en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia posmastectomía.</p>	<p>International Journal of Surgery Open</p>	<p><a href="https://usc.eologim.com:2119/science/article/pii/S2405857221000243">https://usc.eologim.com:2119/science/article/pii/S2405857221000243</a></p>	<p>Salehoddin Bouya, Zeynab Baraheie, Fatemeh Kiani</p>	<p>Estudio cuasiexperimental (preprueba-posprueba) se realizó en 90 mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia posmastectomía derivadas a dos hospitales universitarios en el sureste de Irán desde el 1 de septiembre de 2019 hasta el 1 de diciembre de 2020.</p>	<p>Los resultados mostraron que la intervención educativa de autocuidado de enfermería en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control redujo significativamente la depresión en pacientes con cáncer de mama sometidas a quimioterapia después de la mastectomía (p = 0,001). Según los resultados del presente estudio, la intervención educativa de autocuidado de enfermería se puede utilizar como una terapia complementaria eficaz y rentable junto con tratamientos comunes para reducir la depresión en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia después de una mastectomía.</p>
---	--------------------	--	--	--	---	---	--

<p>Educar a los pacientes sobre la eliminación de opioides: un papel clave para las enfermeras de peri anestesia</p>	<p>EE. UU - 2020</p>	<p>Examinar las prácticas de prescripción de opioides, el uso de opioides por parte del paciente después de la colecistectomía laparoscópica y el conocimiento del paciente sobre la eliminación de la medicación no utilizada</p>	<p>Journal of PeriAnesthesia Nursing</p>	<p><a href="https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1089947219300097">https://usc.elogim.com:2119/science/article/pii/S1089947219300097</a></p>	<p>Katreena C. Merrill , Valynn Christina Haslam, Karlen E.</p>	<p>Diseño de métodos mixtos con revisión de expedientes y entrevista telefónica estructurada.</p>	<p>Los pacientes a menudo tienen un exceso de opioides recetados después de la colecistectomía laparoscópica y no comprenden la eliminación adecuada de los medicamentos no utilizados. La educación sobre la eliminación adecuada de los medicamentos opioides no utilizados es un papel clave de la perianestesia. Hay tres recomendaciones principales para las enfermeras de perianestesia que resultaron de este estudio: fomentar el manejo del dolor multimodal, actualizar los protocolos posoperatorios y enseñar sobre la eliminación adecuada. El uso de una variedad de medicamentos para controlar el dolor posoperatorio puede minimizar la cantidad de opioides necesarios para aliviar el dolor. De acuerdo con las pautas de la ASA, las enfermeras deben implementar protocolos de mejores prácticas basados en la evidencia y educar a sus pacientes sobre los regímenes de AINE (es decir, ibuprofeno) y acetaminofén como analgésicos primarios después de la colecistectomía laparoscópica (si no está contraindicado). Un régimen de manejo del dolor multimodal puede ayudar a disminuir la necesidad de opioides y al mismo tiempo lograr una analgesia adecuada para los pacientes después de la colecistectomía laparoscópica.</p>
--	----------------------	--	--	--	---	---	---

Rol de enfermería en la consulta de prediálisis en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada	Chile - 2016	Identificar y evaluar la efectividad de la consulta predialítica realizada por el profesional de enfermería en pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica.	Enferm Nefrol	<a href="https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/09_revisio_n2.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/09_revisio_n2.pdf</a>	Jenny Forero Villalobos	Estudio, de abordaje cualitativo, de tipo descriptivo	La consulta predialítica permitirá realizar intervenciones de diagnóstico temprano, educación y evaluación durante las primeras etapas de la ERC, reduciendo la morbi-mortalidad, retrasando la progresión de la enfermedad, por lo cual es necesario rediseñar los programas de gestión en enfermedades crónicas, enfatizando la colaboración de una red sanitaria liderada por el profesional de enfermería especialista que gestione los recursos existentes para el manejo de esta patología.
Educar Enfermería Home Staff in Dementia Sensitive Communication: Impact on Antipsychotic Medication Use	EE. UU 2018	Desarrollar un programa educativo para mejorar la comunicación en enfermería, hacia la atención domiciliar de la demencia	Revista de la Asociación Estadounidense de Directores Médicos	<a href="https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85056895727&amp;origin=resultslist&amp;sort=plf-f&amp;src=s&amp;nlo=&amp;nlr=&amp;nls=&amp;sid=776aa3bdcd1e4d420e7ae6f8cc1f564c&amp;sot=b&amp;sdt=sisr&amp;cluster=scofreetoread%2c%22all%22%2ct%2bscopu byr%2c%222021%22%2ct%2c%222020%22%2ct%2c%222019%22%2ct%2c%222018%22%2ct%2c%222017%22%2ct%2c%222016%22%2ct%2bscosubjabbr%2c%22NURS%22%2ct&amp;sl=43&amp;s=TITLE-ABS-KEY%28patient+trainin g+and+nursing%29&amp;ref=%28educating+the+pa tient+and+nursing%29 &amp;relpos=41&amp;citeCnt=11 &amp;searchTerm=">https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85056895727&amp;origin=resultslist&amp;sort=plf-f&amp;src=s&amp;nlo=&amp;nlr=&amp;nls=&amp;sid=776aa3bdcd1e4d420e7ae6f8cc1f564c&amp;sot=b&amp;sdt=sisr&amp;cluster=scofreetoread%2c%22all%22%2ct%2bscopu byr%2c%222021%22%2ct%2c%222020%22%2ct%2c%222019%22%2ct%2c%222018%22%2ct%2c%222017%22%2ct%2c%222016%22%2ct%2bscosubjabbr%2c%22NURS%22%2ct&amp;sl=43&amp;s=TITLE-ABS-KEY%28patient+trainin g+and+nursing%29&amp;ref=%28educating+the+pa tient+and+nursing%29 &amp;relpos=41&amp;citeCnt=11 &amp;searchTerm=</a>	Shaw C. Williams KN, Perkhounkova Y.	Estudio descriptivo, se llevó a cabo un análisis post hoc de Enfermería Los datos de Home Compare se utilizaron para evaluar el cambio en las tasas de medicación antipsicótica en enfermería hogares que reciben educación en comunicación versus el cambio promedio estatal correspondiente.	El uso de medicación antipsicótica disminuyó en promedio 4.88 puntos porcentuales (22.9%) en la participación enfermería hogares en comparación con la disminución promedio estatal de 0.68 puntos porcentuales (2.7%) durante el mismo período (P = .06). Se produjo una reducción clínicamente significativa en el uso de medicamentos antipsicóticos en el enfermería hogares que recibieron educación en comunicación. Los cambios medibles en la comunicación y los síntomas conductuales se reflejaron en reducciones en el uso de medicamentos antipsicóticos. Mejorar la comunicación del personal tiene el potencial de reducir el uso inadecuado de medicación antipsicótica en la atención a largo plazo.

Una exploración de las experiencias de las enfermeras de reumatología que asesoran a los pacientes sobre la terapia con metotrexato	Inglaterra	explorar las experiencias de los enfermeros de reumatología en el desempeño de este rol, enfocándose en el contenido de la consulta y capacitación recibido para realizar el papel	Cuidado Musculoesquelético	<a href="https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85052791559&amp;origin=resultslist&amp;sort=plf-f&amp;src=s&amp;nlo=&amp;nlr=&amp;nls=&amp;sid=776aa3bdcd1e4d420e7ae6f8cc1f564c&amp;sot=b&amp;sdt=sisr&amp;cluster=scofreetoread%2c%22all%22%2ct%2bscopu byr%2c%222021%22%2ct%2c%222020%22%2ct%2c%222019%22%2ct%2c%222018%22%2ct%2c%222017%22%2ct%2c%222016%22%2ct%2bscosubjabbr%2c%22NURS%22%2ct&amp;sl=43&amp;s=TITLE-ABS-KEY%28patient+training+and+nursing%29&amp;ref=%28educating+the+patient+and+nursing%29&amp;relpos=42&amp;citeCnt=1&amp;searchTerm=">https://usc.elogim.com:2092/record/display.uri?eid=2-s2.0-85052791559&amp;origin=resultslist&amp;sort=plf-f&amp;src=s&amp;nlo=&amp;nlr=&amp;nls=&amp;sid=776aa3bdcd1e4d420e7ae6f8cc1f564c&amp;sot=b&amp;sdt=sisr&amp;cluster=scofreetoread%2c%22all%22%2ct%2bscopu byr%2c%222021%22%2ct%2c%222020%22%2ct%2c%222019%22%2ct%2c%222018%22%2ct%2c%222017%22%2ct%2c%222016%22%2ct%2bscosubjabbr%2c%22NURS%22%2ct&amp;sl=43&amp;s=TITLE-ABS-KEY%28patient+training+and+nursing%29&amp;ref=%28educating+the+patient+and+nursing%29&amp;relpos=42&amp;citeCnt=1&amp;searchTerm=</a>	Robinson SM, Ryan S.Adams N, Hassell A, Walker D.	Se utilizó un enfoque fenomenológico cualitativo. Se realizaron seis entrevistas semiestructuradas con enfermeras de dos hospitales que asesoran regularmente a los pacientes antes de comenzar con metotrexato.	Se identificaron cuatro temas principales: (a) utilizar información escrita para estructurar el contenido de la consulta; (b) los pacientes tienen diferentes necesidades de información; (c) presiones de tiempo; y (d) capacitación y evolución de la práctica. Todos los participantes describieron una falta de confianza cuando comenzaron a asesorar a los pacientes que comenzaban con metotrexato, con una amplia variación en capacitación. Los participantes informaron que los pacientes requerían información diferente dependiendo de si estaban comenzando a usar este agente solo o en combinación con otros medicamentos. Todos los participantes experimentaron cierta presión de tiempo. Los participantes informaron que la mayoría de la consulta se centró en transmitir información, con pocas oportunidades para paciente interacción y preguntas. Sugerimos que existe una clara necesidad de explorar más a fondo estas consultas, para identificar posible capacitación y necesidades. Los participantes también utilizaron información escrita estándar para orientar tanto la estructura como el contenido de la consulta, limitando a los pacientes; oportunidades para hacer preguntas.
---	------------	--	----------------------------	---	---	--	---

<p>Efectos de la intervención educativa de enfermería en las prácticas de cuidados paliativos en el cuidador primario al paciente en enfermedad terminal. Lima, Perú.</p>	<p>Perú - 2015</p>	<p>Determinar el efecto de la intervención educativa de enfermería en las prácticas de Cuidados Paliativos en el cuidador primario al paciente con enfermedad terminal.</p>	<p>Revista Enfermería Herediana</p>	<p><a href="https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/articloe/view/2692/0">https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/articloe/view/2692/0</a></p>	<p>Daniel de la Cruz Ruiz Clara Torres Deza</p>	<p>Diseño de estudio cuasi - experimental, la muestra estuvo constituida por 138 cuidadores primarios, se aplicó una guía de observación de 20 ítems en el pre test y post test, la validez fue medida a través del Análisis Factorial Exploratorio,</p>	<p>En cuanto a las prácticas de cuidados paliativos antes y después de la intervención educativa en el cuidador primario del paciente en enfermedad terminal según la guía de observación en el pre test, un 80,4 % presenta practicas inadecuadas, en el post test un 68,1 % medianamente adecuada. En cuanto al puntaje de prácticas, antes de la intervención según guía de observación fue 6,86 puntos, mientras que después de la intervención se incrementó a 7,58 puntos, siendo la diferencia estadísticamente significativa (p=0.000). La intervención educativa incrementa las prácticas en los cuidadores primarios, lo cual favorece los cuidados paliativos para brindar calidad de vida en los pacientes con enfermedad terminal. Los profesionales de enfermería satisfacen las demandas terapéuticas y las necesidades básicas de los pacientes con enfermedad terminal, empleando para ellos prácticas de cuidados paliativos de una forma integral y holística. Es por ello que el rol del enfermero se debe orientar, al acompañamiento, al apoyo y a la asesoría del cuidador primario por las demandas, satisfaciendo las demandas básicas del paciente con enfermedad terminal.</p>
---	--------------------	---	-------------------------------------	--	---	--	---

Educación interprofesional sobre pacientes complejos en hogares de ancianos: un estudio de grupo focal	Canadá - 2021	Explorar la educación interprofesional sobre pacientes complejos en hogares de ancianos: un estudio de grupo focal	Educación médica de BMC volumen	<a href="https://usc.elogim.com:2063/article/10.1186/s12909-021-02867-6">https://usc.elogim.com:2063/article/10.1186/s12909-021-02867-6</a>	K. Svensberg ,BG Kalleberg ,EO Rosvold ,L. Mathiesen ,H. Wøien ,LH Hove ,R. Andersen ,T. Waaktaar ,H. Schultz ,N. Sveaass y R. Hellesö	Se eligió una metodología cualitativa con un diseño descriptivo. Se aplicaron grupos focales para la recopilación de datos. Los grupos focales se abren para procesos y dinámicas grupales que permiten a los participantes responder a las declaraciones de otros miembros del grupo, estimular puntos de vista expresivos y emocionales espontáneos y cuestionar las opiniones de los demás sobre la experiencia.	Se identificaron tres temas: 1) Pacientes complejos como oportunidades de aprendizaje: una revelación para la futura colaboración interprofesional 2) Una telaraña de relaciones y 3) Facilitadores estructurales para nuevos conocimientos colectivos. Los estudiantes universitarios graduados experimentaron la educación interprofesional (EIP) en pacientes complejos en hogares de ancianos como un campo de aprendizaje integral. En general, se identificaron diferentes prácticas de coordinación para la organización del trabajo entre los estudiantes. La EIP en los hogares de ancianos facilitó el alcance de los estudiantes desde un enfoque fragmentado de los pacientes hacia una práctica relacional y colaborativa que puede mejorar la atención al paciente y fortalecer la comprensión de la EIP. El estudio también demostró la necesidad de una formación preparatoria para el trabajo en equipo para obtener el máximo beneficio de la experiencia. Algo que puede ser organizado por las instituciones educativas en forma de módulo de aprendizaje escalonado y como curso de pre-formación online en trabajo en equipo interprofesional. Además, se centra en la necesidad de que las instituciones analicen bien los procesos de la actividad y en el momento del componente de práctica en los planes de estudio de los estudiantes. Esto podría asegurar que los estudiantes experimenten la EIP de manera más eficiente.
--	---------------	--	---------------------------------	---	--	---	--

<p>Comunicación con pacientes y familias en torno a temas difíciles de la atención del cáncer mediante el programa de estudios COMFORT Communication</p>	<p>EE. UU - 2018</p>	<p>Examinar la comunicación de las enfermeras en el cuidado del cáncer y ofrecer estrategias de comunicación para la enfermería de cuidados paliativos de calidad.</p>	<p>Enfermería BMC</p>	<p><a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6156926/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6156926/</a></p>	<p>Elaine Wittenberg , Anne Reb , Elisa Kanter</p>	<p>Estudio cualitativo , retrospectivo de tipo descriptivo</p>	<p>La comunicación entre la enfermera, el paciente y los miembros de la familia implica más que solo proporcionar información. Incluye discutir una variedad de temas, fomentar el intercambio de sentimientos y temores sobre la enfermedad, el tratamiento y el pronóstico, y ayudar a los pacientes y familiares a encontrar un sentido de control y una búsqueda de significado y propósito de vida. La evaluación integral del paciente, un componente importante de los cuidados paliativos, implica una comunicación que incluye obtener la historia del paciente, abordar las necesidades de alfabetización en salud, ser consciente del agotamiento y relacionarse con el paciente y la familia.</p>
--	----------------------	--	-----------------------	--	--	--	---

<p>Estrategia de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes sometidos a intervención quirúrgica en el hospital universitario Antonio patricio de Alcalá, cumana, Venezuela</p>	<p>Venezuela - 2015</p>	<p>Evaluar las estrategias de enfermería para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes de la Unidad de Cirugía del Hospital Universitario "Antonio Patricio de Alcalá" (HUAPA), Cumaná, Venezuela.</p>	<p>Revista Saber</p>	<p><a href="http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;id=S1315-01622013000300006">http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;id=S1315-01622013000300006</a></p>	<p>Maritza J. Rojas, Doris Azevedo Pérez</p>	<p>Estudio Cualitativo, se estudiaron 60 pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del HUAPA, los cuales iban a ser sometidos a intervención quirúrgica electiva, cualquiera fuera su patología; incluidos de manera voluntaria en el estudio, previo consentimiento informado. Solo fueron excluidos aquellos que presentaban problemas de comunicación o estado de inconsciencia.</p>	<p>Al evaluar la estrategia educativa implementada por enfermería en pacientes sometidos a intervención quirúrgica, se pudo evidenciar que los pacientes experimentales (los que recibieron programa educativo), en el pre y post-operatorio no presentaron ansiedad (66,6% y 56,6%), en comparación con los pacientes controles (los que no recibieron programa educativo) que en su mayoría si la presentaron (66,6% en el preoperatorio y 73,6% en el post-operatorio). El tipo de ansiedad predominante fue la ansiedad leve (63,3% y 47%) en el periodo pre y post-operatorio para pacientes controles, mientras que, para los pacientes experimentales, fue de 33,3% y 43,3% respectivamente; con lo cual se demostró que la estrategia educativa implementada por enfermería benefició significativamente a los pacientes incluidos en este estudio. Se confirma de esta manera, que educar a un paciente antes de una intervención quirúrgica es indispensable para el mantenimiento de su integridad biopsicosocial, y para la buena marcha de la institución al disminuir el riesgo de morbimortalidad de estos pacientes.</p>
--	-------------------------	--	----------------------	--	--	--	--

Estrategias de enfermería para prevenir lesiones de piel en personas con riesgo de padecerlas	Colombia - 2017	Describir estrategias efectivas de enfermería para la prevención de lesiones de piel en personas que están en riesgo de padecerlas.	Revista Cubana de Enfermería	<a href="#">¡Error! Referencia de hipervínculo no válida.</a>	Renata Virginia González-Consuegra, Yesika Tatiana Hernández-Sandoval, Gustavo David Matiz-Vera	Estudio de campo cualitativo de tipo descriptivo	Las estrategias se estructuraron a partir de elementos fundamentales como: diagnóstico previo, uso de escalas de valoración del riesgo, uso de diferentes tecnologías de la información, herramientas educativas adaptadas a las necesidades identificadas y enseñanza práctica, auditoría permanente que garantice el cumplimiento y actualización constante. Las estrategias efectivas para prevenir lesiones de piel deben enfocarse acorde a las necesidades identificadas en los pacientes y mantenerse en el tiempo para identificar oportunamente los factores que las generan. Se debe reconocer la existencia de otras lesiones como la dermatitis asociada a la incontinencia y lesiones por iatrogenia como posibles causas que originan lesiones más graves afectando la seguridad del paciente, a fin de que su prevención sea más efectiva.
---	-----------------	---	------------------------------	---	---	--	---

Experiencia de los profesionales de enfermería en la aplicación de cuidados culturalmente competentes en mujeres en riesgo de vulnerabilidad social	España - 2019	Describir las experiencias, percepciones y actitudes de los profesionales de enfermería del Departamento de Salud de Elda en la prestación de cuidados a mujeres en riesgo de vulnerabilidad social,	Enfermería Universitaria	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/tesis?codigo=238556">https://usc.elogim.com:3878/servlet/tesis?codigo=238556</a>	María Dolores Gil Estevan	Se ha utilizado una metodología cualitativa, desde la perspectiva de la fenomenología enfocada en la etnografía, fundamentada en el paradigma hermenéutico interpretativo basado en el Modelo de Competencia Cultural de Larry Purnell.	El aspecto físico y la forma de vestir relacionadas con la ecología biocultural, es considerada por los profesionales como un signo de identidad que les permite identificar a cada mujer con el grupo cultural al que pertenecen. Los estereotipos y prejuicios heredados sobre ciertos colectivos y etnias minoritarias, siguen siendo patentes en nuestro contexto. La sexualidad, embarazo y maternidad son vividos e interpretados de diferente manera dependiendo del origen cultural de las mujeres atendidas en el Departamento. Así mismo la principal dificultad con la que se encuentran los y las profesionales a la hora de interactuar con las mujeres es la idiomática y la relacionada con la comprensión de la información. El respeto a las costumbres relacionadas con las creencias religiosas está muy presente en todos los ámbitos de atención, sobre todo en lo concerniente al Ramadán en la prestación de cuidados a mujeres musulmanas. Las profesionales perciben desigualdades de género en estos grupos como relatan en sus discursos. Hacen referencia a la integración social desde su punto de vista, pero son conscientes de la necesidad de prestar cuidados culturalmente competentes. Los resultados obtenidos ponen de manifiesto la necesidad y la importancia de adquirir conocimientos, habilidades y cambios de actitud ante la diversidad cultural, para proporcionar cuidados culturalmente competentes. Por lo que los profesionales de enfermería del Departamento de Elda deben ampliar su formación en competencia cultural para adaptar los cuidados prestados a las necesidades de la población a la que atiende.
---	---------------	--	--------------------------	---	---------------------------	---	---

Calidad de la comunicación con el cuidador del paciente pediátrico	Colombia - 2018	Determinar la percepción de la información suministrada por los médicos tratantes por parte de los padres o cuidadores principales y los déficits observados en su relación durante la hospitalización de pacientes pediátricos en unidades de alta, media y baja complejidad.	Journal of Healthcare Quality Research,	<a href="https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6692313">https://usc.elogim.com:3878/servlet/articulo?codigo=6692313</a>	D. Tolosa J. Leguizamón; F. Dávila	Estudio descriptivo realizado desde enero a mayo de 2017 en la Fundación Hospital de la Misericordia de Bogotá (Colombia), a través de una encuesta anónima, autodiligenciada durante la estancia hospitalaria, conformada de una primera parte de preguntas abiertas, y la segunda por una encuesta tipo Likert con variables cualitativas. Las variables cualitativas evaluadas a través de la encuesta se resumieron en frecuencias; además, se realizó la prueba de Kaiser-Meyer-Olkin con análisis de componentes principales bajo una rotación Varimax.	Se encuestaron 387 cuidadores principales, 68,5% se encontraban en estancia general, 20,4% en cuidados intermedios y 11,1% en cuidados intensivos. El 90% de los encuestados estaban de acuerdo en la forma en que se explicaba la evolución del paciente y expresaron su satisfacción acerca de la información entregada, el lenguaje utilizado y el interés hacia sus inquietudes. Sin embargo, el 41% manifestaron incertidumbre por la evolución médica de su hijo. Se encontró una percepción adecuada respecto a la información médica suministrada, el lenguaje empleado, el trato hacia el paciente y la enseñanza al cuidador principal sobre la enfermedad que presentaba el paciente. La incertidumbre con respecto a la evolución de los pacientes es el factor aparente que contribuye en mayor medida a la insatisfacción con la calidad de la información.
--	-----------------	--	---	---	------------------------------------	---	---