

EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN DE CUIDADOS ENFERMEROS A PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO

EFFECTIVENESS OF INTERVENTION OF CARES MALE NURSES TO NURSING PROFESSIONALS ON SHARP INFARTO OF THE MYOCARDIUM

Raúl Hernández Pérez¹, Mario Avila Sánchez², Anibal Espinosa Aguilar³, Arnold Hernández Núñez⁴, Erllys Lemus Lima⁵, Mileidis Molina Borges⁶, Maricel Castillo Rodríguez⁷

RESUMEN

Introducción: una intervención de cuidados enfermeros ofrece la posibilidad de capacitar a los profesionales de Enfermería para un mejor desempeño profesional en Atención Primaria de Salud.

Objetivo: evaluar la efectividad de intervención de cuidados enfermeros a profesionales de Enfermería sobre Infarto Agudo del Miocardio en Atención Primaria de Salud. **Métodos:** investigación cuantitativa cuasi-experimental sin grupo control, en Mayabeque, Cuba, en el período enero-abril 2021. Universo 44 profesionales de Enfermería. Se aplicaron: observación, encuesta y prueba de desempeño; se utilizó el criterio de expertos a través del coeficiente V de

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: raulihdez@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0003-2640-4698>

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba. Correo electrónico: marioavila@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0002-0156-7493>

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba. Correo electrónico: anibal@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0003-3351-7623>

⁴ Universidad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: arnoldhn43@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-0315-4972>

⁵ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba. Correo electrónico: erlyslumus@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0002-0564-8071>

⁶ Universidad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: miliferna@infomed.sld.cu, <http://orcid.org/0000-0001-7148-7459>

⁷ Universidad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: dirhmg@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-6751-1006>

Aiken, así como el cálculo de medias ponderadas y el coeficiente alfa de Cronbach y se utilizó la prueba no paramétrica de rangos con signo de Wilcoxon. **Resultados:** se obtuvo un promedio de media ponderada de 3.0 puntos según la observación que aumentó a 3.6583 después de la intervención. La encuesta arrojó una media promedio de 89.85 puntos antes de la capacitación que se elevó a 95.78 puntos, mientras la prueba de desempeño obtuvo 2.9525 puntos y alcanzó 3.7340 después de impartido el curso de superación. **Conclusiones:** la intervención de cuidados enfermeros a profesionales de Enfermería sobre Infarto Agudo del Miocardio en Atención Primaria de Salud, fue efectiva con significación estadística en el nivel de conocimientos alcanzado después de la intervención.

PALABRAS CLAVE: Efectividad; Programa Prioritario; Enfermería Cardiovascular; Infarto Agudo del Miocardio; Estudios Controlados Antes y Después.

ABSTRACT

Introduction: An intervention of cares the male nurses offers the possibility of capacitating the nursing professionals for a better professional performance in Primary Care of Salud.

Objective: Analysing the effectiveness of intervention of cares male nurses to nursing professionals on Sharp Infarto of the Myocardium in Primary Care of Salud.

Methods: An quantitative research of quasi experimental design without control group itself, in the Main Emergency Policlinic's of Mayabeque, in the period January-april 2021. Universe 44 Enfermería's professionals. They were applicable: The observation, opinion poll and performance test; A pilot proof came true and was used the judgement of dab hands through the coefficient Aiken's V, just like he calculated of weighted averages and the alpha coefficient of Cronbach and the proof was used not parametric of stations with sign of Wilcoxon, for two related samples.

Results: An average of weighted average of 3.0 points according to the observation that increased 3.6583 after intervention was obtained. The opinion poll threw an average stocking of 89.85 points before the training that soared to 95.78 points after her same one, whilst he got the performance test from 2.9525 points in the average weighted average before intervention and it caught 3.7340 up after once the course of overcoming was given.

Conclusions: The intervention of cares male nurses to nursing professionals on Sharp Infarto of the Myocardium in Primary Care of Salud, was effective with statistical significance in the level of knowledge attained after intervention.

KEY WORDS: Effectiveness, Organize priority, Cardiovascular nursing, Myocardial intense infarction, Controlled before and after studies.

▪ *Recepción :17/8/2022*

Aceptación :13/9/2022

INTRODUCCIÓN

El Infarto Agudo del Miocardio (IAM) representa una de las patologías que más enfrentan los médicos que se desenvuelven en los diferentes servicios de emergencias y constituye uno de los problemas de salud más importantes de la medicina contemporánea, de ahí que sea un verdadero reto científico por su trascendencia biológica, psicológica, social y económica. Más de siete millones de personas mueren cada año como consecuencia de cardiopatía isquémica, lo que corresponde a un 12,8 % de todas las muertes. Este fenómeno seguirá en ascenso en los próximos años, de manera que para el 2030 se pronostican aproximadamente 24,2 millones de muertes anuales (1,2).

Los datos publicados del año estadístico 2020 en el mundo revelan que 31 % de las muertes globales respondieron a esa causa. En países de la región del Caribe Latino, se encontró a Haití con 29 %, Guyana 34 %, República Dominicana 35 %, Colombia 30 %, Ecuador y México 24 %. En Brasil es la principal causa de muerte y en Venezuela constituye una de las principales causas de defunción (3,4).

Cuba no escapa a esta situación. En 2020 el IAM ocasionó el deceso de 7.804 personas, con un predominio del sexo masculino y del grupo etario de 60 a 79 años. De igual forma, la provincia Mayabeque reportó 1.075 defunciones por enfermedades del corazón como principal causa de muerte, con una tasa de mortalidad bruta de 279.5 por 100.000 habitantes (5).

Los cuidados enfermeros a personas con IAM en Atención Primaria de Salud (APS), están implícitos desde la llegada al servicio de urgencias. La recepción y clasificación, así como la identificación de las respuestas humanas a través de la valoración, realización del electrocardiograma inicial, crucial para el diagnóstico, monitorización, canalización de vía periférica, medición de constantes vitales, alivio del dolor, y preparación-administración de medicamentos. Planificar y ejecutar estos cuidados es la clave para disminuir el intervalo de tiempo para aplicar la terapéutica y obtener mayor efectividad en el tratamiento (6,7,8).

Los datos referidos muestran la necesidad de un perfeccionamiento constante de los conocimientos, habilidades y actitudes para un mejor desempeño profesional de Enfermería en los cuidados a personas con IAM, por lo que la superación continuada de estos profesionales permite la elevación del nivel científico-técnico. Las vivencias acumuladas y estudios relacionados con el

tema en los últimos años (9,10), demuestran que la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados a personas con IAM en APS no se abordan de forma adecuada desde la perspectiva de Enfermería, y existe bajo nivel de actualización de conocimientos relacionados con los cuidados a personas con IAM.

Por otra parte, la teoría del cambio puede verse como una herramienta de planificación de una investigación evaluativa sobre un determinado programa o intervención que se desarrolla de manera participativa e interactiva, generalmente en formato taller y con el apoyo de una persona facilitadora (11).

La intervención propuesta refleja una secuencia de acciones que se ejecutan sobre el objeto de investigación para definir su naturaleza, y de la que se pretende extraer conclusiones de tipo predictivo. Este estudio asume que una intervención es la acción y resultado de intervenir en un asunto, acción o actividad.

Los autores en la búsqueda realizada no encontraron un paradigma metodológico aceptado para diseñar una intervención de cuidados enfermeros. Todo depende de la realidad a la que va dirigida la intervención que tiene tendencias y enfoques diversos a la hora de abordarla. Cuando se hace referencia al término intervención de cuidados enfermeros, se asume como todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza el profesional de Enfermería para favorecer el resultado esperado de la persona (12,13).

Las intervenciones (actividades o acciones enfermeros), son las encaminadas a conseguir un objetivo previsto, de tal manera que en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) se deben definir las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados establecidos previamente, de tal forma que la intervención genérica, llevará aparejadas varias acciones (14).

Cuando se relacionan necesidades e intervenciones de cuidados enfermeros, se aprecia de forma general una correlación entre lo que expresa la persona y sus familiares y lo que propone el profesional de Enfermería, que pone de manifiesto la especial sensibilidad que desde esta disciplina se cultiva en relación con el cuidado. Todas las intervenciones de cuidados enfermeros a personas con IAM en APS reflejan el trato como persona que necesita ayuda del profesional, debido a su situación de vulnerabilidad, lo que muestra al profesional de Enfermería como una pieza clave dentro del proceso de cuidados (15,16).

Por tal motivo se llevó a cabo una intervención de cuidados enfermeros que ofrece la posibilidad de capacitar a los profesionales de Enfermería sobre IAM para un mejor desempeño profesional en APS, que se apoya en la descripción y análisis de los lenguajes enfermeros NANDA, la clasificación de los resultados NOC y la clasificación de las intervenciones NIC. Los autores pretenden plasmar la importancia de su utilización para la práctica y el desarrollo disciplinar, al considerar que la base del diagnóstico de Enfermería lo constituye el razonamiento clínico que implica el uso del criterio clínico y la toma de decisiones.

Por la importancia del tema se realizó la presente investigación, según la teoría del cambio, con el objetivo de evaluar la efectividad de intervención de cuidados enfermeros a profesionales de Enfermería sobre IAM en APS.

MÉTODOS

Se realizó una investigación cuantitativa de diseño cuasi-experimental sin grupo control, con pre-test y post-test, en las Áreas Intensivas Municipal de los Policlínicos Principales de Urgencias en APS de la provincia Mayabeque, en el período de enero a abril de 2021. El universo quedó constituido por 44 profesionales de Enfermería que brindan cuidados enfermeros a personas con IAM.

Las variables de estudio fueron:

Variable Independiente (VI): intervención de cuidados enfermeros.

Variables Dependientes (VD): cuidados enfermeros a personas con IAM para un mejor desempeño profesional en APS.

Se aplicaron tres instrumentos empíricos: la observación científica, directa, estructurada y participante apoyada en una guía de observación dividida en 39 ítems y aplicada por los autores en tres jornadas de trabajo, durante cuatro horas, con enfoque sistémico para evaluar el desarrollo de habilidades en profesionales de Enfermería que laboran con personas con IAM, y así encontrar una explicación del fenómeno en diferentes situaciones. La guía se clasificó en correspondencia con la escala: se observa en todo momento (4), se observa en casi todo momento (3), se observa poco (2), no se observa (1).

Se aplicó una encuesta descriptiva a partir de un cuestionario diseñado según los resultados de la observación y constituido por ocho preguntas relacionadas con las dimensiones del estudio: laboral, competencia y método científico, con opciones de respuestas abiertas y cerradas. Los autores aplicaron la encuesta en horarios y lugares previamente acordados con el jefe del departamento de Enfermería de las instituciones involucradas, para garantizar la asistencia y la duración promedio fue de 30 minutos.

El diseño de las preguntas se realizó bajo el cumplimiento de los principios didácticos que orientan el nivel de complejidad a evaluar, se midieron los contenidos de menor a mayor complejidad y se incluyeron preguntas de verdadero o falso y de selección múltiple (complemento simple y agrupado). Las preguntas 1 y 2 correspondieron con la dimensión laboral; las preguntas 3, 4 y 5 con la dimensión competencia y las tres restantes (6, 7 y 8) con la dimensión método científico.

El valor de cada pregunta osciló entre 6 y 14 puntos, y se promediaron los resultados obtenidos por dimensiones a través de la escala: [muy adecuada (95 - 100 puntos), adecuada (90 - 94 puntos), poco adecuada (85 - 89 puntos), no adecuada (80 - 84 puntos)].

Se realizó una prueba de desempeño que permitió valorar los cuidados enfermeros a personas con IAM y el desempeño profesional en APS, al tener en cuenta los indicadores que responden a las sub-dimensiones y dimensiones estudiadas y los resultados que se obtienen en las diferentes esferas de actuación. El instrumento estuvo constituido por 22 ítems y se realizó en el centro de trabajo para garantizar la asistencia. A partir de los resultados obtenidos, se estableció la evaluación según la escala: siempre (4), casi siempre (3), a veces (2), nunca (1).

Todos los instrumentos fueron confeccionados por los autores y su validación se realizó en dos momentos. Primero, se realizó a una prueba piloto en un grupo de 16 profesionales de Enfermería con iguales características de la muestra estudio; los autores asumieron los criterios de *Díaz* (17) 2020, para aplicar la prueba piloto: probar la fiabilidad, eficacia y comprensión, comprobar si se entienden correctamente los diferentes ítems planteados en términos formales, comprobar si se pueden resolver en un tiempo razonable y analizar si los ítems formulados responden a los objetivos para los que están diseñados. Segundo, se realizó la validación de contenido mediante juicio de jueces expertos a través del coeficiente de *V de Aiken* (18) que combina la facilidad del cálculo y la evaluación de los resultados con la correspondiente prueba estadística, de esta manera se garantizó la objetividad del procedimiento; los expertos fueron seleccionados por los autores

para constatar la viabilidad teórica de los instrumentos (nueve Licenciados en Enfermería, profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, con más de 15 años de experiencia profesional, cuatro con grado científico de Doctor en Ciencias y cinco Máster, dos en Enfermería y tres en Urgencias Médicas, dos de ellos Especialista en Enfermería Intensiva y Emergencias. Todos con categoría docente de Profesor Auxiliar o Titular y con categoría investigativa de Investigador Auxiliar o Titular).

Se utilizó el coeficiente *Alfa de Cronbach* para medir la confiabilidad de los instrumentos aplicados; los autores asumieron los criterios de *George y Mallery*, citado por *Frías* (19) 2020, que sugirieron las recomendaciones siguientes para evaluar los valores del coeficiente *Alfa de Cronbach*: (coeficiente alfa $> 0.9 - 0.95$ excelente, coeficiente alfa $> 0.8 - 0.9$ bueno, coeficiente alfa $> 0.7 - 0.8$ aceptable, coeficiente alfa $> 0.6 - 0.7$ cuestionable, coeficiente alfa $> 0.5 - 0.6$ pobre, coeficiente alfa ≤ 0.5 inaceptable).

Los resultados arrojaron un valor promedio de 0.9132 para la guía de observación, lo que clasifica como excelente, así mismo, 0.8988 para la encuesta y 0.8992 para la prueba de desempeño, lo que permitió declarar estos instrumentos como buenos.

Se realizó además una triangulación metodológica simultánea tipo within-method, de los instrumentos aplicados que permitió agrupar y comparar los datos obtenidos. Se combinaron los métodos cualitativos y cuantitativos bajo los principios de interpretación de resultados divergentes, así como el peso de la información de diferentes fuentes de datos (20).

Para la concreción de la intervención de cuidados enfermeros hubo que transitar por un conjunto de etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

Los investigadores realizaron una amplia revisión de literatura nacional e internacional disponible sobre la teoría del cambio y los cuidados enfermeros a personas con IAM en APS, se tuvieron en cuenta las necesidades de conocimientos identificadas en los profesionales de Enfermería y las características de relaciones interpersonales. Con esta información se estructuraron los ejes temáticos (contenido de la intervención tales como temas y objetivos a tratar) y metodológicos (forma en la que debería realizarse la intervención, como número, frecuencia, duración y actividades dentro de cada sesión).

Apoyado en estos elementos, se estructuró un curso de superación profesional aplicable al contexto cultural cubano, contó con 10 módulos, que fueron impartidos en cinco semanas (dos frecuencias semanales), donde la enseñanza se aplicó a través de conferencias, talleres, discusiones grupales, juegos didácticos y técnicas participativas, con duración aproximada de dos horas por sesión. Al comienzo de cada actividad se midió lo impartido en el encuentro anterior a través de lluvias de ideas, preguntas orales, así como demostraciones de las técnicas fundamentales, cuando fue necesario se realizó reforzamiento de contenidos de manera personalizada.

Se realizó una evaluación integral de efectividad de la intervención de cuidados enfermeros a personas con IAM para un mejor desempeño profesional en APS, a través de la contrastación de lo encontrado en los instrumentos aplicados antes de la intervención (pre test) y después de esta (post test), lo que permitió el monitoreo de las acciones contenidas en la intervención.

La información fue procesada con el paquete estadístico para Windows, IBM SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*), versión 22. Se utilizó distribuciones de frecuencias absolutas (Fa) y porcentajes (%), además de la prueba no paramétrica de rangos con signo de Wilcoxon, para dos muestras relacionadas, por resultar una prueba potente para contrastar hipótesis sobre igualdad de medianas (21).

La hipótesis estadística utilizada fue:

H₀: No hay diferencias en la proporción de profesionales de Enfermería que brindan cuidados enfermeros a personas con IAM en APS antes y después de la intervención ($P_1 = P_2$).

H₁: Hay diferencias en la proporción de profesionales de Enfermería que brindan cuidados enfermeros a personas con IAM en APS antes y después de la intervención ($P_1 \neq P_2$).

Siempre la regla de decisión fue: Si $p \leq 0.05$ se rechaza H₀.

Concluida la intervención de cuidados enfermeros, se utilizaron las dimensiones, sub-dimensiones e indicadores identificados en la fase de diagnóstico inicial y se aplicaron nuevamente los instrumentos, que posibilitó valorar la transformación en los cuidados enfermeros a personas con IAM en APS.

Para establecer la comparación de los resultados obtenidos se utilizó el cálculo de medias ponderadas que permitió la valoración del cambio de las categorías utilizadas para el análisis de los instrumentos aplicados.

Se solicitó por escrito el consentimiento informado de los profesionales de Enfermería y del Departamento de Enfermería de la Dirección Provincial de Salud de Mayabeque; se les explicó sobre los objetivos de la investigación y la utilización de los resultados obtenidos, según los preceptos de la Declaración de Helsinki, así como la aprobación del Comité de Ética y el Consejo Científico de la Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque.

RESULTADOS

En la tabla 1 se exponen los resultados de la observación científica, donde se constata que antes de la intervención, las dimensiones laboral y competencia se observan en todo momento (54,54 % y 47,72 % respectivamente), mientras la dimensión método científico no se observa (45,45 %). Después de la intervención las tres dimensiones se observaron en todo momento.

El análisis de la media ponderada indica un aumento en las tres dimensiones que conforman la variable estudiada; la dimensión laboral mostró una media antes de la intervención de 3.3114 puntos y después de la misma de 3.7911 puntos, con diferencia positiva de 0.4797; la dimensión competencia reveló una media antes de la propuesta de 3.1585 y después 3.7868 (diferencia positiva de 0.6283), mientras la dimensión método científico manifestó la media más baja del estudio antes de la intervención (1.8588 puntos) que se elevó considerablemente después de aplicar el programa de capacitación (3.3971 puntos), con diferencia positiva de 1.5383.

Los cuidados enfermeros a personas con IAM en APS cambió entre las mediciones (Md) efectuadas antes (Md = 1) y después (Md = 2) de aplicar la guía de observación a los profesionales de Enfermería de la provincia Mayabeque, según el análisis estadístico realizado a través de la prueba no paramétrica de rangos con signo de Wilcoxon ($z = -5,067$, $p < 0,05$), por lo que se rechaza H_0 .

Un análisis cualitativo reveló que la variable cuidados enfermeros a personas con IAM en APS, de la categoría inicial se observa poco, alcanzó la categoría se observa en todo momento, según la observación científica.

Tabla 1. Resultados de la observación científica a los profesionales de Enfermería en APS, antes y después de la intervención

Observación científica	Antes						Después					
	Laboral		Competencia		Método Científico		Laboral		Competencia		Método Científico	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Se observa en todo momento	24	54,54	21	47,72	4	9,09	35	79,54	36	81,81	22	50,00
Se observa en casi todo momento	11	25,00	11	25,00	6	13,63	8	18,18	7	15,90	17	38,63
Se observa poco	7	15,90	9	20,45	14	31,81	1	2,27	1	2,27	5	11,36
No se observa	2	4,54	3	6,81	20	45,45	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Media ponderada	3.3114		3.1585		1.8588		3.7911		3.7868		3.3971	
Wilcoxon y Significación	z = -5,067 ^b p = 0.000											

Fuente: Guía de observación

b. Basado en los rangos positivos

Respecto a los resultados de la encuesta, antes de la intervención la dimensión laboral obtiene la categoría muy adecuada (43,18 %), mientras la dimensión competencia clasifica como poco adecuada (40,90 %). La dimensión método científico es la que demuestra mayor deficiencia en el conocimiento no adecuado de los profesionales de Enfermería (34,09 %). Después de la capacitación las tres dimensiones obtienen la categoría muy adecuada, (tabla 2).

Un análisis crítico a partir de los resultados de la media ponderada revela un aumento en las tres dimensiones que conforman la variable; la dimensión laboral con una media antes de la intervención de 91.50 puntos, alcanzó después de aplicar la encuesta por segunda ocasión 95.68 puntos, con diferencia positiva de 4.18 puntos. La dimensión competencia mostró una media antes de la intervención de 89.07 puntos y después de la misma de 95.91 puntos (diferencia positiva de 6.84), mientras la dimensión método científico manifestó la media más baja después de calificar la encuesta en la etapa diagnóstica (88.98 puntos), que se elevó a 95.77 puntos después de implementar la intervención de cuidados enfermeros con diferencia positiva de 6.79.

Los cuidados enfermeros a personas con IAM en APS cambió entre las mediciones (Md) efectuadas antes (Md = 1) y después (Md = 2) de aplicar la encuesta a los profesionales de Enfermería de la provincia Mayabeque, según el análisis estadístico realizado a través de la prueba no paramétrica de rangos con signo de Wilcoxon ($z = -3,894$, $p < 0,05$), por lo que se rechaza H_0 .

Un análisis cualitativo reveló que la variable cuidados enfermeros a personas con IAM en APS, de la categoría inicial poco adecuada, alcanzó la categoría muy adecuada, según la encuesta.

Tabla 2. Resultados de la encuesta descriptiva a los profesionales de Enfermería en APS, antes y después de la intervención

Encuesta descriptiva	Antes						Después					
	Laboral		Competenci a		Método Científico		Laboral		Competenci a		Método Científico	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Muy adecuado	19	43,18	15	34,09	12	27,27	37	84,09	35	79,54	36	81,81
Adecuado	16	36,36	5	11,36	12	27,27	7	15,90	9	20,45	8	18,18
Poco adecuado	9	20,45	18	40,90	5	11,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00
No adecuado	0	0,00	6	13,63	15	34,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Media ponderada	91.50		89.07		88.98		95.68		95.91		95.77	
Wilcoxon y Significación	z = -3,894 ^b p = 0.000											

Fuente: Encuesta

b. Basado en los rangos positivos.

La tabla 3 muestra los resultados de la prueba de desempeño, donde se evidencia que antes de la intervención, la dimensión laboral se comporta siempre (79,54 %), mientras la dimensión competencia clasifica como casi siempre (52,27 %). En la dimensión método científico predomina la categoría nunca (36,36 %). Después de la intervención las tres dimensiones obtienen la categoría siempre.

Al analizar la media ponderada esta muestra un aumento en las tres dimensiones que conforman la variable; la dimensión laboral de 3.6951 antes de la intervención a 3.9242, con diferencia

positiva de 0.2291 puntos. La dimensión competencia de 3.0832 a 3.7802 puntos (diferencia positiva de 0.6970) y la dimensión método científico manifestó una media de 2.0794, que se elevó a 3.4976 puntos después de la intervención de cuidados enfermeros, con diferencia positiva de 1.4182.

Los cuidados enfermeros a personas con IAM cambió entre las mediciones (Md) efectuadas antes (Md = 1) y después (Md = 2) de aplicar la prueba de desempeño a los profesionales de Enfermería de la provincia Mayabeque, según el análisis estadístico realizado a través de la prueba no paramétrica de rangos con signo de Wilcoxon ($z = -6,238$, $p < 0,05$), por lo que se rechaza H_0 .

Un análisis cualitativo reveló que la variable cuidados enfermeros a personas con IAM en APS, de la categoría inicial a veces, alcanzó la categoría siempre, según la prueba de desempeño.

Tabla 3. Resultados de la prueba de desempeño a los profesionales de Enfermería en APS, antes y después de la intervención

Prueba de desempeño	Antes						Después					
	Laboral		Competencia		Método Científico		Laboral		Competencia		Método Científico	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Siempre	35	79,54	7	15,90	6	13,63	41	93,18	36	81,81	26	59,09
Casi siempre	5	11,36	23	52,37	8	18,18	3	6,81	7	15,90	14	31,81
A veces	2	4,54	9	20,45	14	31,81	0	0,00	1	2,27	4	9,09
Nunca	2	4,54	5	11,36	16	36,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Media ponderada	3.6951		3.0832		2.0794		3.9242		3.7802		3.4976	
Wilcoxon y Significación	z = -6,238 ^b p = 0.000											

Fuente: Prueba de desempeño

DISCUSIÓN

Al aplicar la guía de observación después de la intervención se evidencian variaciones en la dimensión laboral, específicamente en la sub-dimensión responsabilidad que manifestó un cambio significativo de la categoría se observa poco, a la categoría se observa en todo momento, relacionado con la responsabilidad que asume el profesional de Enfermería de acuerdo a las funciones asignadas a su cargo y la capacidad para mejorar las diferentes situaciones de trabajo.

Fueron corroborados los cambios significativos que se produjeron en la dimensión competencia, según reflejan los resultados de la observación participante realizada antes y después de implementar la intervención de cuidados enfermeros; dichos cambios ocurrieron en las sub-dimensiones conocimientos y habilidades, relacionado con el nivel de conocimientos sobre las funciones del profesional de Enfermería, los cuidados enfermeros a personas con IAM en APS y las 14 necesidades humanas básicas, además del desarrollo de habilidades intelectuales, personales e interpersonales. Este cambio reveló que ambas su-dimensiones de la categoría inicial se observa en casi todo momento, alcanzaron la categoría se observa en todo momento.

Las modificaciones producidas en los indicadores correspondientes a la dimensión método científico, permiten corroborar la viabilidad de la intervención, al identificarse un elevado nivel de prioridad, individualización y calidad de los cuidados enfermeros a personas con IAM en APS, así como una adecuada aplicación y dominio del PAE como método científico. Las sub-dimensiones cuidados enfermeros y juicio clínico de observarse poco pasaron a observarse en todo momento, mientras las sub-dimensiones necesidades humanas y razonamiento clínico de la categoría no se observa, se ubicaron en la categoría se observa en casi todo momento.

Analizando estos resultados desde una mirada antropológica, los profesionales de Enfermería deben tener un adiestramiento para evitar que se levanten barreras de resistencia que obstruyan o retarden el éxito de los programas sanitarios; de ahí que estos profesionales al trabajar con el binomio salud-enfermedad, proporcionan a las personas con IAM cuidados de calidad, lo cual no ocurrirá a menos que las experiencias vitales de los pacientes, así como sus propias interacciones con el ambiente que les rodea, estén cubiertas, sean entendidas, analizadas y articuladas (22).

Las 14 necesidades humanas básicas apoyaron a los autores en la creación de constructos conceptuales, definiciones y proposiciones coherentes entre sí para comprender el proceso de

satisfacción de necesidades humanas en personas con IAM en APS. De ahí que las necesidades humanas afectadas estén relacionadas con el primer escalón de la pirámide de Kalish (nivel de supervivencia) y vinculadas a la respiración, alimentación, nutrición e hidratación, temperatura, eliminación, integridad cutáneo- mucosa, descanso/sueño y evitación del dolor, en correspondencia con las investigaciones realizadas por *Palmeira y autores (23)* y *Lemus Lima y cols (24)* donde las necesidades fisiológicas fueron las que más se afectaron en sus pacientes.

Con respecto a los resultados de la encuesta descriptiva a profesionales de Enfermería, después de la intervención se evidencia un cambio en la dimensión laboral, dado por las funciones que debe cumplir este profesional en APS, y la interacción enfermero-persona a través de la comunicación, lo que hace que la dimensión se mantenga en la categoría muy adecuada.

En la dimensión competencia ocurrieron variaciones significativas, lo que confirma la viabilidad de la propuesta al elevar el nivel de conocimientos sobre los principios éticos, actitudes morales, políticas e ideológicas en la práctica de Enfermería, el proceso de toma de decisiones y los elementos principales a tener en cuenta en el tratamiento a personas con IAM en APS, y de la categoría inicial poco adecuada, obtiene la categoría muy adecuada.

En tanto, al valorar la dimensión método científico se constata el cambio ocurrido en la identificación de los cuidados enfermeros en el tiempo puerta-aguja, los diagnósticos de Enfermería relacionado con el dolor, efectividad de la bomba cardíaca y ventilación y las necesidades humanas afectadas en personas con IAM en APS, lo que trajo consigo que esta dimensión, de la categoría no adecuada, se sitúe en la categoría muy adecuada.

En este sentido, la intervención de cuidados enfermeros propició que los profesionales de Enfermería promovieran un ambiente tranquilo que facilitara la comunicación enfermero-persona, con el fin de conseguir las horas necesarias de sueño y descanso en las personas con IAM, lo que coincide con un estudio realizado en España donde se instauraron una serie de cambios estructurales y protocolos de trabajo para modificar planes de cuidados nocturnos de Enfermería (25).

Al valorar los resultados de la prueba de desempeño después de la intervención, se constatan variaciones favorables en la dimensión laboral, dado por las funciones asignadas al puesto laboral

y la puntualidad con el horario de trabajo, lo que hace que la dimensión se mantenga en la categoría siempre.

Los cambios ocurridos en la dimensión competencia ratifican la viabilidad de la propuesta al utilizar la auto-superación, talleres, cursos de entrenamientos y diplomados como modalidades de superación, así como la demostración de principios éticos en la práctica de la profesión, lo que conllevó a la dimensión de la categoría inicial casi siempre a la categoría siempre.

La dimensión método científico obtiene resultados satisfactorios después de la intervención, a partir de la valoración del conjunto de signos y síntomas, la identificación de diagnósticos de Enfermería y necesidades afectadas en personas con IAM, y de la categoría nunca, se coloca en la categoría siempre.

El conocimiento de los profesionales de Enfermería, relacionado con el método científico y las taxonomías NANDA-NOC-NIC, se modificó después de la intervención, lo que hace pensar que más allá de las habilidades técnicas, el profesional de Enfermería conoce mejor los aspectos clínicos y personales de la persona para establecer diagnósticos de Enfermería y trazarse expectativas e intervenciones que respondan a las necesidades afectadas. Sería conveniente que el profesional que cuida a personas con IAM dispusiera del tiempo suficiente para atender las necesidades particulares de cada persona, reflejo de querer estar a su lado, motivado por su recuperación (26,27).

Mezquita Pérez y cols (28), concluyeron que las intervenciones de Enfermería deberían implantarse en todos los centros hospitalarios, y señalan que para mejorar el cuidado de las personas es indispensable el uso sistematizado del PAE a través de las taxonomías NANDA-NOC-NIC.

Otros estudios enfatizan que los profesionales de Enfermería son responsables del juicio clínico acerca de los diagnósticos de Enfermería, las características definitorias y factores relacionados, de manera que la satisfacción de la persona se mida a partir de la percepción que tenga sobre las intervenciones de cuidados enfermeros, el trato humanizado y las acciones destinadas a mejorar sus necesidades (29,30).

El alcance de la investigación está dado por el propio diseño de una intervención de cuidados enfermeros para elevar el nivel de conocimientos sobre IAM en APS, lo que favorece la

capacitación de los profesionales de Enfermería desde la preparación y propicia la toma de decisiones clínicas desde que la persona llega al servicio de urgencias hasta su traslado hacia la Atención Secundaria de Salud, donde se deben brindar cuidados enfermeros continuos para satisfacer necesidades de supervivencia que garanticen la efectividad del tratamiento, disminuyan las complicaciones y se inserte en la sociedad como un ser recuperado.

El estudio tuvo la limitación de haberse realizado en un universo de 44 profesionales de Enfermería de las Áreas Intensivas Municipal de los Policlínicos Principales de Urgencias de la provincia Mayabeque, por lo que los resultados no son extrapolables a los profesionales de Enfermería de la Atención Secundaria de Salud, cuyo desempeño sea en otras áreas de atención.

CONCLUSIONES

La intervención de cuidados enfermeros sobre Infarto Agudo del Miocardio en Atención Primaria de Salud, fue efectiva ya que se logró una mayor proporción de profesionales de Enfermería que brindan cuidados después de la intervención, con significación estadística en el nivel de conocimientos alcanzado en los planos laboral, competencia y método científico.

AGRADECIMIENTOS

Los autores manifiestan sus agradecimientos al Departamento de Enfermería de la Dirección General de Salud de Mayabeque por su apoyo con la información suministrada, así como a los 44 profesionales de Enfermería que participaron en la intervención propuesta.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores firmantes del manuscrito declaran no poseer Conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Battilana Dhoedt JA, Cáceres de Italiano C, Gómez N, Centurión OA. Fisiopatología, perfil epidemiológico y manejo terapéutico en el síndrome coronario agudo. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 15];18(1):84-96. Disponible en:
<http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-84.pdf>
2. Benavides Moreno E, Hernández Véliz D, Aguiar Pérez J. Complicaciones eléctricas en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Rev. Cub de Cardiol y Cirug Cardiov [Internet]. 2022 [citado 2022 Sep 18];28(3):1-7. Disponible en:
<http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/1361>
3. Revueltas Agüero M, Benítez Martínez M, Hinojosa Álvarez MC, Venero Fernández S, Molina Esquivel E, Betancourt Bethencourt JA. Caracterización de la mortalidad por enfermedades cardiovasculares: Cuba, 2009-2018. Arch Méd Camagüey [Internet]. 2021 [citado 2021 Mar 15];25(1):9-23. Disponible en:
<http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7707>
4. De la Torre Fonseca L, Wang L, Alarcón Cedeño R, Echevarría Sifontes L, Barreda Pérez A. Complicaciones no letales en pacientes geriátricos con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST. Rev. Cub de Cardiol y Cirug Cardiov [Internet]. 2022 [citado 2022 Sep 12];28(2):1-7. Disponible en:
<http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/1251>
5. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Anuario Estadístico de Salud 2020. Dirección de registros médicos y estadísticas de salud. La Habana, Cuba: MINSAP; [Internet]. 2021 [citado 2021 Jun 23]. [aprox. 192 p.]. Disponible en:
[https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa% c3% b1 ol-2020-Definitivo.pdf](https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%c3%b1ol-2020-Definitivo.pdf)
6. Rivero Martínez PG, Hernández Pedroso W, Rittoles Navarro A, Hernández Pérez R, Molina Borges M, Lemus Lima E. Comportamiento del infarto agudo del miocardio y su asociación con la diabetes mellitus. Rev. Qhali Kay [Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 19];2(1):13- 22. Disponible en:

<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/1402>

7. Herrada L. Rol del sistema prehospitalario en el manejo del síndrome coronario. *Rev. Med Clin Condes* [Internet]. 2017 [citado 2020 Nov 12];28(2):267-72. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686401730041X>
8. Silva Gutiérrez M, Ravelo Dopico R, Tamayo Suárez E. Factores pronósticos de eventos adversos en pacientes con infarto agudo de miocardio tratados mediante angioplastia primaria. *Rev. Cub de Cardiol y Cirug Cardio* [Internet]. 2022 [citado 2022 Ago 21];28(2):1-8. Disponible en: <http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/1341>
9. Molina Borges M, Hernández Pérez R, Colón Núñez SA, Simón Roque I, Valladares Ortiz JA, Hernández Núñez A. Efectividad de la trombolisis en el infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Nueva Paz 2010-2016. *Rev. QhaliKay* [Internet]. 2019 [citado 2020 Sep 19];3(3):1-11. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/1632/3031>
10. Hernández Pérez R, Hernández Núñez A, Molina Borges M, Hernández Sánchez Y, Seán Hernández N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 7];36(4): e3524. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3524>
11. Cassetti V, Paredes Carbonell JJ. La teoría del cambio: una herramienta para la planificación y la evaluación participativa en salud comunitaria. *Gac Sanit* [Internet]. 2020 [citado 2020 Oct 23];34(3):305-07. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.06.002>
12. Bringas JA. Propuesta de modelo de planificación universitaria. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas. ISP “Enrique José Varona”; 1999.
13. Calderón Ardila A, Bravo Gómez M, Rivera Carvajal R. Efectos de una intervención de enfermería en el control del dolor posoperatorio del paciente adulto. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 [citado 2022 Ago 17];38(1): e4065. Disponible en:

<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4065>

14. Regina V. Enfermagem: a prática do cuidado sob o ponto de vista filosófico. *Investig Enferm. Imagen Desarr* [Internet]. 2015 [citado 2017 May 2];17(1): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/1452/145233516002/>
15. González Guijarro P, Amezcua M. Intervenciones de enfermería humanizadoras en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Rev. Ética de los Cuidados* [Internet]. 2018 [citado 2021 Abr 2];11: e11934. Disponible en: <http://ciberindex.com/p/et/e11934>
16. Dandicourt Thomas C. Visibilidad de actores sociales sobre los cuidados de enfermería comunitaria a la persona, familia y comunidad. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 [citado 2022 Ago 17];38(1): e3678. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3678>
17. Díaz Muñoz G. Metodología del estudio piloto. *Rev. Chil Radiol* [Internet]. 2020 [citado 2021 May 23];26(3):100-04. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082020000300100>
18. Robles Pastor BF. Índice de validez de contenido: Coeficiente V de Aiken. *Pueblo continente* [Internet]. 2018 [citado 2021 Feb 5];29(1):193-7. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/991/914>
19. Frías Navarro D. Apuntes de consistencia interna de las puntuaciones de un instrumento de medida. Universidad de Valencia. España; 2020, p 6. Disponible en: <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>
20. Samaja J. La triangulación metodológica (Pasos para una comprensión dialéctica de la combinación de métodos). *Rev. Cubana Salud Pública* [Internet]. 2018 Jun [citado 2021 Ene 01];44(2):431- 43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000200431&lng=es
21. Flores Ruiz E, Miranda Novales MG, Villasís Keever MÁ. El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística inferencial. Rev. Alerg Mex* [Internet]. 2017 [citado 2020 Sep 19];64(3):364-70. Disponible en:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n3/2448-9190-ram-64-03-0364.pdf>

22. Leno González D. Aproximación desde una mirada antropológica a los cuidados en las enfermedades del presente y del pasado: textos y contextos. *Rev. Temperamentvm* [Internet]. 2021 [citado 2021 Oct 17];17: e13227. Disponible en: <http://ciberindex.com/p/t/e13227>
23. Palmeira IP, Moura JN, Epifane SG, Ferreira AMR, Boulhosa MF. Percepção de pacientes com hanseníase sobre suas necessidades humanas básicas alteradas: indícios para o autocuidado. *Rev. Fun Care* [Internet]. 2020 Jan-Dez [citado 2020 Oct 21]; 12:324- 29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7069>
24. Lemus Lima E, Hernández Pérez R, Izquierdo Machín E, Espinosa Aguilar A, Seán Hernández N. Parametrización de cuidados de enfermería para satisfacer necesidades humanas en personas con lesiones por quemaduras. *Rev. Cubana de Enfermer* [Internet]. 2021 [citado 2022 Abr 12];37(3): e4285. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4285>
25. Pujals Mas M, Cruz Pérez R, Bardal Flórez V, Díaz Molina M, Torrens Gelabert C, Rubiño Díaz JA. Intervenciones y cuidados de enfermería en la mejora del sueño/descanso de los pacientes hospitalizados. *Rev. Evidentia* [Internet]. 2020 [citado 2020 Dic 17];17: e12564. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/ev/article/download/e12564/e12564>
26. Pereira Sánchez M, Zaragoza Salcedo A. La experiencia de las enfermeras acerca del conocimiento del paciente: una revisión sistemática. *Rev. Evidentia* [Internet]. 2020 [citado 2020 Dic 17];17: e12051. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/ev/article/download/e12051/e12051>
27. Boaventura AP, Alves Dos SP, Christiane Marocco DE. Conocimiento teórico-práctico del enfermero del Proceso de Enfermería y Sistematización de Enfermería. *Enferm glob* [Internet]. 2017 [citado 2022 Jun 25];16(46):182-216. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000200182&lng=es
28. Mezquita Pérez CM, Muñiz Pérez P, Barbero Valenzuela M, Jiménez Medina MA, Navas Palomino MC, Criado Rodríguez R. Efectividad de una intervención enfermera de información,

sobre el nivel de ansiedad del familiar del paciente quirúrgico programado. Rev. Evidentia [Internet]. 2019 [citado 2020 Feb 21];16: e12177. Disponible en: <http://ciberindex.com/p/ev/e12177>

29. Dantas Mercês AE, de Souza Cajuhi A, Costa Damasceno HR, Alencar Marinho CL, Valença Fernandes FE, Souza da Silva R. Proceso de enfermería en la asistencia a pacientes en terapia de hemodiálisis. Rev. Evidentia [Internet]. 2020 [citado 2020 Dic 17];17: e12934. Disponible en:

<http://ciberindex.com/index.php/ev/article/download/e12934/e12934>

30. Tizón Bouza E, Camiña Martínez MD, López Rodríguez MJ, González Veiga A, Piñeiro Leira N, Tenreiro Prego I. Satisfacción de los pacientes y familiares con los cuidados enfermeros en una unidad de hospitalización. Rev. Tesela [Internet]. 2020 [citado 2020 Dic 26];27: e12387. Disponible en:

<http://ciberindex.com/index.php/ts/article/download/e12387/e12387>