

VII. Desarrollo de las preguntas y recomendaciones

Pregunta 1. En pacientes adultos con síndrome coronario crónico, ¿cuáles son las necesidades de educación e información para mejorar la comprensión de su diagnóstico y fomentar su participación en las decisiones de tratamiento?

Introducción

Los episodios de angina de pecho pueden ser alarmantes y es importante que los pacientes conozcan las medidas a tomar si tienen síntomas continuos. Debido a que los síntomas y desencadenantes asociados al síndrome coronario crónico tienden a ser constantes, pero con mucha variabilidad interindividual, es necesario que cada paciente reciba la información necesaria para mejorar el entendimiento de su enfermedad para participar activamente en las decisiones sobre su cuidado (35).

Preguntas PICO abordadas en esta pregunta clínica:

La presente pregunta clínica abordó las siguientes preguntas PICO:

Pregunta PICO N°	Paciente o problema	Intervención / Comparador	Desenlaces
1	Pacientes adultos con síndrome coronario crónico (anteriormente denominado angina estable).	Educación o información / No educación o información	<p>Crítico:</p> <ul style="list-style-type: none"> Optimización del entendimiento del diagnóstico. <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> Satisfacción del tratamiento. Participación en las decisiones de tratamiento

Búsqueda de RS:

La evidencia proviene primariamente de la GPC de NICE 2011-2016 (29) hasta finales del 2014 y la actualización de la evidencia fue realizada por el GEG entre enero 2015 y mayo 2018.

Los estudios incluidos fueron tomados de la revisión de NICE 2011-2016, los cuales fueron estudios cualitativos o cuestionarios que informaron la experiencia directa del paciente. Se incluyeron cuatro artículos en esta revisión; hubo 3 estudios cualitativos (36-38) y 1 estudio de cuestionario transversal (analizado cuantitativamente)(39).

Resumen de la evidencia:

- Pier 2008** (37) realizó un estudio cualitativo en Melbourne en 14 pacientes, las necesidades de información de los pacientes con síndrome coronario crónico o angina estable más importantes fueron: cómo establecer redes sociales y acceder a grupos sociales y de apoyo apropiados para obtener apoyo y comprender su condición médica, en particular de otras personas con cardiopatía coronaria; cómo identificar los síntomas desencadenantes de la ira y el manejo de la ira; sobre actividad física y cantidad de actividad física que podría realizarse después de un evento; cómo identificar y manejar los síntomas físicos relacionados con el riesgo; y cómo informar a miembros de la familia y cónyuges respecto a cómo el paciente puede reaccionar ante un evento cardíaco adverso o un procedimiento médico.

- **Weetch 2003** (38) determinó el nivel de satisfacción con la cantidad y la calidad de la información recibida por 30 pacientes con angina que habían sido hospitalizados en la sala de cuidados coronarios. Se encontró satisfacción muy alta con el estándar general de cuidado, pero el 73% de los pacientes no estaban satisfechos con la cantidad de información que recibieron. Los pacientes deseaban saber más sobre las causas de la angina, su tratamiento, su medicación y, en particular, el efecto que tendrá en sus actividades diarias.
- **McGillion 2004** (36) realizó un estudio cualitativo para determinar las necesidades de aprendizaje de ocho pacientes con angina crónica estable que viven su casa, con el fin de informar el contenido de un programa de autogestión crónica de síndrome coronario crónico o angina estable. Se organizaron cuatro grupos focales: dos con pacientes con angina crónica estable (n= 5, n= 3) y dos con médicos. Los pacientes identificaron que la educación sobre la interpretación de los síntomas de la angina, la forma como buscar ayuda de emergencia, los horarios en los que deben tomar sus medicamentos, y las dificultades para saber cuan seguro es el ejercicio, eran sus principales preocupaciones.
- **Karlik 1990** (39) realizó un estudio de cuestionario para comparar las necesidades de aprendizaje de 15 pacientes con angina de pecho calificados por los propios pacientes y las enfermeras que los cuidan. El Inventario de necesidades de aprendizaje del paciente cardíaco (CPLNI), y la Herramienta de preferencia del educador se utilizaron para evaluar las necesidades de aprendizaje y la preferencia del educador de los pacientes. En la evaluación CPLNI, las categorías de factores de riesgo y medicamentos emergieron como las más importantes de aprender. Para la herramienta de preferencia del educador, un mayor porcentaje de pacientes expresó preferencia por los médicos solos, en lugar de solo por las enfermeras, para enseñarles.

En agosto del 2023, se realizó una actualización de la búsqueda de RS que hayan sido elaboradas como parte de alguna GPC (**Anexo N° 1**) o publicadas como artículos científicos (**Anexo N° 2**), se encontraron dos nuevas RS (**Shi 2022 (40)**, **Guo 2023 (41)**). Tras discutirlo con el GEG, se concluyó que la evidencia que sustenta los puntos de buena práctica clínica en la primera versión de la guía se mantiene vigente, por lo que no se modificarían.

El GEG valoró la evidencia reportada por la GPC NICE (29) y consideró que las intervenciones de educación e información son necesarias para el manejo integral del paciente con angina. El GEG consideró importante precisar los temas principales a informar al paciente, como parte del proceso de educación. Para ello, se decidió usar las sugerencias de la GPC NICE 2011-2016 (29), basadas en consenso de expertos y proponer los siguientes puntos de buena práctica clínica:

Buenas Prácticas Clínicas (BPC):

El GEG consideró relevante emitir las siguientes BPC al respecto de la pregunta clínica desarrollada:

- Aconseje al paciente sobre la necesidad de cambios en su estilo de vida (ejercicio, dejar de fumar, control del peso y consejería nutricional) y apoyo psicológico. Ofrezca intervención para el control de factores de riesgo, de ser necesario.
- Eduque al paciente acerca del síndrome coronario crónico, sus síntomas, y factores desencadenantes (ejercicio, estrés emocional, exposición al frío, alimentos de difícil digestión), así como sobre su evolución a corto y largo plazo, manejo y seguimiento. Involucre a la familia y/o cuidador del paciente en la discusión.
- Aborde las necesidades del paciente en relación con el síndrome coronario crónico, que pueden incluir:
 - Estrategias para regular sus actividades y establecer metas.
 - Preocupaciones sobre el estrés, ansiedad o depresión.
 - Orientación sobre ejercicio físico y actividad sexual.
 - Consejería en alimentación saludable.
- Dialogue sobre las ideas, preocupaciones y expectativas del paciente, su familia y/o cuidador, motivando a expresar sus dudas sobre su condición, pronóstico y tratamiento. Aclare cualquier malinterpretación sobre la enfermedad coronaria y sus implicaciones para la vida diaria, el riesgo de infarto y la expectativa de vida.
- Explique al paciente que el objetivo del tratamiento antianginoso es reducir los episodios de angina, mientras que el objetivo del tratamiento de prevención secundaria es prevenir eventos como muerte, infarto o enfermedad cerebrovascular.
- Los pacientes son diferentes en cuanto al tipo y cantidad de información que necesitan y desean. Por eso, la provisión de información debe individualizarse y puede incluir, pero no limitarse a:
 - Identificación de síntomas de alarma.
 - En qué consisten y cómo usar los medicamentos.
 - Cómo beneficiarán los medicamentos a su condición.
 - Posibles efectos adversos y qué hacer si creen que están experimentando alguno.
 - Qué hacer si olvidan una dosis.
 - Si será necesario continuar o ajustar el tratamiento después de la primera prescripción.
 - Cómo solicitar más medicamentos.
- Explique al paciente que debe acudir a emergencia si tiene un empeoramiento súbito en la frecuencia o severidad de su angina.