

V. Desarrollo de las preguntas y recomendaciones

a. Educación al paciente

Pregunta 1: En adultos con angina estable, ¿cuáles son las necesidades de educación e información de los pacientes con angina estable para optimizar el entendimiento de su diagnóstico y su participación en las decisiones de tratamiento?

Conceptos previos:

La angina es un dolor o molestia que se localiza en el tórax anterior que ocurre ante un estímulo de estrés físico o emocional, calma con el reposo o con la administración de nitratos sublinguales. Se denomina angina estable cuando no es un nuevo síntoma y cuando no hay cambios en la frecuencia, severidad o duración de los episodios, convirtiéndose en una condición crónica (2).

Debido a que los síntomas y desencadenantes asociados a esta enfermedad tienden a ser constantes, pero con mucha variabilidad inter-individual, 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 (11).

Justificación de la pregunta:

La angina estable es una enfermedad crónica y las personas que la padecen requieren información para entender su condición y tratamiento. Los episodios de angina de pecho pueden ser alarmantes y es importante que los pacientes conozcan las medidas a tomar si tienen síntomas continuos. Por ello, se incluyó esta pregunta en la presente GPC, para evaluar los estudios donde los pacientes manifestaron sus necesidades de información tanto al momento del diagnóstico como tratamiento (11).

Búsqueda de RS:

La evidencia proviene primariamente de la GPC de NICE 2011-2016 (12) hasta finales del 2014 y la actualización de la evidencia fue realizada por el GEG-local 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 (13-15) y 1 estudio de cuestionario transversal (analizado cuantitativamente) (16).

- **Pier 2008** (13) realizó un estudio cualitativo en Melbourne en 14 pacientes, las necesidades de información de los pacientes con 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** (14) 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** (15) 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 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** (16) 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 la actualización de evidencia, realizada hasta mayo 2018, no se identificaron estudios nuevos.

El GEG-Local valoró la evidencia reportada por la GPC NICE y consideró que las intervenciones de educación e información son necesarias para el manejo integral del paciente con angina. El GEG-Local 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, basadas en consenso de expertos y proponer los siguientes puntos de buena práctica clínica:

1. El GEG-Local estuvo de acuerdo en hacer énfasis en los cambios de estilos de vida como primera medida de la educación del paciente con angina.
2. El GEG-Local consideró necesario explicar al paciente sobre los estímulos que pueden desencadenar una angina.
3. El GEG-Local manifestó que el paciente debe proponerse metas e incluir actividad física en sus actividades diarias.
4. El GEG-Local consideró que la familia o cuidadores del paciente con angina deben estar involucrados en su manejo integral.
5. El GEG-Local manifestó que antes del inicio del tratamiento el paciente con angina estable debe conocer los beneficios y riesgos de las opciones de tratamiento.
6. El GEG-Local estuvo de acuerdo en proponer un punto de buena práctica que considere la evaluación individualizada de cada paciente.

7. El GEG-Local considera que la educación del paciente debe incluir reconocer signos de alarma como el dolor de pecho sostenido y acudir rápidamente ante ello al servicio de emergencia más cercano.

Puntos de Buena Práctica Clínica:

1. Aconseje al paciente sobre la necesidad de cambios en el estilo de vida (por ejemplo, ejercicio, dejar de fumar y control del peso) y apoyo psicológico, y ofrezca intervención de ser necesario.
2. Explique claramente la angina estable al paciente, incluyendo factores que la provoquen (por ejemplo, ejercicio, estrés emocional, exposición al frío, una comida pesada), la evolución a largo plazo y el manejo. Cuando sea relevante, involucre a la familia o al cuidador del paciente en la discusión.
3. Explore y aborde temas de acuerdo con las necesidades del paciente que pueden incluir:
 - Habilidades de regular sus actividades y colocarse metas.
 - Preocupaciones sobre el impacto del estrés, ansiedad o depresión sobre la angina.
 - Aconseje acerca del ejercicio físico incluyendo la actividad sexual.
4. Discuta las ideas, preocupaciones y expectativas del paciente y de ser apropiado, de su familia y cuidador, acerca de su condición, pronóstico y tratamiento. Explore y aborde cualquier malinterpretación sobre angina estable y sus implicaciones para la actividad diaria, el riesgo de infarto y la expectativa de vida.
5. Aliente al paciente a preguntar sobre su angina y su tratamiento. Dele oportunidad para expresar sus miedos y preocupaciones.
6. Discuta con el paciente el propósito de su tratamiento, y cualquier riesgo y beneficio asociado a este.
7. Explique al paciente que el objetivo del tratamiento antianginoso es prevenir episodios de angina, y que el objetivo del tratamiento de prevención secundaria es prevenir eventos como infarto o accidente cerebro vascular.
8. 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:
 - Qué es la medicina.
 - Cómo afectará la medicina a su condición (es decir, sus beneficios).
 - Los efectos adversos probables o significativos y qué hacer si creen que están experimentando alguno.
 - Cómo usar la medicina.
 - Qué hacer si olvidan una dosis.
 - Si requerirán más cursos de tratamiento luego de la primera prescripción
 - Cómo pedir más medicinas.
 - Pida al paciente que acuda a emergencia si tiene un empeoramiento súbito en la frecuencia o severidad de su angina.
9. Explique al paciente que debe acudir a emergencia si tiene un empeoramiento súbito en la frecuencia o severidad de su angina.