



Gestión del cuidado en prevención de riesgo de infarto al miocardio en adultos mayores de la comunidad Sabanilla

Care management to prevent the risk of myocardial infarction in older adults in the Sabanilla community

Gestão de cuidados para prevenir o risco de enfarte do miocárdio em adultos mais velhos na comunidade de Sabanilla

Fiorella Johanna Peñarrieta Herrera^I
grey-olinda@hotmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-6464-7001>

Jorge Geancarlo Yaucan Mero^{II}
yaucanjorge@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0007-4180-4362>

Yoel López Gamboa^{III}
yoel111975@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-1542-3351>

Correspondencia: grey-olinda@hotmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Revisión

* **Recibido:** 23 de marzo de 2023 * **Aceptado:** 12 de junio de 2023 * **Publicado:** 30 de junio de 2023

- I. Licenciada en Enfermería; Técnico Superior en Enfermería; Universidad Metropolitana del Ecuador; Guayaquil, Ecuador.
- II. Licenciado en Enfermería; Técnico Superior en Enfermería; Universidad Metropolitana del Ecuador; Guayaquil, Ecuador.
- III. Máster en Medicina Bioenergética y Natural; Licenciado en Ciencia Farmacéutica; Universidad Metropolitana del Ecuador; Guayaquil, Ecuador.

Resumen

El aumento de las enfermedades no transmisibles como la Hipertensión Arterial y una de sus secuelas como el Infarto al miocardio, es cada vez más notorio. Este cambio está relacionado directamente con el envejecimiento de la población y con un creciente número de factores de riesgo vinculados a estilos de vida poco saludables. La transformación de los patrones de daño a la salud plantea desafíos significativos en la organización y gestión de los servicios sanitarios, ya que el tratamiento de las etapas intermedias y terminales de las enfermedades más comunes en la sociedad requiere de atención compleja, prolongada y costosa. Esto implica el uso de tecnología avanzada y la colaboración entre múltiples especialidades. El objetivo de esta revisión es determinar la Gestión del Cuidado en Prevención de Riesgo de Infarto al Miocardio en adultos mayores de la Comunidad Sabanilla. La metodología empleada es una revisión sistemática, se hizo desde el método cualitativo de diseño narrativo, de alcance descriptivo. Se consideraron consultas en bases de datos Scopus, Web of Science, Dialnet, Scielo, Lilacs, Pub Med, entre otros. Se muestra los avances en cuanto al diagnóstico y tratamiento del infarto agudo de miocardio (IAM), descrito como una condición en la que las células del miocardio experimentan una muerte isquémica prolongada, debido a una disminución repentina del flujo sanguíneo en las arterias coronarias. La aplicación de medidas preventivas tempranas, la educación en prevención y la descripción de indicadores de atención eficaces son algunos de los aspectos clave que se deben considerar en la gestión del cuidado en la prevención de riesgo de infarto al miocardio en adultos mayores.

Palabras Clave: Gestión del Cuidado, Prevención, Infarto al Miocardio, Adultos Mayores.

Abstract

The increase in non-communicable diseases such as Arterial Hypertension and one of its sequels such as myocardial infarction, is increasingly notorious. This change is directly related to the aging of the population and to a growing number of risk factors linked to unhealthy lifestyles. The transformation of the patterns of damage to health poses significant challenges in the organization and management of health services, since the treatment of the intermediate and terminal stages of the most common diseases in society requires complex, prolonged and expensive care. This involves the use of advanced technology and collaboration between multiple specialties. The objective of this review is to determine the Management of Care in Prevention of

Risk of Myocardial Infarction in older adults of the Sabanilla Community. The methodology used is a systematic review, it was done from the qualitative method of narrative design, of descriptive scope. Consultations in Scopus, Web of Science, Dialnet, Scielo, Lilacs, and Pub Med databases, among others, were considered. Advances in the diagnosis and treatment of acute myocardial infarction (AMI) are shown, described as a condition in which myocardial cells experience prolonged ischemic death due to a sudden decrease in blood flow in the coronary arteries. The application of early preventive measures, prevention education and the description of effective care indicators are some of the key aspects that should be considered in care management in the prevention of myocardial infarction risk in older adults.

Keywords: Care Management, Prevention, Myocardial Infarction, Older Adults.

Resumo

É cada vez mais notório o aumento das doenças não transmissíveis como a Hipertensão Arterial e uma das suas sequelas como o enfarte do miocárdio. Esta mudança está diretamente relacionada com o envelhecimento da população e com um número crescente de factores de risco ligados a estilos de vida pouco saudáveis. A transformação dos padrões de danos à saúde coloca desafios significativos na organização e gestão dos serviços de saúde, uma vez que o tratamento das fases intermédias e terminais das doenças mais comuns na sociedade exige cuidados complexos, prolongados e dispendiosos. Isto implica a utilização de tecnologia avançada e a colaboração entre múltiplas especialidades. O objetivo desta revisão é determinar a Gestão de Cuidados na Prevenção do Risco de Enfarte do Miocárdio em idosos da Comunidade de Sabanilla. A metodologia utilizada é uma revisão sistemática, foi feita a partir do método qualitativo de desenho narrativo, de âmbito descritivo. Foram consideradas as consultas nas bases de dados Scopus, Web of Science, Dialnet, Scielo, Lilacs, Pub Med, entre outras. São mostrados os avanços no diagnóstico e tratamento do infarto agudo do miocárdio (IAM), descrito como uma condição em que as células do miocárdio sofrem morte isquêmica prolongada devido à diminuição súbita do fluxo sanguíneo nas artérias coronárias. A aplicação de medidas preventivas precoces, a educação para a prevenção e a descrição de indicadores de cuidados eficazes são alguns dos aspectos fundamentais que devem ser considerados na gestão de cuidados na prevenção do risco de enfarte do miocárdio em idosos.

Palavras-chave: Gestão de Cuidados, Prevenção, Enfarte do Miocárdio, Adultos Idosos.

Introducción

El envejecimiento de la población, junto con los avances médicos en tratamientos alternativos, hacen que la medicina tenga que enfrentarse a pacientes mayores de 60 a 74 años y ancianos mayores de 75 años, que presentan múltiples comorbilidades, incluyendo las enfermedades crónicas no transmisibles. (Kunstmanna & Gaínza, 2020)

De acuerdo con la OMS, las enfermedades cardiovasculares han sido la principal causa de muerte en todo el mundo durante los últimos 20 años y actualmente causan más muertes que nunca antes. Desde 2000, las muertes por enfermedades del corazón han aumentado en más de 2 millones, llegando a casi 9 millones en 2019. Actualmente, la enfermedad cardiovascular representa el 16% de todas las causas de muerte. Más de la mitad de los dos millones de muertes adicionales ocurrieron en la región del Pacífico Occidental. (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

Un informe del Departamento de Salud de los Estados Unidos (NHANES) publicado en 2016 reveló que aproximadamente 15,5 millones de personas padecen enfermedad coronaria, con una tasa de incidencia del 6,2% en individuos mayores de 20 años (7,6% hombres y 5% mujeres). Es importante destacar que existen diferencias significativas en la tasa de incidencia entre géneros, lo que sugiere que los factores de riesgo cardiovascular pueden ser distintos entre hombres y mujeres. (Plain Pazos y otros, 2019).. En la región de América Latina y el Caribe, las enfermedades cardiovasculares representan el 31% de todas las causas de muerte, lo que demuestra la alta incidencia de esta patología en la región. (Del Toro Cámara y otros, 2022)

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en Ecuador, siendo el IAM la enfermedad más letal dentro de esta categoría. La incidencia anual de IAM se aproxima a las 40.000 personas, lo que indica que en Ecuador se presenta un infarto cada 12 minutos. Por lo tanto, es importante tomar medidas para prevenir esta patología y promover hábitos de vida saludable en la población. (Plain Pazos y otros, 2019).

Un infarto agudo de miocardio (IAM) es una condición en la que las células del miocardio experimentan una muerte isquémica prolongada, debido a una disminución repentina del flujo sanguíneo en las arterias coronarias. Esta situación afecta una o más áreas del miocardio y puede ser provocada por diferentes causas. (Sweis, 2022)

Se dice que es una de las mayores causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Se ha demostrado que su incidencia y prevalencia aumentan con la edad y la presencia de factores de riesgo previamente conocidos, muchos de los cuales están relacionados con el estilo de vida. La dislipidemia, el tabaquismo, la hipertensión, la diabetes, la obesidad y el estrés, son algunos de esos factores, cuya presencia está en crecimiento en la población. (Padilla Acuña , 2022)

En Ecuador, tanto para hombres como para mujeres, la enfermedad coronaria es la principal causa de muerte, con un total de 8.574 fallecimientos en 2019. Se espera que esta cifra aumente con el paso del tiempo, lo que pone de manifiesto la necesidad de tomar medidas para prevenir y tratar esta enfermedad de manera oportuna en la población. (Loachamin Montalvan , 2021) Dada la importancia del tema el objetivo del estudio es Determinar la Gestión del Cuidado en Prevención de Riesgo de Infarto al Miocardio en adultos mayores de la Comunidad Sabanilla.

Materiales y métodos

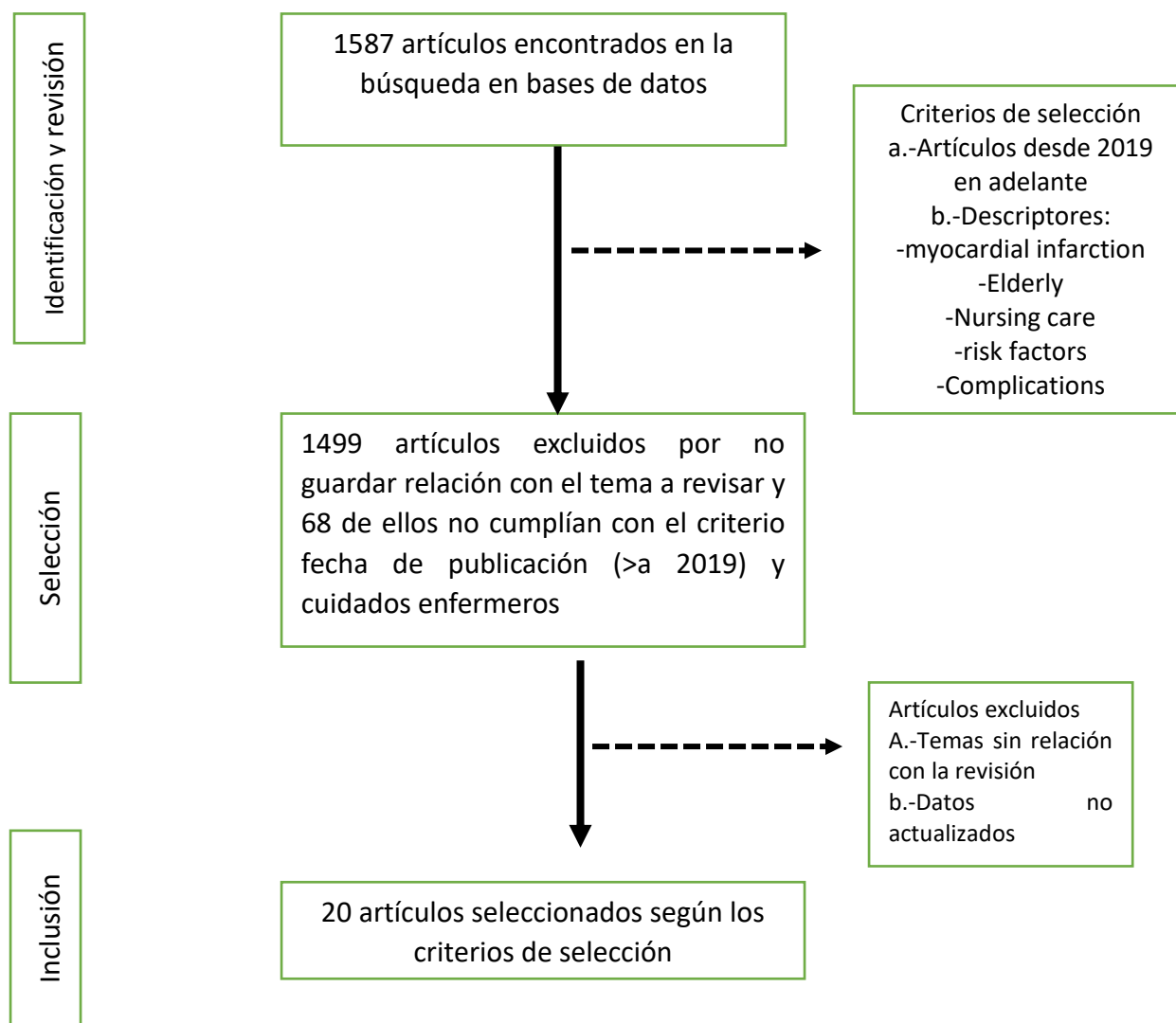
Una Revisión Bibliográfica (RB) “se define como el proceso metodológico para recuperar la información de investigaciones originales, con el fin de identificar el estado actual del conocimiento acerca de un tema específico.” (Hernández-Muñoz y otros, 2022, pág. 1)

Se realizó una revisión sistemática (RS) de trabajos publicados previamente. La estrategia de búsqueda incluyó todos los descriptores conocidos sobre Infarto al miocardio y adulto mayor y se realizó en diferentes bases de datos: Web of Science (WOS), SCOPUS, Google Scholar, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS), TripDatabase y Science Direct sin utilizar restricciones de idioma, se añadieron artículos adicionales buscados en los canales no habituales (literatura gris, invisible, no convencional, fugitiva o semipublicada) que tras su evaluación fueron seleccionados y también se añadieron documentos identificados en los artículos recopilados en la estrategia de búsqueda Se incluyen solo los estudios publicados en revistas médicas, ya que, al haber superado un proceso de revisión por pares, se muestran más fiables. La adecuación de los artículos seleccionados al objeto del estudio ya los criterios de inclusión y con

el fin de aumentar la confianza y la seguridad del proceso fue realizado por 2 autores del trabajo de forma independiente.

Figura 1.

Diagrama de flujo para la selección de artículos incluidos en la revisión.



Resultados

Tabla 1.

Gestión del cuidado: Atención a servicios de salud.

Autor – año	Título	Revista - base de datos
(Chunga Medina & Ramírez García, 2019)	Concepción y práctica del cuidado de enfermería en los servicios de salud de I y II nivel	Revista: Sciendo Bases de datos: Open Journal Systems
Rojas Martínez y otros, (2020)	Gestión administrativa sustentable de los sistemas integrados de gestión en los servicios de salud	Revista: Espacios Bases de datos: Latindex
(Mazacón Gómez y otros, 2020)	Competencias profesionales de enfermería y su efecto en el trabajo profesional	Revista: Multidisciplinaria Universidad, Ciencia y Tecnología Bases de datos:
Gallardo Guzman y otros (2020)	Rol enfermero para continuidad del cuidado en el alta hospitalaria	Revista: Texto & Contexto Enfermagen Bases de datos:
Mastrapa y otros (2020)	Modelos y teorías para la atención de enfermería al adulto mayor desde una dimensión de relación enfermera-paciente-cuidador	Revista: Cubana de Enfermería Bases de datos: Scielo
Hidalgo-Mares & Altamira-Camacho (2021)	¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería?	Revista: Revista: Enfermería Actual de Costa Rica, Bases de datos: Redalyc
Vargas y otros (2021)	Rediseño en el abordaje de personas con multimorbilidad crónica: desde la fragmentación al cuidado integral centrado en las personas	Revista: Clínica Las Condes Bases de datos: Scopus
González Nahuelquin y otros (2022)	Gestión del cuidado y calidad de la atención.	Revista: Bases de datos: EBSCO
Muñoz Callol (2022)	Desempeño de enfermería y enfoque humanístico de la gestión del cuidado.	XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022

Sánchez-Franco y otros (2023) Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios de atención primaria en salud Revista: Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida
Bases de datos: Dialnet

Fuente: Artículos revisados. Autores: Peñarrieta & Yaucan. Año 2023

El cuidado de enfermería no está constituido solamente por procedimientos simples, sino que se torna cada vez más complejo con la incorporación de nuevos conocimientos y técnicas. Además, a medida que aumentan las necesidades institucionales debido al crecimiento de las instituciones de salud, se requiere una reorganización para adaptarse a los nuevos tiempos y mantener sus características básicas. (Chunga Medina & Ramírez García, 2019)

En el ámbito de los sistemas y servicios de salud, se considera que la calidad posee dos grandes dimensiones relacionadas, aunque diferentes. La primera es la calidad técnica, desde la perspectiva de los proveedores de servicios, que busca garantizar la seguridad, efectividad y utilidad de las acciones en favor de la salud, así como la atención oportuna, eficaz y segura de los usuarios de los servicios. La segunda es la calidad percibida por los propios usuarios, que toma en cuenta las condiciones materiales, psicológicas, administrativas y éticas en que dichas acciones se desarrollan. (Rojas Martínez y otros, 2020)

El desarrollo profesional de los enfermeros debe estar enfocado en vincular la gestión, la administración y las competencias profesionales. La enfermería es una de las profesiones más importantes en el sistema de salud universal, y se reconoce su papel protagónico en el cuidado y atención de los pacientes. Por lo tanto, es fundamental que estos profesionales mantengan sus conocimientos actualizados para poder realizar su trabajo de manera adecuada. (Mazacón Gómez y otros, 2020)

Se incentiva el fortalecimiento de la capacidad resolutoria de la Atención Primaria de Salud (APS), con énfasis en la promoción y prevención, y la transformación hospitalaria, una estrategia clave que implica avanzar hacia un modelo que promueva y potencie la resolución ambulatoria de los problemas de salud. (Gallardo Guzmán y otros, 2020)

Una de las áreas propias de esta APS corresponde al área de la atención al anciano, la cual ha crecido aparejado a la nueva situación demográfica actual, el envejecimiento poblacional que afecta el mundo e incide en Cuba con un índice de un 19,4, lo que aumenta la demanda en los servicios de salud y con ello los de enfermería. Se considera significativa la consideración que se da al cuidado de enfermería; el cual ha sido valorado desde sus comienzos con Florence Nightingale, quien lo entendió como un tema científico. Cabe resaltar la importancia histórica e ideológica del cuidado de enfermería a través del análisis de diferentes concepciones filosóficas como el modo-de-ser-trabajo y el modo-de-ser-cuidado de Leonardo Boff. (Hidalgo-Mares & Altamira-Camacho, 2021)

El término "Gestión del Cuidado", tiene diversos significados asociados con el suministro de una atención de calidad, entre los que destacaban liderazgo, competencias profesionales y mejora continua. De acuerdo con las pruebas analizadas, uno de los principales desafíos para los profesionales de enfermería fue reforzar su formación en gestión del cuidado, ya que se observan vacíos en la capacitación y formación en esa área. (González Nahuelquin y otros, 2022)

La atención primaria de salud es de gran importancia en todo el mundo, ya que la implementación de políticas públicas de salud a través de la gestión ayuda a prevenir enfermedades y sus complicaciones. En este contexto, los profesionales de enfermería juegan un papel clave como principales promotores del cuidado integral tanto de personas sanas como enfermas. (Sánchez-Franco y otros, 2023)

Tabla 2.

Infarto al miocardio: Generalidades.

Autor – año	Título	Revista - base de datos
Morán Salinas y otros (2019)	Frecuencia de factores de riesgo coronarios en pacientes con infarto agudo de miocardio en el Servicio de Cardiología del Hospital de Clínicas	Revista: Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna Bases de datos: Scielo
Battilana Dhoedt y otros (2020)	Fisiopatología, perfil	Revista: Memorias del Instituto de

	epidemiológico y manejo terapéutico en el síndrome coronario agudo	Investigaciones en Ciencias de la Salud Bases de dato: Scielo
Dattoli-García y otros (2021)	Infarto agudo de miocardio: revisión sobre factores de riesgo, etiología, determinación de pacientes angiográficos y desenlaces en jóvenes	Revista Archivos de Cardiología México Bases de datos: DOAJ.
Mejía Sandoval y Palmezano Díaz, (2021)	Infarto agudo de miocardio sin enfermedad coronaria obstructiva, secundaria a tirotoxicosis por bocio multinodular tóxico	Revista: Archivos Peruanos de Cardiología y Cirugía Cardiovascular Bases de datos: EsSalud
Gil Cabrerizo y otros, (2021)	Nuevas estrategias terapéuticas para la reparación cardíaca tras un infarto de miocardio	Revista Española de Ciencias Farmacéuticas Bases de datos: Dialnet
Maza Peón y otros, (2022)	Infarto agudo de miocardio. Artículo monográfico.	Revista Sanitaria de Investigación Bases de datos: Latindex, Dialnet
Sánchez Luna y Amat Santos, (2023)	Tratamiento intervencionista de las complicaciones mecánicas en el infarto agudo de miocardio	Revista: Revista Española de Cardiología Bases de datos: MEDLINE ScienceDirect, Scopus
Sellén Sanchén y otros (2023)	Rehabilitación cardíaca en mujeres y hombres después de un infarto agudo de miocardio	Revista: Revista Finlay Bases de datos: Latindex, Scielo
García Martín y otros (2023)	Intervención psicoeducativa para potenciar la rehabilitación cardiovascular integral en pacientes convalecientes de infarto agudo de miocardio	Revista: Medicentro Electrónica Bases de datos: Infomed
(Patiño y otros (2023)	Predicción de arritmias e infartos agudos de miocardio usando aprendizaje automático	Revista: Ingenius. Revista de Ciencia y Tecnología Bases de datos: Scielo

Fuente: Artículos revisados. Autores: Peñarrieta & Yaucan. Año 2023

El infarto al miocardio es una afección potencialmente grave que puede afectar la calidad y esperanza de vida de las personas. Existen varios factores de riesgo que aumentan la probabilidad de sufrir un infarto. Entre ellos destacan la presencia de hipertensión arterial, diabetes, colesterol elevado, tabaquismo y sedentarismo. Otros factores incluyen antecedentes familiares de enfermedades cardiovasculares, obesidad, estrés y mala alimentación.

Muchos de estos factores de riesgo pueden ser modificados a través de un cambio en el estilo de vida y la adopción de hábitos más saludables. Es importante detectar y controlar estos factores de forma temprana para prevenir un infarto al miocardio. (Morán Salinas y otros, 2019). La cardiopatía isquémica es responsable de una gran carga económica en la Salud Pública, por lo que es crucial conocer su prevalencia, epidemiología, fisiopatología y diagnóstico y tratamiento adecuados del síndrome coronario agudo (SCA). Según hallazgos recientes, la aterosclerosis se inicia con procesos altamente inflamatorios. El SCA a menudo se acompaña de una respuesta inflamatoria sistémica. (Battilana Dhoedt y otros, 2020)

La enfermedad cardiovascular continúa siendo la principal causa de muerte en la población adulta a nivel mundial. Con los cambios en el estilo de vida en las últimas décadas, ha habido un aumento en la aparición temprana de la aterosclerosis y, en consecuencia, de eventos cardiovasculares, especialmente en la población joven. Hay varios factores de riesgo comunes identificados, la mayoría de los cuales se pueden modificar. En los adultos jóvenes, se ha observado una mayor prevalencia de etiologías no relacionadas con la aterosclerosis, tales como la disección coronaria espontánea, alteraciones anatómicas, embolia y espasmo coronarios en comparación con los adultos mayores que padecen infarto de miocardio. (Dattoli-García y otros, 2021)

El infarto agudo de miocardio puede representar un desafío diagnóstico y terapéutico para los médicos en el caso de que no exista una enfermedad coronaria obstruida. En estos casos, el tratamiento debe individualizarse y adaptarse a la causa identificada. En función de la presencia o ausencia de aterosclerosis, pueden requerirse otras terapias adicionales. Además, si el origen del problema se encuentra en un desequilibrio del aporte y la demanda de oxígeno, el objetivo terapéutico implica revertir la causa. Para pacientes jóvenes con bajo riesgo cardiovascular, es importante considerar y evaluar la presencia de enfermedad tiroidea, ya que el hipertiroidismo

puede tener un papel importante y ocasional en el desarrollo del infarto de miocardio (Mejía Sandoval & Palmezano Díaz, 2021)

El infarto agudo de miocardio es un tipo de síndrome coronario agudo que se produce cuando una arteria coronaria que suministra sangre al músculo del corazón se obstruye de forma brusca, lo que provoca una falta de riego sanguíneo en el área afectada. Existen diversos factores de riesgo relacionados con la aparición de un infarto de miocardio, algunos de los cuales se pueden modificar y otros no. Es crucial prevenir el infarto de miocardio, y el control de los factores de riesgo es fundamental para lograrlo. En particular, el control de los factores de riesgo modificables puede marcar una gran diferencia en la reducción de la probabilidad de padecer un infarto de miocardio. (Maza Peón y otros, 2022)

Esta disminución cruenta o interrupción completa del flujo sanguíneo de las arterias coronarias causa la necrosis de los cardiomiocitos constituyendo una isquemia miocárdica aguda grave y duradera. La isquemia se produce como consecuencia del desequilibrio de perfusión entre la oferta y la demanda que se puede identificar a partir de los síntomas del paciente y del electrocardiograma

La obstrucción de una arteria coronaria por una acumulación de grasa, colesterol y otras sustancias que forman placa. Esto interrumpe el suministro de sangre al corazón y causa la muerte de las células del músculo cardíaco, lo que se traduce en la formación de un área de infarto. La zona dañada del músculo cardíaco es reemplazada por una cicatriz fibrosa que no puede contraerse rítmicamente ni conducir señales eléctricas, lo que resulta en un aumento en el volumen cardíaco y un estrechamiento de la pared del ventrículo izquierdo. (Gil Cabrerizo y otros, 2021)

Las complicaciones mecánicas después de un infarto agudo de miocardio no son frecuentes, pero pueden tener consecuencias graves y potencialmente mortales. Estas complicaciones suelen afectar al ventrículo izquierdo y se clasifican según su inicio después del evento primario: como tempranas (que ocurren de días a semanas después) y tardías (que ocurren de semanas a años después). Aunque la incidencia de estas complicaciones se ha reducido en la era de la angioplastia primaria, donde está disponible, la mortalidad sigue siendo significativa. Aunque estas complicaciones se consideran poco frecuentes, son una emergencia médica

importante y representan una causa crítica de muerte a corto plazo. (Sánchez Luna & Amat Santos, 2023)

La rehabilitación en pacientes con enfermedades cardíacas se refiere a un conjunto de actividades destinadas a mejorar las condiciones físicas, mentales y sociales del paciente, para que pueda reintegrarse a la vida diaria con la mayor normalidad posible. Hay evidencia sólida de que los Programas de Rehabilitación Cardíaca (PRC) mejoran significativamente la calidad de vida relacionada con la salud, y disminuyen las complicaciones y la mortalidad en cerca del 40% de los pacientes de bajo riesgo (clase I). Se ha considerado que el riesgo del ejercicio, incluyendo la muerte súbita, es asumible en función de los beneficios que reporta. (Sellén Sanchén y otros, 2023)

Se insiste en que la rehabilitación cardiovascular integral del paciente con infarto agudo de miocardio resulta fundamental para el logro de su bienestar físico y psicológico, y su reinserción a la vida social. Coincidentemente con otras referencias investigativas sobre el nivel de conocimiento de la enfermedad en pacientes convalecientes de IMA, se constató que, en la mayoría de los casos estudiados, dicho conocimiento es insuficiente, situación que atenta contra la responsabilidad en el autocuidado que requiere la enfermedad crónica que padecen (García Martín y otros, 2023)

Se ha encontrado evidencia de que la detección de arritmias mediante relojes inteligentes podría ser una herramienta útil para la detección temprana de eventos cardíacos potencialmente mortales, como la fibrilación. Se reconoce la necesidad de minimizar los falsos positivos, y dada la capacidad de procesar el flujo de datos en tiempo real, se ha sugerido que la distribución de probabilidad conjunta podría utilizarse para mejorar la naturaleza predictiva de los algoritmos en trabajos futuros. (Patiño y otros, 2023)

Discusión

Gestión del cuidado: Atención a servicios de salud

La gestión del cuidado es una parte esencial en la atención a los servicios de salud, ya que esta permite la organización y administración óptima de los recursos y servicios para atender las necesidades de los pacientes de manera efectiva. Es importante tener en cuenta que, para que la gestión del cuidado sea exitosa, es necesario contar con un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud, junto con un enfoque orientado hacia la prevención y la promoción de la salud. Además, una adecuada gestión del cuidado debe considerar los aspectos financieros relacionados con la atención a servicios de salud, así como la evaluación y mejora constante de la calidad de los servicios prestados. Es por ello que, la gestión del cuidado es un factor clave para garantizar una atención de calidad y accesible para toda la población.

Como lo refiere Chunga Medina & Ramírez García (2019) el cuidado de enfermería va más allá de procedimientos sencillos, y se ha vuelto cada vez más complejo con la introducción de nuevos conocimientos y técnicas. Asimismo, con el creciente número de instituciones de salud y las necesidades que éstas demandan, es necesario una reorganización y adaptación a los tiempos actuales sin perder los rasgos distintivos que le son propios a la enfermería.

En concordancia con lo antes expuesto Rojas Martínez y otros (2020) enfatizan que, en el ámbito de los sistemas y servicios de salud, se entiende que la calidad tiene dos dimensiones principales relacionadas, pero distintas. Por una parte, está la calidad técnica, que es vista desde la perspectiva de los proveedores de servicios y busca garantizar la seguridad, eficacia y utilidad de las acciones en favor de la salud, así como una atención oportuna, eficaz y segura para los usuarios de los servicios. Por otra parte, está la calidad percibida por los propios usuarios, que tiene en cuenta las condiciones materiales, psicológicas, administrativas y éticas en las que se desarrollan dichas acciones.

El profesional de enfermería que ejerce la gestión debe tener en cuenta los valores, actitudes y conocimientos propios de la disciplina, que le brindan una perspectiva diferenciada y específica en la gestión del cuidado. Por lo tanto, es primordial que ejerza un liderazgo comprensivo que permita motivar a los usuarios internos hacia la mejoría constante del cuidado. (Mazacón Gómez y otros, 2020)

Las estrategias principales para la implementación del modelo de atención en salud debe enfocarse en la rearticulación de la red asistencial, con el objetivo de garantizar el acceso oportuno y una resolución óptima, segura y de calidad; un trabajo coordinado y complementario entre atención primaria y especialidades ambulatorias; establecimientos diseñados por complejidad y alcance de sus carteras, con un sistema de comunicación que permita al beneficiario fluir de manera segura y eficiente a través de esta red; y un sistema de referencia y contrarreferencia.

Es importante según Gallardo Guzmán y otros (2020) prestar atención de enfermería con la posibilidad de contar con un modelo que recree los procesos de enfermería en la atención al anciano, contextualizado a la práctica de enfermería actual, amplía las posibilidades de adopción por los profesionales de enfermería, favorece la calidad de los cuidados, además de mostrar el camino para desarrollar modelos y teorías propias para conducir la práctica

La enfermería no se limita a ser solo ciencia o arte, sino que es una combinación de ambos con un sentido común que implica intuición, identidad y singularidad. En el presente, el cuidado debe ser proporcionado en el momento oportuno, en el contexto de un acompañamiento del otro, dentro de una convivencia que se desarrolla con dignidad. Ser y ejercer la enfermería no se trata simplemente de llevar a cabo procedimientos técnicos establecidos en colaboración con otros profesionales de la salud, sino de desarrollar el sentido humano del profesional y marcar al sujeto de cuidado a través de sus experiencias, vivencias y atención, viéndolo como un ser holístico en su totalidad. (Hidalgo-Mares & Altamira-Camacho, 2021)

La gestión del cuidado se refiere al proceso de planificación, organización, coordinación y evaluación de los servicios de enfermería para garantizar la atención de alta calidad a los pacientes. Esto implica liderazgo, competencias profesionales y mejora continua. La gestión del cuidado también se relaciona con la toma de decisiones estratégicas que aseguran una atención integral e individualizada. En este sentido, es esencial que los profesionales de enfermería sean capacitados en esta área para poder brindar un cuidado de calidad a los pacientes en todas las etapas del proceso de atención médica.

La Gestión del Cuidado en interconexión con la Atención Primaria de Salud y la Enfermería Avanzada se centran en mejorar la salud y el bienestar de las personas, promoviendo el acceso a la atención de calidad a través de los servicios de salud. La Enfermería Avanzada en atención primaria de salud es esencial para abordar los retos sanitarios actuales y mejorar la calidad de vida de las personas.

Infarto al miocardio: Generalidades

El infarto de miocardio según Dattoli-García y otros (2021) ,Battilana Dhoedt y otros (2020) es una afección grave y común que requiere atención médica urgente y de alta calidad. La atención hospitalaria prolongada, el uso de medicamentos, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, así como el seguimiento y la rehabilitación, son necesarios para garantizar la mejor atención médica posible y mejores resultados para los pacientes. La carga de pacientes con infarto al sistema de salud es sustancial, ya que puede significar altos costos de atención médica, ocupando muchos recursos y limitando la capacidad del sistema de salud para atender a otros pacientes. La prevención y el control de factores de riesgo son fundamentales para minimizar la carga de pacientes con infarto al sistema de salud.

En esta revisión se considera importante que, en la actualidad, resulta cada vez más común diagnosticar infarto agudo de miocardio (IAM) en personas jóvenes, lo cual puede estar relacionado con el aumento de factores de riesgo como carga laboral elevada, estrés en el trabajo, dieta inadecuada, sedentarismo, obesidad, tabaquismo y adicciones. Es interesante notar que algunos países han reportado disminución en la incidencia y mortalidad de IAM en las últimas décadas, sin embargo, esta tendencia no se ha observado en el grupo de jóvenes, en quienes se ha documentado un incremento en la incidencia.

El manejo del infarto agudo de miocardio puede presentar un reto diagnóstico y terapéutico para los médicos en pacientes sin enfermedad coronaria obstruida. En estos casos, el tratamiento debe ser personalizado y adaptado a la causa identificada. Dependiendo de la presencia de aterosclerosis, pueden ser necesarias otras terapias complementarias. Si la causa se debe a un desequilibrio en el aporte y demanda de oxígeno, el objetivo terapéutico es revertir la causa. En pacientes jóvenes con bajo riesgo cardiovascular, es importante evaluar la presencia de

enfermedad tiroidea, ya que el hipertiroidismo puede tener un papel relevante en el desarrollo de infarto de miocardio.

Es importante tomar en cuenta que, según Mejía Sandoval & Palmezano Díaz, (2021), el manejo del infarto agudo de miocardio sin enfermedad coronaria obstruida puede presentar un desafío diagnóstico y terapéutico para los médicos. En estos casos, es esencial que el tratamiento sea personalizado y adaptado a la causa identificada. Se pueden requerir terapias adicionales dependiendo de la presencia de aterosclerosis. Si el origen del problema se debe a un desequilibrio en el aporte y la demanda de oxígeno, el objetivo del tratamiento es revertirlo. En pacientes jóvenes con bajo riesgo cardiovascular, es importante evaluar la presencia de enfermedad tiroidea ya que el hipertiroidismo puede desempeñar un papel en el desarrollo del infarto agudo de miocardio.

En consecuencia, a lo anterior, Gil Cabrerizo y otros (2021), expresa que las medidas preventivas son clave para reducir la alta tasa de mortalidad por infarto de miocardio. Estas estrategias incluyen la promoción de hábitos saludables, como reducir el consumo de tabaco y alcohol, mantener un peso saludable y aumentar la actividad física. A pesar de que estas acciones preventivas son importantes, pueden no ser suficientes por sí solas y los enfoques tradicionales para el manejo de enfermedades cardiovasculares incluyen intervenciones farmacológicas, procedimientos quirúrgicos como ablación ventricular, angioplastia y colocación de stent, y trasplante, bypass de arteria coronaria o soporte mecánico como un dispositivo de asistencia ventricular izquierda.

En los casos requeridos, la rehabilitación cardíaca es de gran importancia en la recuperación de pacientes con enfermedades cardíacas. Para García Martín y otros (2023) este programa no solo ayuda a mejorar la calidad de vida de los pacientes, sino que también disminuye las complicaciones y la mortalidad, especialmente en los pacientes de bajo riesgo.

A través de las actividades incluidas en los Programas de Rehabilitación Cardíaca, los pacientes pueden mejorar su salud física, mental y social, lo que les permite reintegrarse a la vida en la comunidad de manera más normal y efectiva. Aunque el ejercicio incluido en estos programas tenga cierto riesgo, el beneficio que ofrece compensa los posibles riesgos, y es por ello

que se considera una intervención efectiva y necesaria en el manejo de pacientes con enfermedades cardiacas.

Conclusiones

El desarrollo profesional de los enfermeros debe estar enfocado en vincular la gestión la administración y las competencias profesionales. La enfermería es una de las profesiones más importantes en el sistema de salud universal, y se reconoce su papel protagónico en el cuidado y atención de los pacientes

La gestión del cuidado en la prevención de riesgo de infarto al miocardio en adultos mayores es un proceso importante que puede ayudar a evitar eventos cardiovasculares graves. Para aplicar una gestión del cuidado efectiva, es necesario llevar a cabo una atención personalizada que permita detectar factores de riesgo tempranamente y aplicar medidas preventivas oportunamente.

La educación preventiva es clave para la gestión del cuidado en la prevención de riesgo de infarto al miocardio en adultos mayores. Es importante que el paciente entienda los factores de riesgo de esta enfermedad y los estilos de vida saludables que pueden contribuir a prevenir eventos cardiovasculares.

La aplicación de medidas preventivas tempranas y la descripción de indicadores de atención eficaces son algunos de los aspectos clave que se deben considerar en la gestión del cuidado en la prevención de riesgo de infarto al miocardio en adultos mayores.

Referencias

- Battilana Dhoedt, J. A., Cáceres de Italiano, C., Gomez , N., & Centurión, O. A. (2020). Fisiopatología, Perfil Epidemiológico y Manejo Terapéutico en el Síndrome Coronario Agudo. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 18(1), 84-96. <https://doi.org/https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2020.018.01.84-096>
- Dattoli-García , C. A., Jackson-Pedroza, C. N., Gallardo Grajeda, A., Gopar Nieto , R., Araiza-Garygordobil, D., & Arias-Mendoza, A. (20 de 01 de 2021). Infarto agudo de miocardio: revisión sobre factores de riesgo, etiología, determinación de pacientes angiográficos y

desenlaces en jóvenes. *Archivos de Cardiología Mexico*, 91(4), 485–492.
<https://doi.org/doi:10.24875/ACM.20000386>

García Martín, M. D., Herrera Jiménez, L. F., Guerra Morales, V., Gómez García, Y. d., Noda Rodríguez, A., & Morales Yera, R. A. (2023). Intervención Psicoeducativa para Potenciar la Rehabilitación Cardiovascular Integral en Pacientes Convalecientes de Infarto Agudo de Miocardio. *Medicentro Electrónica*, 27(3), e3988. Retrieved 24 de 06 de 2023, from <https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3988>

Hernández-Muñoz, A., Rangel-Alvarado, M. A., García-Torres, L., & Sánchez-Morales, A. G. (07 de 2022). Proceso para la realización de una Revisión Bibliográfica en Investigaciones Clínicas. *Research Gate*. Retrieved 25 de 06 de 2023, from https://www.researchgate.net/publication/361802451_Proceso_para_la_realizacion_de_una_Revision_Bibliografica_en_Investigaciones_Clinicas

Hidalgo-Mares, B., & Altamira-Camacho, R. (2021). ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Enfermería Actual de Costa Rica*, 40. <https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40788>

Mastrapa, Y. E., Gibert Lamadrid, M. D., & Espinosa Aguilar, A. (2020). Modelos y teorías para la atención de enfermería al adulto mayor desde una dimensión de relación enfermera-paciente-cuidador. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4), e3056. Retrieved 25 de 06 de 2023, from http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192020000400003&script=sci_arttext&tlng=pt

Maza Peón, M., Peón Sánchez, I., Larriba Llamas, T., Benito Bustamante., C., Gasca Bestuer., M., & Fau García, R. (08 de 09 de 2022). Infarto agudo de miocardio. Artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, III(9). Retrieved 24 de 06 de 2023, from <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/infarto-agudo-de-miocardio-articulo-monografico/>

Mejía Sandoval, H. J., & Palmezano Díaz, J. M. (2021). Infarto Agudo de Miocardio sin Enfermedad Coronaria Obstructiva Secundario a Tirotoxicosis por Bocio Multinodular Tóxico. *Archivos Peruanos de Cardiología y Cirugía Cardiovascular*, 1(4), 259-263. <https://doi.org/https://doi.org/10.47487/apcyccv.v1i4.90>

Padilla Acuña, J. S. (2022). *Cuidados de Enfermería en Pacientes Adultos con Infarto del Miocardio Agudo en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional de Daniel Alcides*

Carrión - Callao 2022. Retrieved 28 de 01 de 2023, from Universidad Nacional del Callao: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6714/TA_2DAESP_PADILLA_FCS_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Plain Pazos, C., Pérez de Alejo Alemán, A., Carmona Pentón, C. R., Domínguez Plain, L., Pérez de Alejo Plain, A., & García Cogler, G. (2019). Comportamiento del Infarto Agudo de Miocardio en Pacientes Hospitalizados. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*, 18(2), 429. Retrieved 28 de 01 de 2023, from <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedinteme/cie-2019/cie192b.pdf>

Sánchez Luna , J. P., & Amat Santos, I. J. (2023). Tratamiento Intervencionista de las Complicaciones Mecánicas en el Infarto Agudo de Miocardio. *Revista Española de Cardiología*, 76(5), 362-369. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.recesp.2022.11.014>

Sellén Sanchén, E., Gil García, V., Pedroso Almarales, N., Rodríguez López, Y., & Sellén Crombet, J. (2023). Rehabilitación Cardíaca en Mujeres y Hombres Después de un Infarto Agudo del Miocardio. *Revista Finlay*, 13(1), 1-8. Retrieved 23 de 06 de 2023, from <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1214/2211>

Chunga Medina, J. J., & Ramírez García, E. (21 de 10 de 2019). Concepción y práctica del cuidado de enfermería en los servicios de salud de I y II nivel. *Sciendo*, 22(3), 229-240. <https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.17268/sciende.2019.030>

Del Toro Cámbara, A., Pozo Pozo, D., Díaz Calzada, M., Pita Valdés, A. D., Hernández Rodríguez, Y., & Llera Armenteros, R. E. (sep-oct de 2022). Comportamiento Cronobiológico del Infarto Agudo del Miocardio. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 26(5), e5637. Retrieved 24 de 04 de 2023, from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942022000500012

Gallardo Guzman, M. d., Ferreira , A., & de Andrade, S. R. (2020). Rol de enfermero para la continuidad en el alta hospitalaria. *Texto & Contexto Enfermagem*, 29. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0268>

Gil Cabrerizo , P., Garbayo, E., & Blanco Prieto, M. J. (27 de 07 de 2021). Nuevas Estrategias Terapéuticas para la Reparación Cardíaca Tras un Infarto de Miocardio. *Revista Española de Ciencias Farmacéuticas*, 2(1), 68-78. Retrieved 15 de 05 de 2023, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8084287>

- González Nahuelquin, C., Olivari Wauters, M., Pardo Villa, J., Saavedra Figueroa, A., & Vera Quiroz, V. (2022). Gestión del cuidado y calidad de la atención. *Metas de Enfermería*, 25(1), 60-70. Retrieved 25 de 06 de 2023, from <https://web.s.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=11387262&AN=156433160&h=I6p3LUs%2f4fTW0TPJL3FS24mjHG4V28vo%2f0gYh4b5laMEKIWz%2bMzTtCIXrQb2jQSfuO%2f%2fZD5lS0s%2fmTrknwwNm%3d%3d&crl=c&resultNs=AdminWebAuth&re>
- Kunstmanna, S., & Gaínza, F. (02 de 2020). Cardiopatía en el Paciente Anciano. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(1), 21-27. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2019.11.010>
- Loachamin Montalvan, K. M. (2021). *Infarto Agudo de Miocardio: Factores de Riesgo y Tratamiento*. Retrieved 28 de 01 de 2023, from Universidad Técnica de Machala: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16950/1/E-12180_LOACHAMIN%20MONTALVAN%20KAREN%20MISHEL.pdf
- Mazacón Gómez, M. N., Paliz Sánchez, C. d., & Caicedo Hinojosa, L. A. (2020). Competencias profesionales de enfermería y su efecto en el trabajo profesional. *Revista Multidisciplinaria Universidad, Ciencia y Tecnología*, 24(101), 72-78. <https://doi.org/https://doi.org/10.47460/uct.v24i105.383>
- Morán Salinas, A. J., Duarte Fariña, R. F., & Ortiz Galeano, I. (2019). Frecuencia de Factores de Riesgo Coronarios en Pacientes con Infarto Agudo de Miocardio en el Servicio de Cardiología del Hospital de Clínicas. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 6(2), 57-63. <https://doi.org/https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2019.06.02.57-063>
- Muñoz Callol, Juana Lupe, Delgado Peña, Y., Bofill Mayacen, Y. d., Salas Romero, O. M., & Delgado Peña, Y. (2022). *Desempeño de enfermería y enfoque humanístico de la gestión del cuidado. Año 2020. XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022*: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/view/627/354>
- Patiño, D., Medina, J., Silva, R., Guijarro, A., & Rodríguez, J. (2023). Predicción de Arritmias e Infartos Agudos de Miocardio Usando Aprendizaje Automático. *Ingenius. Revista de Ciencia y Tecnología*, 29, 79-89. <https://doi.org/https://doi.org/10.17163/ings.n29.2023.07>

- Rojas Martínez , C. P., Hernández Palma , H. G., & Niebles Núñez , W. A. (15 de 01 de 2020). Gestión administrativa sustentable de los sistemas integrados de gestión en los servicios de salud. *Revista Espacios*, 41(1), 6. Retrieved 24 de 06 de 2023, from <https://www.revistaespacios.com/a20v41n01/20410106.html>
- Sánchez-Franco, J. M., Rodríguez-Solís , E. E., Zambrano-Loor, F. G., & Martínez Castro, R. A. (2023). Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios de atención primaria en salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(13), 50-59. Retrieved 25 de 06 de 2023, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8943244>
- Sweis, R. N. (01 de 2022). *Manual MSD*. Retrieved 30 de 05 de 2023, from Infarto agudo de miocardio: <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/trastornos-del-coraz%C3%B3n-y-los-vasos-sangu%C3%ADneos/arteriopat%C3%ADa-coronaria-coronariopat%C3%ADa/angina-de-pecho>
- Vargas, I., Barros, X., Fernández B, M. J., & Mayol, M. (jul-ago de 2021). Rediseño en el abordaje de personas con multimorbilidad crónica: desde la fragmentación al cuidado integral centrado en las personas. *Clínica Las Condes*, 32(4), 372-518. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.05.003>