



Repertorio de Medicina y Cirugía

www.elsevier.es/repertorio



Artículo de revisión

Roles del profesional de enfermería en el paciente con falla cardíaca



Jorge Olmos Salamanca^{a,*}, Paola Victoria Madrid Murcia^b,
Gustavo Adolfo Mejía Liñan^b y Mario Andrés Narváez Martínez^b

^a Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá D.C., Colombia

^b Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Colombia, Bogotá D.C., Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 10 de junio de 2015

Aceptado el 12 de diciembre de 2015

Palabras clave:

Insuficiencia cardíaca

Rol de la enfermera

Atención de enfermería

Enfermería

R E S U M E N

Introducción: La falla cardíaca se constituye en una patología de gran impacto y con una alta incidencia a nivel mundial, la cual enfrenta al profesional de la salud a diversas situaciones, a contextos de difícil manejo que, a su vez, generan retos al equipo de salud y entre estos al profesional de enfermería.

Objetivo: Sintetizar la literatura existente que hace referencia a los roles del profesional de enfermería y las características de cada uno en el paciente con falla cardíaca.

Metodología: Se desarrolló una revisión documental de estudios de investigación, revisión y otras tipologías de textos publicados en diversas bases de datos, utilizando los descriptores «insuficiencia cardíaca», «rol de la enfermera», «atención de enfermería» y «Enfermería». Los textos seleccionados se organizaron en temáticas que permitieron mejorar la comprensión del fenómeno.

Resultados: Enfermería una profesión dedicada al cuidado, juega un papel importante en la ejecución de roles concernientes en la búsqueda del bienestar integral del individuo enfermo.

Conclusiones: La falla cardíaca supone ser una enfermedad de abordaje complejo y con una población en crecimiento, por lo cual se vislumbra como un desafío para el profesional de enfermería, el cual, a través sus diferentes esferas de actuación, busca armonizar el cuidado favoreciendo la recuperación y la mejora en la calidad de vida.

© 2016 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-FUCS. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/s/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: jeolmos@fucsalud.edu.co, jolmos793@gmail.com (J. Olmos Salamanca).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reper.2016.02.010>

0121-7372/© 2016 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-FUCS. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/s/by-nc-nd/4.0/>).

Roles of the nursing professional in the patient with heart failure

A B S T R A C T

Keywords:
Heart failure
Role of the nurse
Nursing care
Nursing

Introduction: Heart failure is high impact, high incidence condition worldwide. It confronts health providers with diverse situations and difficult-to-manage contexts, thus, generating challenges to the healthcare delivery teams, including the nurse.

Objective: To review the existing literature referring to the role of nurses in the management of heart failure, and the characteristics of heart failure patients.

Methodology: A documentary analysis of research and review studies, and other types of published texts in various data bases, using the following descriptors: "Heart failure", "role of the nurse", "nursing care" and "nursing". The selected texts were organised by topics, allowing a better understanding of the phenomenon.

Results: Nursing staff are committed to caring for their patients, playing important roles in contributing to the comprehensive well-being of the ill individuals.

Conclusions: Heart failure is a complex clinical state, with a growing proportion of cases. Thus, it is considered a challenge for nurses who are seeking to harmonise delivery of care to improve patient recovery and quality of life through nursing care plans.

© 2016 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-FUCS. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La enfermedad cardiovascular, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como un conjunto de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos¹, en el cual encontramos la falla cardíaca², que ha sido definida según el American College of Cardiology/American Heart Association como un «síndrome clínico complejo que resulta de algún desorden cualquiera, ya sea de tipo estructural o funcional del corazón, que altera su capacidad de llenado o de eyección de sangre»³. A nivel mundial, se calcula que en 2008 murieron por enfermedad cardiovascular 17,3 millones de personas, lo cual representa un 30% del total de la población; de estas, 7,3 millones fueron por causa de cardiopatía coronaria, y se estima que para 2030 morirán cerca de 23,3 millones de personas⁴. La falla cardíaca, supone un problema de salud pública por su alta incidencia; se considera que en países industrializados, como Estados Unidos, es la responsable de un millón de hospitalizaciones por año y la principal causa de admisión hospitalaria en mayores de 65 años⁵.

Según la OMS, en Colombia se estima que un 28% de las muertes son causadas por enfermedad cardiovascular⁶, constituyéndose la falla cardíaca entre las primeras 10 causas de morbilidad y mortalidad de personas en edad económica y socialmente productiva (Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas)⁷; asimismo para el Observatorio Nacional de Salud⁸, la principal causa de muertes en Colombia está dada por la enfermedad cardiovascular (23,5%), dentro de los cuales el mayor número de eventos se originan por afecciones cardíacas isquémicas (56,3%), y dentro de los eventos cardiovasculares, la mayor tasa de mortalidad está descrita para el sexo masculino (51,4%) y mayores de 75 años (37,2%). En Colombia no hay un registro adecuado sobre la prevalencia de la falla cardíaca. En uno de los estudios realizados se encontró que el 20,1% de los pacientes fueron admitidos con

diagnóstico de falla cardíaca, con edad promedio de 68 años; de este grupo, el 51,6% de ellos fueron de género masculino y el 48,4% pertenecía al femenino⁹.

Siendo la falla cardíaca una patología que reduce de forma significativa la función adecuada del corazón, es necesario mencionar su alto impacto sobre la población que la presenta, así como el reto al que se ven enfrentados los profesionales de la salud que asumen el cuidado directo de esta; así, enfermería, una profesión dedicada al cuidado, juega un papel importante en el manejo del paciente con dicha patología, en la manera cómo esta participa desde sus diferentes esferas de actuación, en lo concerniente al «restablecimiento y recuperación de funciones vitales alteradas, con el fin de limitar al máximo las secuelas que pongan en riesgo la calidad de vida del enfermo»¹⁰. Son diversos los roles que asume el profesional de enfermería¹¹ en el cuidado integral del individuo, con el fin de mejorar su condición de vida. En Colombia se han descrito 4 tipos de roles, los cuales se enlazan de manera armónica en la búsqueda del bienestar del paciente con falla cardíaca, siendo estos la asistencia directa a individuos, la administración o gerencia del cuidado, la investigación y la educación^{12,13}. Según Mendes y Almeida, el transitar del enfermero por diversos campos de la profesión se constituye en posibilidades importantes para el reconocimiento de los diferentes modos del saber y del hacer en enfermería, y de desarrollar actitudes constructivas en el trabajo cotidiano¹⁴.

Metodología

Estudio documental de la literatura, a través del cual se llevó a cabo una revisión de las bases de datos: Cuiden, Scielo y Ebsco, teniendo en cuenta los términos «insuficiencia cardíaca», «rol de la enfermera», «atención de enfermería» y «Enfermería»; las estrategias de búsqueda tuvieron la finalidad de localizar estudios de investigación, revisión y otras tipologías

documentales, con acceso a texto completo, que hicieran referencia a la temática planteada, publicados en español, inglés y portugués, en los períodos comprendidos entre 2004 y 2015. El procesamiento de la información se realizó mediante el análisis de contenido, que hace referencia al conjunto de métodos y procedimientos de análisis de documentos que ponen énfasis en el sentido del texto, integrándose al análisis un total de 41 documentos.

Rol asistencial

El rol de cuidar o asistencial es el papel de las relaciones humanas, el cual incluye aquellas actividades que preservan la dignidad del individuo¹⁵. A la enfermería como profesión se le atribuyen un conjunto de conocimientos propios sobre el cuidado de la vida y de la salud, lo cual le permite distinguirse de otras disciplinas¹⁶; la búsqueda de la salud representa un objetivo y es considerado, según Zabalegui, el eje de las intervenciones de enfermería desde un punto de vista asistencial¹⁷; asimismo, el profesional en enfermería cuando ejerce su rol asistencial debe ser competente, utilizar conocimientos, habilidades y actitudes con el fin de emitir juicios clínicos, solucionar problemas y realizar tareas costo-eficaces¹⁸.

El enfermero asistencial debe proponerse algunos objetivos a corto, mediano y largo plazo en pro de prevenir, controlar o mejorar el estado de salud¹⁷; entre estos encontramos: conocer qué es lo mejor para el paciente, responder a las necesidades de este ser competente en la técnica, conocer los fundamentos científicos, ser responsable, capaz de afrontar las situaciones de crisis en el cuidado de la salud, ser competente en habilidades de comunicación para explicar la fundamentación empírica y filosófica de sus acciones en relación con el cuidado del paciente, ser capaz de controlar las situaciones del paciente, con actividades y con el manejo de sus propias emociones, reconocer que en cualquier momento una persona puede necesitar ayuda de otra; estas son algunas de las actividades que se deben resaltar al desarrollar el papel asistencial en enfermería, ya que en el manejo de la enfermedad, la planeación del cuidado debe ser personalizada, con el fin de satisfacer las necesidades individuales.

En el contexto de la falla cardíaca se hace necesario tener presente el gran auge y progresión de esta enfermedad a nivel mundial y en cómo esta afecta a la situación clínica del paciente generando un impacto negativo en los índices de morbimortalidad; por esta razón, el profesional de enfermería asistencial debe orientar el cuidado hacia la identificación y el manejo de las principales necesidades del paciente, realizando actividades propias de enfermería o en conjunto con otras disciplinas¹⁹; dentro de estas actividades se destaca la monitorización del estado clínico-hemodinámico, así como el control y la vigilancia del volumen de líquidos, a fin de prevenir recaídas, la administración de medicamentos y educación para su adecuada adherencia, la monitorización de laboratorios, entre otros³. Asimismo se reporta en la literatura^{18,20} resultados de intervenciones de enfermería en el proceso de la falla cardíaca, basados en el establecimiento de planes de cuidado y relacionados con educación del paciente y su familia, como elementos cruciales y trazadores de éxito en la prevención y la promoción de la salud, de la misma manera que estos

planes permiten, a su vez, tener un seguimiento objetivo y claro de este tipo de pacientes²¹.

A pesar de los avances significativos en el tratamiento y el manejo de la insuficiencia cardíaca, sigue habiendo pobres resultados de los pacientes asociados con este síndrome clínico, ya que según los últimos estudios el rol asistencial de enfermería debería aumentar las estrategias de educación del paciente y de intervención de asesoramiento tradicional o estándar²²; los resultados también apoyan la necesidad de incluir sistemáticamente medidas integrales de su entorno²³, además de aumentar la conciencia de los pacientes acerca de las enfermedades cardiovasculares como mecanismos de promoción dirigidos a mejorar la salud²⁴; en el rol asistencial hay que resaltar que no se trata solo de realizar actividades, sino también de realizar el seguimiento de las mismas, ya que según varios autores es una falencia que debe mejorarse, lo que permitiría realizar un adecuado seguimiento a los pacientes con este tipo de patología²⁵.

Siendo conscientes de la complejidad que tiene el rol profesional a nivel asistencial, se puede concluir que esta actividad, que implica una relación enfermera-paciente-familia-entorno²⁶ y la identificación de una situación en busca de satisfacer todas las necesidades del paciente, requiere compromiso de cada uno de los miembros del grupo de salud. En la actualidad, algunos profesionales de enfermería encargan sus intervenciones a realizar actividades de tipo médico y no al seguimiento de las actividades de enfermería basado en el conocimiento y la experiencia que lo capacita y le da autoridad para satisfacer las necesidades actuales del paciente²⁷.

Rol administrativo o gerencia del cuidado

Corresponde al rol de gestor de recursos necesarios y complementarios para el logro de los objetivos de los usuarios, de la organización y de los prestadores de los servicios¹⁵, asimismo desde la perspectiva de enfermería en el paciente con falla cardíaca. Rodríguez y Paravic²⁸ consideran que el profesional de la salud debe organizar, supervisar, evaluar y promover la calidad de cuidados de enfermería, con la finalidad de brindar atención segura, oportuna y continua, a través de la promoción de un liderazgo efectivo en la gestión de los equipos de trabajo de su dependencia, para lo cual se deben proponer programas de evaluación y mejoramiento continuo del cuidado de enfermería.

Según un estudio basado en competencias específicas de enfermería en pacientes posoperatorios de trasplante cardíaco, como tratamiento de elección en falla cardíaca terminal, Velásquez Medina et al.²⁹ permiten establecer competencias específicas para el profesional de enfermería desde el punto de vista administrativo, en lo relacionado con la capacidad de gestión de recursos humanos y dirección adecuada de las acciones de los miembros del equipo para proporcionar seguridad y bienestar al paciente y familia.

Rol investigativo

La investigación en enfermería es un proceso científico necesario para generar conocimiento sobre educación en enfermería, administración, cuidados de salud, entre otros³⁰. Según Caro, el fin de la investigación en enfermería para el

siglo XXI está orientado a visibilizar, en primer lugar, el papel de enfermería en los centros e instituciones de cuidado de la salud y, en segundo término, los logros y los resultados de procesos de investigación, los cuales reflejan el desarrollo del conocimiento y la filosofía de esta misma³¹. Desde el enfoque investigativo en el cuidado del paciente con falla cardíaca, enfermería ha logrado grandes avances en materia de fomento de autocuidado^{7,32,33}, adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, así como en implementación de estrategias educativas³⁴ basadas en visitas domiciliarias, llamadas telefónicas³⁵, entre otras, como mecanismos eficaces en la reducción de complicaciones y comprensión de la enfermedad. Es importante resaltar que, al trabajar con pacientes de falla cardíaca, que tienen una condición crónica e inestable, el enfermero les debe enseñar habilidades que promuevan el autocuidado, así como incentivar la adhesión al tratamiento³⁶; de este modo, dentro de los últimos avances de la enfermería, Dantas Cavalcanti³⁷ propone la creación de un Web Site como alternativa de intervención para aumentar la adhesión al tratamiento y mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia cardíaca, lográndose asimismo la reducción de las hospitalizaciones y posibles complicaciones derivadas de esta patología a través de la difusión de las informaciones y en la educación de la población, aunque pese a todas las contribuciones por mejorar las condiciones de vida del paciente con falla cardíaca, sigue siendo un reto para los profesionales de la salud la implementación de estrategias dirigidas a disminuir barreras de adhesión a tratamiento no farmacológicos³⁸.

Rol educativo

La educación constituye un factor clave para la adquisición de competencias de liderazgo por parte del profesional de enfermería, considerando que la educación es un medio que permite y facilita la modificación de conductas y comportamientos de las personas^{39,40}; de este modo, Rejane Rabelo et al.⁴¹ plantean la importancia de la intervención educativa en el paciente con falla cardíaca, teniendo como objetivos enseñar, reforzar, mejorar y evaluar de forma constante las habilidades para el autocuidado, con el fin de obtener y mantener la estabilidad clínica del paciente; según ellos, varios estudios demostraron que programas de educación sistemática, desarrollados por equipos multidisciplinarios, son estrategias positivas para estos pacientes. Dentro de los programas educativos se incluye el control de peso, restricciones al consumo de sodio y líquidos, actividades físicas, el uso adecuado de medicamentos, la observación de señales y síntomas de agravamiento de la enfermedad y la búsqueda precoz de los servicios médicos, como medidas de autocuidado⁴² en el manejo del paciente con falla cardíaca a nivel hospitalario y ambulatorio; un estudio similar presentado por Achury Saldaña⁴³ supone que el trabajo de enfermería basado en estos planes educativos contribuye a mejorar la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico.

Según lo planteado por Rodríguez Gásquez⁴⁴, das Chagas Bandeira et al.⁴⁵, los programas educativos tienen como objetivo no solamente mejorar el conocimiento, sino también los comportamientos que influyen sobre la enfermedad, así como también son considerados instrumento útil para desarrollar, mantener y cambiar las conductas de autocuidado en

pacientes con falla cardíaca; enfermería desde el rol educativo, en el manejo del paciente con falla cardíaca, ha mostrado avances importantes en la implementación de programas que contribuyan a mejorar el autocuidado en la población en mención. En un estudio de efectividad de un programa educativo de enfermería para mejorar el autocuidado de los pacientes con falla cardíaca, se encontró que las personas que recibieron intervención presentaron un cambio sustancial comparado con un grupo control. Asimismo, diversos autores⁴⁶⁻⁴⁸ presentan la importancia de una intervención educativa, basada en visitas domiciliarias y comunicación telefónica, como mejora en el conocimiento, la capacidad de autocuidado y adherencia al tratamiento; asimismo la visita domiciliar en el escenario de la falla cardíaca proporciona una visión más amplia por parte del enfermero de las reales condiciones de vida del individuo y su familia⁴⁹. Cañón Montañez³⁴ en su estudio alude acerca del efecto benéfico de una intervención educativa personalizada vs una intervención educativa telefónica, aunque no logran demostrar la eficacia de una con respecto a la otra en lo concerniente al conocimiento de la enfermedad.

La falla cardíaca supone a su portador un deterioro en la calidad de vida dado por sus altas tasas de morbimortalidad, reflejadas asimismo en las internaciones y readmisiones hospitalarias; es por esto que la consulta de enfermería desde una perspectiva educativa predice una alternativa de mejora en la comprensión del proceso salud-enfermedad y adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en la población doliente; de esta manera lo exponen Rezende Bento y Slud Brofman⁵⁰, los cuales manifiestan una reducción significativa en la internación hospitalaria del 18,5% frente al 81,5% de su grupo de intervención comparado con un grupo control; asimismo se prevé que la intervención educativa promueve la reducción de las tasas de hospitalizaciones y consultas con expertos; según afirma Domingues et al.⁵¹, la intervención educativa de enfermería realizada durante el período de hospitalización trae mejoras en el conocimiento sobre la falla cardíaca y autocuidado de los pacientes, de tal modo que es un reto para los profesionales elaborar guías y sesiones de educación sanitaria⁵² individuales y grupales en las unidades de hospitalización, de modo que, al conocer al paciente y su entorno, estas nos brinden las herramientas educativas que precisa cada paciente, valorando e individualizando el tipo de educación, así como el medio de transmisión más adecuado; asimismo, se requiere generar procesos que permitan garantizar continuidad de la educación impartida a los pacientes que padecen enfermedades crónicas como la falla cardíaca, con el fin de ir más allá de ofrecer una buena información; y en vez, lograr una verdadera influencia en las conductas⁵³.

Conclusión

La falla cardíaca, patología de abordaje complejo, se vislumbra como un reto para el equipo multidisciplinario de salud y, entre estos, para el profesional de enfermería, el cual a través sus diferentes esferas de actuación busca armonizar el cuidado al favorecer la recuperación y la mejora en la calidad de vida de la población con esta patología. El presente documento deja ver una definición de la falla cardíaca y el contexto epidemiológico de esta a nivel mundial y nacional;

asimismo, se muestra una revisión de la literatura en cuanto a los roles de enfermería en el paciente con falla cardíaca, donde se aprecia el actuar de esta en sus diferentes campos de acción. El rol asistencial destaca la importancia de la enfermería en el quehacer diario del paciente con falla cardíaca en lo relacionado con la elaboración de planes de cuidados, así como su ejecución, aplicación de tratamientos farmacológicos, educación en los no farmacológicos y seguimiento de su adherencia; también se resalta la monitorización del estado clínico-hemodinámico, de reporte de laboratorios o paraclínicos, así como el control y la vigilancia del volumen de líquidos, a fin de prevenir recaídas. Desde la perspectiva investigativa, se hace relevante la contribución de enfermería en materia de autocuidado, en lo relacionado con la adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, a través de diferentes estrategias concernientes a la búsqueda del conocimiento y desarrollo de este. Se destaca en la presente revisión la importancia del rol educativo en la praxis del cuidado de enfermería en el paciente con falla cardíaca, evidenciándose resultados favorables en la comprensión de la enfermedad, mejora del autocuidado y disminución del impacto en la calidad de vida, así como la reducción de ingresos/admisión y reingresos/readmisión por descompensación de la enfermedad, a través de herramientas educativas utilizadas durante la hospitalización, como también el seguimiento telefónico y las visitas domiciliarias. Se sugiere la dedicación de más investigaciones relacionadas con la búsqueda del conocimiento en la práctica del profesional de enfermería en lo pertinente al rol administrativo en el paciente con falla cardíaca, con el fin de ahondar específicamente estrategias gerenciales y de liderazgo que permitan la mejora continua del cuidado.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades cardiovasculares. ¿Qué son las enfermedades cardiovasculares? OMS [consultado 10 Feb 2015]. Disponible en: http://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades cardiovasculares. OMS [consultado 10 Feb 2015]. Disponible en: http://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/
- Gómez EA, Senior JM, Vélez S, Navarrete S, Sánchez D, Roa NL, et al. Guías colombianas sobre la evaluación y el manejo de la falla cardíaca crónica en el adulto. *Rev Cardiol Col*. 2007;14:13-50.
- Organización Mundial de la Salud. Enfermedades cardiovasculares. Centro de prensa. OMS; [consultado 10 Feb 2015]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/es/>
- Senior JM, Saldarriaga C, Rendón JA. Descripción clínico-epidemiológica de los pacientes con falla cardíaca aguda que consultan al servicio de urgencias. *Acta Med Colomb*. 2011;36:125-9.
- World Health Organization. Noncommunicable diseases country profiles 2014 [Internet]. Geneva: WHO; 2014 [consultado 10 Nov 2015]. Disponible en: http://www.who.int/nmh/countries/col_en.pdf?ua=1
- Rodríguez-Gázquez MA, Arredondo-Holguín E. Validez y confiabilidad de una escala de valoración de comportamientos de autocuidado en personas con falla cardíaca. *Aquichán*. 2012;12:22-31.
- Instituto Nacional de Salud. Observatorio Nacional de Salud, Boletín N.º 1 [Internet]. Bogotá: Instituto Nacional de Salud; 2013 [consultado 10 Feb 2015]. Disponible en: http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/ons/boletin%201/boletin_web_ONS/boletin_01_ONS.pdf
- Molina LY, Varela LE, Londoño E, Cañas M, Valencia LI, Salazar AM, et al. Memorias seminario nacional de enfermería en problemas cardiovasculares, seminario nacional de enfermería en problemas neurovasculares y pulmonares [libro electrónico]. Medellín: Clínica Cardio VID; 2014 [consultado 10 Feb 2015]. Disponible en: <http://docplayer.es/10217349-Memorias-seminario-nacional-de-enfermeria-en-problemas-cardiovasculares-seminario-nacional-de-enfermeria-en-problemas-neurovasculares-y-pulmonares.html>
- Ramírez CA, Parra M. Percepción de los comportamientos del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Av Enferm*. 2011;1:97-108.
- Torres Esperón JM, Hernández Rodríguez JC, Otero Ceballos M, Urbina Laza O. Funciones y tareas asistenciales de enfermería en los cuidados intensivos. *Rev Cub Med Int Emerg*. 2004;3:24-46.
- Velandia AN. Roles de la enfermera en Colombia en el siglo xx. Publicaciones y reflexiones [blog en Internet]. Colombia; 2010 [consultado 22 Mayo 2015]. Disponible en: <http://analuisavelandia-mora-publicaciones.blogspot.com.co/2010/10/roles-de-la-enfermera-en-colombia-en-el.html>
- Ley 266 de 1996 por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones, Diario oficial 42.710, 25 de enero de 1996.
- Mendes MA, Almeida D. La teoría de los roles en el contexto de la enfermería. *Index Enferm*. 2009;18:258-62.
- Forero EM. Roles de enfermería en los programas de trasplante de Colombia [tesis de maestría]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2012.
- Suarez B, Lopera A, Rincón A, Vargas BC, Ramírez AL, Bonilla R. Enfermería disciplina social y profesión liberal: desarrollo de las competencias del profesional de enfermería [Internet]. Academia Nacional de Medicina; 2013 [consultado 9 Nov 2015]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Enfermer%C3%ADa.Octubre2014.pdf>
- Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. *Aquichán*. 2003;3:16-20.
- López MG, Rus C, Martínez MM, Cortez GA, Delgado M. Aplicación de un plan de cuidados de enfermería en un programa de insuficiencia cardíaca. *Enferm Cardiol*. 2007;14:25-32.
- Achury DM, Garavito C, Gómez JM, Muñoz SJ. Cuidado de enfermería al paciente con falla cardíaca en situación de depresión. *Invest Educ Enferm*. 2011;13:47-64.
- Nieto MJ, García Y, Atrio ML. Plan de cuidados a pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva (ICC). *Enferm Cardiol*. 2004;11:23-5.
- Sauer J, Rabelo ER, Castro RA, Goldraich L, Rohde LE, Clausell N, et al. Nurses' performance in classifying heart failure patients based on physical exam: Comparison with cardiologist's physical exam and levels of N-terminal pro-B-type natriuretic peptide. *J Clin Nurs*. 2010;19:3381-9.
- Cavalcanti ACD, Pereira JMV. Nursing diagnoses of patients with heart failure: an integrative review. *Online Braz J Nurs [en línea]*. 2014;13:113-25. Mar [consultado 15 Nov 2015].

- Disponibile en: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3916>
23. Barnason S, Zimmerman L, Young L. An integrative review of interventions promoting self-care of patients with heart failure. *J Clin Nurs*. 2012;21:448-75.
 24. Cao Y, Davidson PM, DiGiacomo M. Cardiovascular disease in China: An urgent need to enhance the nursing role to improve health outcomes. *J Clin Nurs*. 2009;18:687-93.
 25. Kutzleb J, Reiner D. The impact of nurse-directed patient education on quality of life and functional capacity in people with heart failure. *J Am Acad Nurse Pract*. 2006;18:116-23.
 26. Scherb CA, Head BJ, Maas ML, Swanson EA, Moorhead S, Reed D, et al. Most frequent nursing diagnoses, nursing interventions, and nursing-sensitive patient outcomes of hospitalized older adults with heart failure: Part 1. *Int J Nurs Terminol Classif*. 2011;22:13-22.
 27. Acebedo-Urdiales S, Jiménez-Herrera MF, Rodero-Sánchez V, Vives-Relats C. Repensando las complejidades del rol profesional desde la teoría de Bourdieu. *Index Enferm*. 2011;20:86-90.
 28. Rodríguez VA, Paravic TM. Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enferm Glob*. 2011;10:246-53.
 29. Velázquez Y, Rodríguez T, León C. Competencias específicas de enfermería en el postoperatorio mediato del trasplante cardiaco. *Dilemas Contemp Educ Política Valores [Internet]*. 2015;2 [consultado 9 Nov 2015].
 30. Zarate SJ, Rueda-Santamaría L, Cañón W. Rol del profesional de enfermería en la investigación clínica. *Rev Cuid*. 2011;2:246-9.
 31. Caro CV. Papel de la investigación en enfermería. *Aven Ferm*. 2009;27:11-2.
 32. García ML. Auto-cuidados y adherencia al tratamiento en pacientes con insuficiencia cardiaca. En: *Septimo Congreso Virtual de Cardiología, 2011 Sep 1-30* [consultado 9 Nov 2015]. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/7cvc/llave/c181/garciagarridoll.pdf>
 33. Olivella M, Patricia C, Bastidas CV. Fomento del autocuidado en la insuficiencia cardiaca. *Enferm Glob*. 2012;11:282-6.
 34. Cañón W, Oróstegui M. Intervenciones educativas de enfermería en pacientes ambulatorios con falla cardiaca. *Enferm Glob*. 2013;12:52-67.
 35. Padilla M, Ros del Hoyo N, Reventós A, Escribano V, Luengo C, Fabrellas N, et al. Seguimiento telefónico enfermero a pacientes con insuficiencia cardiaca. 2011;14:22-6.
 36. Santos M, Guedes E, Barbosa R, Lopes D. Sleeping difficulties reported by patients with heart failure. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2012;20:644-50.
 37. Dantas AC, Manso C, de Carvalho Queluci G, Alves da Silva V, da Silva Correia DM, Andrade W, et al. Web site de insuficiencia cardiaca como propuesta de educación en salud. *Enferm Glob*. 2014;13:182-93.
 38. Ribeiro da Silva IC, Aparecida F, Bueno MC. Factors associated with beliefs about adherence to non-pharmacological treatment of patients with heart failure. *Rev Esc Enferm*. 2014;48:18-24.
 39. Veliz Rojas L, Paravic Klijn T. Coaching educativo como estrategia para fortalecer el liderazgo en enfermería. *Cienc Enferm*. 2012;18:111-7.
 40. Soares DA, Aparecida de Souza J, Farias L, Beserra RM, Galdeano LE. Qualidade de vida de portadores de insuficiência cardíaca. *Acta Paul Enferm*. 2008;21:243-8.
 41. Rabelo ER, Badin G, Bandeira F, Brasil K, de Oliveira A. What to teach to patients with heart failure and why: The role of nurses in heart failure clinics. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2007;15:165-70.
 42. Andrietta MP, Lopes RS, Bottura AL. Hospital discharge plan for patients with congestive heart failure. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2011;19:1445-52.
 43. Achury DM. Autocuidado y adherencia en pacientes con falla cardiaca. *Aquichán*. 2007;7:139-60.
 44. Rodríguez-Gázquez M, Arredondo-Holguín E, Herrera-Cortés R. Effectiveness of an educational program in nursing in the self-care of patients with heart failure: Randomized controlled trial. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2012;20:296-306.
 45. Bandeira AK, Macedo CL, Pinheiro Costa J, Gonçalves LJ, Fernandes Neves NC, Soares R. A atuação do enfermeiro na promoção do autocuidado ao paciente com insuficiência cardíaca: uma revisão sistemática. *Rev Paraninfo Digital [Internet]*. 2014;20 [consultado 22 Mayo 2015]. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/182.php>
 46. Motta C, Ruschel K, Nogueira de Souza E, Nogueira A, Trojahn MM, Camargo C, et al. Home visit improves knowledge, self-care and adherence in heart failure: randomized Clinical Trial HELEN-I. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2013;21:20-8.
 47. De Oliveira K, Machado M, Lucena A, Rabelo-Silva ER. Home-based nursing interventions improve knowledge of disease and management in patients with heart failure. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2015;23:44-50.
 48. Bertuzzi D, Souza EN, Moraes MA, Mussi C, Rabelo ER. Conhecimento do paciente com insuficiência cardíaca no contexto domiciliar: estudo experimental. *Online braz j nurs [en línea]*. 2012;11:572-82. November [consultado 1 Feb 2016]. Disponible en: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3736/html.1>
 49. Ruschel KB, Azzolin KO, Rabelo ER. Visita domiciliar para pacientes com insuficiência cardíaca: uma reflexão sob a luz da teoria de Leininger. *Online braz j nurs [en línea]*. 2012;11:883-92. November [consultado 1 Feb 2016]. Disponible en: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3625/html.2>
 50. Rezende VF, Slud PR. Impacto da consulta de enfermagem na frequência de internações em pacientes com insuficiência cardíaca em Curitiba-Paraná. *Arq Bras Cardiol*. 2009;92:490-6.
 51. Domingues FB, Clausell N, Aliti GB, Dominguez DR, Rabelo ER. Educação e monitorização por telefone de pacientes com insuficiência cardíaca: ensaio clínico randomizado. *Arq Bras Cardiol*. 2011;96:233-9.
 52. Aguayo B, Echávarri M, Beistegui I, Jiménez de Aberásturi A, Elorza Z, Viñuela Y. Nuevos retos en la atención de enfermería en el paciente crónico con insuficiencia cardiaca. *Enferm Cardiol*. 2009:67-70.
 53. Giraldo IC. Efecto de un plan educativo sobre el grado de adherencia al tratamiento en pacientes con diagnóstico de falla cardiaca de la ciudad de Bogotá [tesis de maestría]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2009.