



Eficácia do programa de transição-alta hospitalar na adesão e competência no cuidado ao binômio paciente com patologia crônica e cuidador familiar

Efficacy of the hospital transition-discharge plan program in adherence and competence in the care of the dyad patient with chronic pathology and family caregiver

Eficacia del programa plan de transición-alta hospitalaria en la adherencia y competencia del cuidado de la diada paciente con patología crónica y cuidador familiar

María Stella Campos de Aldana¹

Astrid Nathalia Páez Esteban²

Erika Yurley Durán Niño³

María del Pilar Castillo Galvis⁴

María Camila Sarmiento Maldonado⁵

Juan Sebastián Rincón Contreras⁶

¹ **Autor de correspondencia.** Magister en Enfermería. Enfermera. Universidad de Santander, Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Instituto de Investigación Masira, Bucaramanga, Colombia. Email: al.campos@mail.udes.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6190-181X>

² Doctoranda en Epidemiología. Magister en Epidemiología. Enfermera. Universidad de Santander, Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Instituto de Investigación Masira, Bucaramanga, Colombia. Email: ast.paez@mail.udes.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0010-7564>

³ Magister en Educación. Enfermera. Universidad de Santander, Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Instituto de Investigación Masira, Bucaramanga, Colombia. Email: eri.duran@mail.udes.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5314-775X>

⁴ Enfermera. Universidad de Santander, Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Instituto de Investigación Masira, Bucaramanga, Colombia. Email: mcastillogalvis@gmail.com

⁵ Enfermera. Universidad de Santander, Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Instituto de Investigación Masira, Bucaramanga, Colombia. Email: camilasar17@gmail.com

⁶ Enfermero. Universidad de Santander, Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Instituto de Investigación Masira, Bucaramanga, Colombia. Email: sebastianrincon76@gmail.com



Introducción

El plan de transición-alta hospitalaria es fundamental dentro del quehacer del equipo de salud en las instituciones, además es un requerimiento dentro de los estándares de calidad, porque permite a los pacientes y su cuidador familiar mejorar su competencia los conocimientos, adquirir habilidades y competencias para el cuidado en el hogar y desarrollar adherencia terapéutica (1).

Asimismo, el plan de transición-alta hospitalaria permite apoyar la continuidad, facilitar el cambio, precisar la directriz, evitar complicaciones y disminuir el costo evitable en los pacientes con enfermedad crónica no trasmisible. (2)

El objetivo de esta investigación fue evaluar la eficacia del programa plan de transición-alta hospitalaria en la adherencia terapéutica del paciente con ECNT y la competencia del cuidado en la diada paciente-cuidador en una institución de segundo nivel de salud en el área metropolitana de Bucaramanga, Colombia.

Metodología

Ensayo clínico controlado aleatorizado, registrado en la plataforma de Clinical Trial. En 47 diadas paciente-cuidador. Los pacientes eran con patología crónica hospitalizados en una institución de segundo nivel de salud, mayores de 18 años y con diagnóstico mínimo 6 meses de antigüedad, reclutados entre los años 2019 y 2020. Fueron asignados aleatoriamente 22 al grupo intervenido y 25 en el grupo control, previo consentimiento informado escrito. Al grupo intervenido se le realizó el programa de transición-alta (3) en una institución de segundo nivel del área metropolitana de Bucaramanga y al grupo control el cuidado e indicaciones habituales con ayuda de un folleto; a ambos grupos se les realizó seguimiento por un periodo de tres semanas. Se aplicaron los siguientes instrumentos al inicio y final del estudio: caracterización de la diada paciente-cuidador, escala de adherencia terapéutica para pacientes con enfermedades crónicas, basada en comportamientos explícitos y escala de capacidad para el cuidado, desarrollado por el Grupo de Cuidado al Paciente Crónico y su Familia de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Se calcularon las diferencias de medias entre los puntajes finales e iniciales para cada grupo, posteriormente se calculó el delta como la media de las diferencias entre el grupo intervenido y grupo control, ajustados por el valor inicial a través del análisis de covarianzas (ANCOVA).

Resultados

No hubo diferencias estadísticamente significativas en las características basales entre los pacientes y sus cuidadores familiares en el grupo intervenido y grupo control. No se encontraron



diferencias estadísticamente significativas del nivel de adherencia entre el grupo control e intervenido, delta de -2,07 IC del 95% -6,65 a 2,51, p 0,368. Por el contrario, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la competencia de cuidado del paciente, delta de 22,20 IC del 95% 13,58 a 30,82, p <0,001. Asimismo, en la competencia de cuidado del cuidador, delta de 17,1 IC del 95% 11,4 a 22,79, p <0,001.

Conclusión. El programa de transición-alta es eficaz para mejorar la competencia del cuidado tanto del paciente como su cuidador familiar. Así mismo logra que la actuación del profesional de enfermería cuente con mayor información. Por el contrario, el programa no afecta la adherencia terapéutica a corto plazo.

Palabras clave: Cumplimiento y adherencia al tratamiento. Enfermedades no transmisibles. Cuidadores.

Referencias

1. Carrillo Gonzalez GM, Sanchez Herrera B, Gomez OJ, Carreño SP, Chaparro Diaz L. Metodología de implementación del "plan de egreso hospitalario" para personas con enfermedad crónica en Colombia. Revista Med. 2017; p. 55-62.
2. Gutierrez Suarez S, Freire C. Plan de egreso del paciente en el cuidado de enfermería: cumplimiento en pacientes del área de Medicina Interna del hospital Pablo Arturo Suarez. 2014.
3. Melo Melo BG, Vargas Hernández Y, Carrillo GM, Alarcón Trujillo DK. Efecto del programa plan de egreso en la diada persona con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares. Enfermería clínica. 2017; p. 36-43.