



Cuidados holísticos en la ecocardiografía de estrés

Holistic care in stress echocardiography

Yunay Rojas Valdés^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-0524-4277>

Esther Izquierdo Machín² <https://orcid.org/0000-0002-7889-1814>

Idermis Hernández Ramírez¹ <https://orcid.org/0000-0002-3951-0978>

Grisel Coello Seijo² <https://orcid.org/0000-0003-1173-0810>

¹ Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

² Facultad de Enfermería “Lidia Doce”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: yunayrv@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la interrogante científica de este artículo es la siguiente: ¿Cómo contribuir al cuidado holístico en personas con indicación de ecocardiografía de estrés para <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq> revinmedquir@infomed.sld.cu

el diagnóstico de cardiopatía isquémica? En aras de profundizar en detalle en el accionar de los profesionales de Enfermería en lo

Bajo licencia Creative Commons





referente a los cuidados de las personas con cardiopatía isquémica.

Objetivo: brindar cuidados holísticos a personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica.

Material y métodos: se realizó un estudio mixto secuencial con la combinación de métodos cualitativos y cuantitativos. El universo estuvo constituido por 64 personas a las que se les realizó ecocardiografía de estrés, en el Cardiocentro del Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas desde enero de 2019 a marzo de 2020, así como siete profesionales de enfermería que laboran en el Cardiocentro antes mencionado en la realización de pruebas diagnósticas. La investigación requirió de manera articulada de métodos de nivel teórico, del nivel empírico y matemáticos.

SUMMARY

Introduction: The scientific question of this article is the following: How to contribute to holistic care in people with an indication for

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Resultados: tanto la observación como la encuesta de conocimiento brindaron como producto un pobre conocimiento sobre el tema. Como parte de estos resultados se desarrolló la intervención de enfermería dirigida a brindar cuidados holísticos a las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica.

Conclusiones: la contextualización del problema facilitó a los profesionales de enfermería brindar cuidados holísticos a las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica.

Palabras clave: enfermería; ecocardiografía; cuidados holísticos

stress echocardiography for the diagnosis of ischemic heart disease? In order to delve into detail in the actions of nursing professionals





in relation to the care of people with ischemic heart disease.

Objective: Provide holistic care to people with an indication for stress echocardiography for the diagnosis of ischemic heart disease.

Material and methods: A mixed sequential study was carried out with the combination of qualitative and quantitative methods. The universe consisted of 64 people who underwent stress echocardiography at the Cardiocenter of the Medical-Surgical Research Center from January 2019 to March 2020, as well as seven nursing professionals who work in the aforementioned Cardiocenter in the performance of diagnostic tests. The research required in an articulated way

methods at the theoretical, empirical and mathematical levels.

Results: Both the observation and the knowledge survey provided poor knowledge on the subject as a result. As part of these results, a nursing intervention was developed aimed at providing holistic care to people with an indication for stress echocardiography for the diagnosis of ischemic heart disease.

Conclusions: The contextualization of the problem made it easier for nursing professionals to provide holistic care to people with an indication for stress echocardiography for the diagnosis of ischemic heart disease.

Keywords: nurses; echocardiography; holistic care.

Recibido: 30/09/2023

Aceptado: 03/07/2024

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





INTRODUCCIÓN

La palabra holismo u holístico es utilizada por muchas disciplinas en todos los ámbitos, tanto artísticos como científicos. El holismo forma parte de la concepción y desarrollo de múltiples ciencias como la medicina y la enfermería. Los profesionales de ambas disciplinas han tratado de dar significado a su práctica al basar su filosofía y atención en un modelo holístico.⁽¹⁾

Según el criterio de las autoras, para examinar el accionar de los profesionales de enfermería en lo referente a los cuidados de las personas con cardiopatía isquémica, es imprescindible ejecutar una atención integral a estas. Aplicarles un eficiente cuidado holístico evitará el inconveniente de una valoración inadecuada de sus problemas de salud, así como, una incorrecta satisfacción de sus necesidades afectadas.

Un artículo de la revista argentina de Cardiología,⁽²⁾ explica que la ecocardiografía constituye la técnica de imagen más utilizada en la valoración de la estructura y función del corazón. Además, se señala que la isquemia inducida por estrés puede ser detectada por este medio diagnóstico, al revelar alteraciones segmentarias en la motilidad del ventrículo izquierdo. Comparada con otros métodos de imagen, la ecocardiografía de estrés, desde el punto de vista monetario tiene un costo relativamente bajo y propicia una mayor disponibilidad. En las últimas décadas en relación a la isquemia miocárdica, la ecocardiografía de estrés ha mostrado una exactitud de valoración similar a las técnicas de medicina nuclear en cuanto a sensibilidad y especificidad.

Según los criterios del profesor Vivacqua Cardoso,⁽³⁾ en personas con cardiopatía isquémica, se han obtenido buenos resultados con la utilización de la ecocardiografía de estrés; así como en la toma de decisiones para orientar el tratamiento adecuado.

Los antecedentes expuestos y la experiencia de las autoras por más de 10 años de labor asistencial en el área de la cardilogía clínica en la atención de personas con indicación de

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica le permitieron plantear la siguiente situación problemática:

Existe una débil interrelación de los profesionales de enfermería con las personas con indicación de ecocardiografía de estrés, lo que limita la satisfacción de las respuestas humanas.

Las autoras identificaron el siguiente problema científico:

¿Cómo contribuir al cuidado holístico en personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica?

Este trabajo se realizó con el objetivo de brindar cuidados holísticos a personas con indicación de Ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica.

MÉTODOS

Se realizó un estudio mixto secuencial con la combinación de métodos cualitativos y cuantitativos. El universo estuvo constituido por 64 personas a las que se les realizó la ecocardiografía de estrés, en el Cardiocentro del Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas entre enero de 2021 y marzo 2022, así como siete profesionales de enfermería que laboran en ese centro en la realización de las pruebas diagnósticas. A través de un muestreo no probabilístico intencional por criterio se obtuvo una muestra integrada por 57 personas.

Criterios de inclusión

- Personas con sospecha de cardiopatía isquémica.
- Consentimiento del paciente para participar en el estudio.

Criterios de exclusión

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

relinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





- Personas con antecedentes de otras enfermedades cardíacas concomitantes con la cardiopatía isquémica.

El segundo grupo del estudio estuvo constituido por siete profesionales de enfermería que laboran en este Cardiocentro en la realización de las pruebas diagnósticas en el departamento de Cardiología, los cuales poseen más de 10 años de experiencia en la realización de pruebas diagnósticas no invasivas.

Tabla 1. Parametrización de la variable

Variable	Cuidados holísticos en personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica		
Dimensiones	Cuidado	Comportamiento profesional	Comportamiento humano
Subdimensiones	Enfermería Persona Salud Entorno	Cognitiva Laboral	Axiológica Ética

La variable antes señalada posee cualidades o características que se entrelazan en el fenómeno a investigar. Es una variable cualitativa nominal, que admite el fraccionamiento en dimensiones, subdimensiones e indicadores. A través de la parametrización se alcanzó su expresión práctica concreta.

La parametrización es un proceso más complejo que la operacionalización de la variable. Parametrizar es derivar el análisis del objeto y/o campo de estudio de la investigación en

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





elementos medibles u observables que permitan la valoración o emisión de juicios de valor acerca del estado, nivel o desarrollo del fenómeno o proceso investigado.⁽⁴⁾

Durante el desarrollo de la investigación se tuvieron en cuenta diferentes procedimientos lógicos del pensamiento como el análisis y la síntesis y el proceso de deducción-inducción. La investigación requirió de manera articulada de métodos del nivel teórico, empírico y matemáticos.

Métodos del nivel teórico

- Sistematización: facilitó organizar los referentes a partir del comportamiento de la práctica y la literatura consultada, lo que permitió la estructuración y organización de los conocimientos. Lo señalado favoreció la identificación de la variable e indicadores relacionados con el cuidado holístico.
- Histórico-lógico: permitió determinar los antecedentes históricos del fenómeno de estudio, lo que posibilitó la identificación de los referentes que sustentan la intervención.
- Análisis documental: se empleó la información referida en textos de carácter científicos relacionada con el cuidado holístico y la participación de los profesionales de enfermería en la preparación y realización de la ecocardiografía de estrés.
- Sistémico estructural funcional: permitió estructurar la intervención de enfermería para brindar cuidados holísticos a personas con indicación de ecocardiografía de estrés.
- Modelación: se empleó en el diseño de la intervención de enfermería sobre la base del cuidado holístico en personas con indicación de ecocardiografía de estrés. Se utilizó como método de reproducción simple y subjetiva de la realidad objetiva del estudio.

Métodos del nivel empírico

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





- Observación: se realizó una observación directa y participante, dirigida a los profesionales de enfermería, para la identificación y el reconocimiento del comportamiento de los hechos y fenómenos, relacionados con el proceso de brindar cuidados holísticos.
- Encuesta de conocimiento: se le aplicó a todas las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para valorar las sapiencias sobre la temática. Los instrumentos aplicados tanto la guía de observación, como la encuesta de conocimientos se validaron a través del proceso de parametrización y de una escala de validación facial.
- Métodos matemáticos: para el procesamiento de la guía de observación se utilizó el cálculo del índice ponderado. Para la encuesta de conocimiento se utilizó el cálculo porcentual.

La investigación cumplió con las normas establecidas por la Declaración de Helsinki,⁽⁵⁾ y la legislación vigente en Cuba para la realización de investigaciones en seres humanos. Se tuvo en cuenta el trabajo de *Gutiérrez*⁽⁶⁾ titulado: “Propuesta metodológica para la evaluación ética de diferentes investigaciones que no constituyen ensayos clínicos”.

RESULTADOS

Las autoras después de haber aplicado los métodos de nivel teórico, admitieron que los cuidados holísticos a las personas con indicación de ecocardiografía de estrés, son un grupo de cuidados relacionados con una atención integral que garantizan la preservación de la salud y que resultan del equilibrio dinámico desde una visión humana, sistemática, global y multidimensional.

Se evidencia que los profesionales de enfermería que laboran en el Cardiocentro en la realización de las pruebas diagnósticas en el departamento de Cardiología necesitan actualizar y mejorar su desempeño en aras de brindar cuidados holísticos a las personas con indicación de

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de la cardiopatía isquémica. Se hace necesario atender las insuficiencias de conocimiento que tienen las personas a las que se les realizó la ecocardiografía de estrés. Lo antes señalado se obtuvo con la identificación de las debilidades y potencialidades de la observación realizadas a los profesionales de enfermería.

Tabla 2. Potencialidades y debilidades de los profesionales de Enfermería

Potencialidades	Debilidades
Se observa organización del puesto de trabajo de los profesionales de Enfermería	No se observa dominio del proceso de atención de Enfermería
Se observa autonomía durante el proceso de cuidado	No se observa aplicación del proceso de atención de Enfermería
Se observa valoración clínica por parte de los profesionales de Enfermería	No se observa el cumplimiento de los objetivos del plan de cuidados
Se observa habilidades comunicativas en los profesionales de Enfermería	
Se observa en todo momento comprensión del código de ética.	

Los resultados de la guía de observación se constatan en el gráfico 1 a partir del cálculo del índice ponderado.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

relinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons



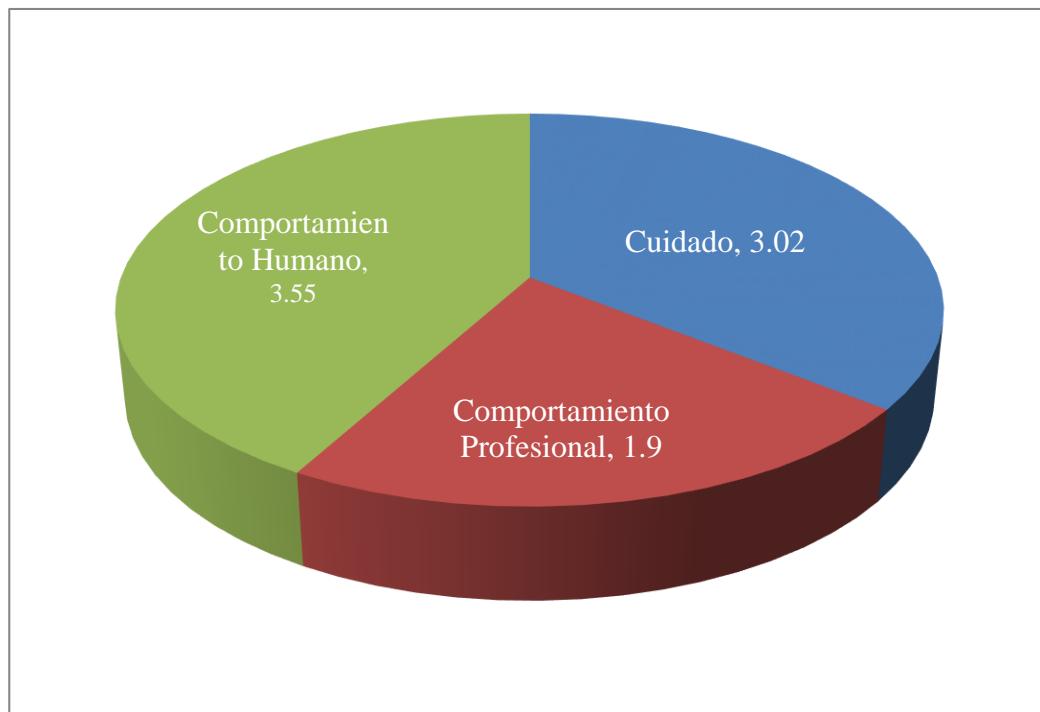


Gráfico 1. Resultado de la Guía de Observación a partir del cálculo del índice ponderado

A continuación, se realiza un análisis de los resultados de la encuesta de conocimientos que se les aplicó a las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica. En la clasificación del conocimiento relacionado con el procedimiento terapéutico, el 12,2 % de las personas consideró adecuado su conocimiento acerca del procedimiento; mientras que el 70,1 % estimó que su conocimiento sobre este estudio es poco adecuado. El 17,5 % calificó de inadecuado su conocimiento.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





Las personas encuestadas respondieron en el ítem que se refiere al conocimiento que poseen acerca del proceso del diagnóstico de la enfermedad. El 17,5 % estimaron de adecuado los conocimientos sobre el proceso en que se encuentran, el 29,8 % reconocen sus conocimientos como poco adecuados y el 52,6 % lo consideró inadecuado.

En relación al conocimiento de cómo llevar una conducta sanitaria adecuada el 15 % tienen un conocimiento muy adecuado; 10,5 % bastante adecuado; 30,7 % adecuado y 43,8 % poco adecuado. Para determinar el nivel de conocimiento respecto a los factores de riesgo y las medidas de prevención de la cardiopatía isquémica, el 7 % tienen conocimientos muy adecuados, el 20 % poseían conocimientos adecuados, el 35 % admitían tener conocimientos poco adecuados y el 38 % sustentaban tener conocimientos inadecuados.

Con el fin de entender la orientación que han recibido las personas sobre su enfermedad y como evitar sus complicaciones, el 8,7 % refirió que las orientaciones recibidas fueron muy adecuadas, con igual cifra consideraron las orientaciones recibidas como bastante adecuadas. El 36,3 % las calificaron de adecuada. El 55 % las valoraron de poco adecuada.

De acuerdo con la disposición que tienen las personas para prepararse de manera satisfactoria para la prueba y cumplir con lo que le orienten los profesionales de enfermería para mejorar su calidad de vida, el 100 % consideró tener muy adecuada disposición. Los hallazgos encontrados después de haber realizado la encuesta de conocimiento demostraron pobre conocimiento sobre el tema de la ecocardiografía de estrés y sobre la cardiopatía isquémica. Se constató que las personas no conocen acerca de la enfermedad, ni de los factores que la producen y la empeoran. Por lo que se hizo necesario trazar acciones multifactoriales, complejas y efectivas.

El modelo de intervención de enfermería dirigida a brindar cuidados holísticos a personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica que se

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

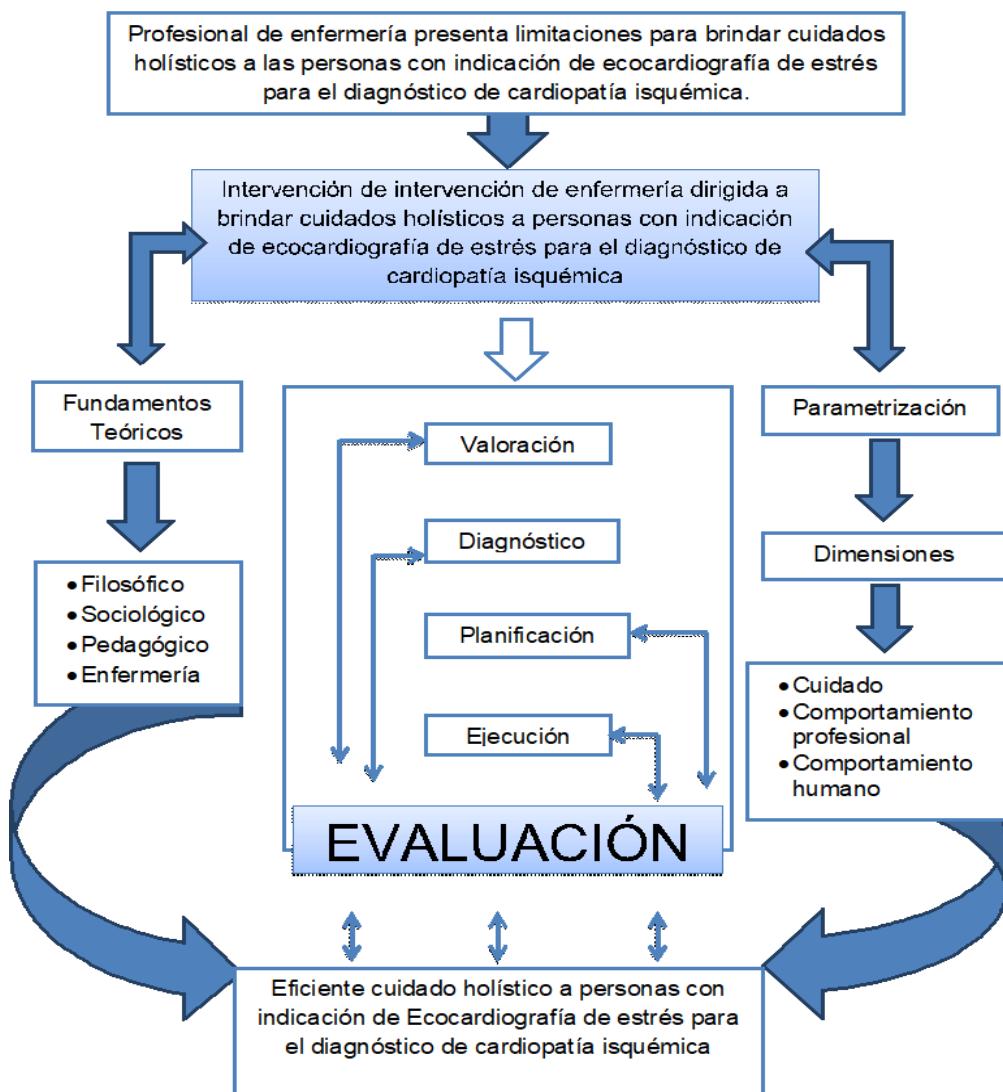
[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





propone a continuación (figura 1), ha sido resultado de un proceso de abstracción que han realizado las autoras a partir de la realidad objetiva que existe con independencia de la conciencia, con la finalidad de descubrir y estudiar las nuevas cualidades, relaciones y principios o leyes del objeto de estudio.



<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

relinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





Figura 1. Esquema de la intervención de Enfermería dirigido a brindar cuidados holísticos a personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica

DISCUSIÓN

Las autoras a partir de los resultados antes señalados, consideraron que, para contribuir a brindar cuidados holísticos a las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica, era necesario realizar una intervención de enfermería. Los fundamentos sobre los cuales se sustenta la intervención son los siguientes:

- Fundamento filosófico: se obtiene desde la dialéctica materialista.
- Fundamento sociológico: se asume desde la enfermería ajustada a las relaciones de transición.
- Fundamento pedagógico: parte del proceso de atención de enfermería como método científico de la profesión.
- Fundamento de enfermería: se alcanza desde la naturaleza integral del cuidado de enfermería.

En la intervención de enfermería se identifican las siguientes cualidades que la caracterizan: tiene carácter sistémico, es objetiva, participativa, interdisciplinaria y transdisciplinaria, integral y flexible.⁽⁷⁾ En su elaboración la intervención de enfermería transita por un conjunto de etapas como son:^(8, 9)

- A. Valoración: esta etapa se centró en la obtención de información relacionada con las personas y las familias con el fin de identificar las necesidades, los problemas, las preocupaciones o repuestas humanas de personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

[relinmedquir@infomed.sld.cu](mailto:revinmedquir@infomed.sld.cu)

Bajo licencia Creative Commons





- B. Diagnóstico: en esta etapa los profesionales de enfermería analizan e interpretan de forma crítica los datos reunidos durante la valoración. Se extraen conclusiones en relación con las necesidades, problemas, preocupaciones y respuestas humanas de personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica, se identifican los diagnósticos de enfermería.
- C. Planificación: se diseña el plan de cuidados basado en los diagnósticos de enfermería previamente identificados. Se elaboran las estrategias diseñadas para dar solución a las respuestas humanas de las personas, al contribuir a evitar, reducir o corregir los problemas identificados en la etapa de valoración. Se establecen prioridades, se redactan los objetivos, se desarrollan las intervenciones de enfermería y se realiza una documentación del plan de cuidados.
- D. Ejecución: se inician las acciones necesarias para obtener los resultados definidos durante la etapa de planificación. Se realiza el registro de todos los cuidados holísticos que se le han brindado a personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica. En esta etapa se trabaja por garantizar una mejor atención para optimizar las respuestas humanas en las personas.
- E. Evaluación: se determina en qué medida se han logrado las expectativas trazadas en el plan de cuidados. En esta etapa los profesionales de enfermería evaluaron el progreso de las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica a través de las respuestas humanas y se establecieron las medidas para corregir las deficiencias en los casos en que el plan de cuidados propuesto no haya sido efectivo. Esta evaluación fue sistemática y continua.

CONCLUSIONES

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

relinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





La intervención de enfermería propició la contextualización de los cuidados holísticos en las personas con indicación de ecocardiografía de estrés para el diagnóstico de cardiopatía isquémica. La fundamentación y estructuración de la intervención mejoró el desempeño de los profesionales de enfermería en el Cardiocentro del Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas, lo cual aporta una permanente y conservada dignificación de las ciencias de la enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Delgado Riffo CA, Sanhueza Alvarado OI. Experiences and Feelings of Nurses Working In Oncology: An Integrative Review. Cienc enferm [Internet]. 2021; 27: 22. DOI: <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-22escd20022>.
2. Lowenstein Haber DM., Arbucci Rosina AM, Merlo Pablo, Saad Ariel, Lowenstein JA. Fisiopatología y pronóstico de la deformación longitudinal regional durante el eco estrés con dipiridamol. Rev argent cardiol [Internet]. 2022; 90(2): 98-104. DOI: <http://dx.doi.org/10.7775/rac.es.v90.i2.20502>
3. Costa RVC. Exercise Testing Protocols to Detect the Presence of Coronary Artery Disease: Bruce or Ramp? Int J Cardiovasc Sci [Internet]. 2022 35 (1). DOI: <https://doi.org/10.36660/ijcs.20210164>
4. Lemus-Lima E, Hernández-Pérez R, Izquierdo-Machín E, Espinosa-Aguilar A, Señán-Hernández N. Parametrización de cuidados de enfermería para satisfacer necesidades humanas en personas con lesiones por quemaduras. Rev. Cub de Enfer [Internet]. 2021 [acceso: 26/01/2023]; 37 (3). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4285>

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





5. World Medical Association. Declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human subjects [Internet]. 2015 [acceso: 26/01/2023]; 18(1): 363-368. Disponible en: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/DoH-Oct2013-JAMA.pdf>
6. Gutiérrez Gutiérrez C, Torres Rodríguez B, Suero Gutiérrez L. Propuesta metodológica para la evaluación ética de diferentes investigaciones que no constituyan ensayos clínicos. *Investigaciones Medicoquirúrgicas* [Internet]. 2015; 7(1):111-9. Disponible en: <https://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/309/394>
7. Martínez Trujillo Nelcy, Torres Esperón Maricela. La interdisciplinariedad en enfermería y sus oportunidades de aplicación en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2014 [acceso: 26/01/2023]; 40(1): 85-95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000100010&lng=es
8. Mastrapa Y, Gibert Lamadrid M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2016 [acceso: 26/01/2023]; 32 (4) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
9. Rubio Sevilla JC. Papel de enfermería en el juicio clínico: la valoración y el diagnóstico (2ª parte). *Enfermería Cardiológica* [Internet]. 2016 [acceso: 26/01/2023]; 23 (69): 30-39. Disponible en: https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/69_02.pdf

Conflictos de interés

Los autores no refieren conflictos de interés.

Contribución de los autores

Conceptualización: Yunay Rojas Valdés.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





Curación de datos: Yunay Rojas Valdés.

Análisis formal: Yunay Rojas Valdés, Idermis Hernández Ramírez, Grisel Coello Seijo.

Investigación: Yunay Rojas Valdés, Idermis Hernández Ramírez, Grisel Coello Seijo.

Metodología: Yunay Rojas Valdés, Idermis Hernández Ramírez, Grisel Coello Seijo.

Supervisión: Yunay Rojas Valdés, Esther Izquierdo Machín.

Redacción – borrador original: Esther Izquierdo Machín, Idermis Hernández Ramírez, Grisel Coello Seijo.

Redacción – revisión y edición: Esther Izquierdo Machín, Idermis Hernández Ramírez, Grisel Coello Seijo

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

rewinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons

