

# SLD147 LA INFORMÁTICA EN LA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO.

## SLD147 THE INFORMATICS AND MANAGEMENT OF NURSING CARE IN PATIENT WITH INFARCT OF THE MYOCARDIUM.

Pedro O. Suárez Collado<sup>1</sup>, Mirtha Pérez Mendoza<sup>2</sup>, José A. López López<sup>3</sup>, Victoria M. Delgado León<sup>4</sup>, Alain H. Pérez Madrazo<sup>5</sup>, Mario A Fernandez Reyes<sup>6</sup>

1HGAL, Cuba, [psuarez@gal.sld.cu](mailto:psuarez@gal.sld.cu), Narciso López 54 Palmira, Cienfuegos, Cuba.

2,3 HGAL, Cuba

4 UCMC Cuba, 5,6 UCF Cuba

**RESUMEN:** Investigación realizada en el Hospital General Universitario de la provincia de Cienfuegos cuyo objetivo está encaminado a mostrar el uso de la informática en la gestión del cuidado de enfermería. Para ello describe como la informática se ha convertido en una herramienta indispensable en todas las actividades profesionales del personal de enfermería en la sociedad actual, resaltando la forma muy independiente y con calidad en que son utilizadas sus diferentes herramientas. La descripción se realiza a través del proceso de gestión de las guías de prácticas clínicas. En una de las fases de este proceso los investigadores encontraron conveniente diseñar utilizando el entorno de desarrollo visual Delphi una aplicación identificada como AGPC, que facilitó el procesamiento de la información para evaluar la Adherencia a las Guías de Prácticas Clínicas de enfermería, para su validación utilizaron las historias clínicas de una muestra aleatoria de 120 pacientes con infarto de miocardio de todo el universo que se presentó en el año 2011. La investigación concluye resaltando lo indispensable que resulta el uso de la informática para enfermería y que esto de una forma u otra influye en la gestión del cuidado y la calidad del servicio que se ofrece a los pacientes también se manifiesta la utilidad de la aplicación AGPC utilizada.

**Palabras Clave:** Informática. Enfermería. Gestión del cuidado. Guías de prácticas clínicas. Adherencia.

**ABSTRACT:** Investigation accomplished at the Hospital General Universitario of Cienfuegos's province whose objective is headed for showing the use of information technology in the dangerous nursing steps. For it he describes like the information technology he has become an indispensable tool in all the professional activities of the nursing personnel in the present-day society, highlighting very independent the way and with quality in that his different tools are used. The description comes true through the process of steps of the guides of practical clinics. In an one belonging to the phases of this process the investigators found convenient laying plans utilizing the surroundings of visual development Delphi an application identified like AGPC, the fact that he made the information processing to evaluate the Adherence to nursing Prácticas Clínicas's guides, for his validation easy utilized case histories of 120 patients's random sample that presented itself in the year with infarct of myocardium of all the universe 2011. The investigation concludes highlighting the indispensable that the use of information technology for infirmery proves to be and than this business about a form or another one influences the steps of care and the quality of the service that is offered to the patients also manifests the utility of application itself AGPC utilized.

**KeyWords:** Informatics. Nurse. Management of nursing. Prácticas Clínicas's guides. Adherence

## 1. INTRODUCCIÓN

Con frecuencia se reconoce que el papel principal del gestor en enfermería consiste en planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos financieros, humanos y materiales con la intención de cumplir eficazmente los objetivos de la institución. Pero también la enfermera responsable de la gestión debe considerar los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así deberá ejercer un liderazgo comprensivo que motive a los usuarios internos (personal de enfermería) hacia la mejora del cuidado [1].

"La gestión de cuidados, es una parte de la gestión clínica que tiene por objeto la adecuación de la oferta de cuidados a las necesidades y demandas de los pacientes" [2].

La gestión del cuidado enfermero es "un proceso heurístico, dirigido a movilizar los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona que, en interacción con su entorno, vive experiencias de salud" [3], va dirigida a alcanzar el objetivo que busca la práctica de enfermería, esta gestión como proceso recurre a la creatividad, la indagación y la transformación [1].

Un ejemplo de estos tres últimos aspectos lo encontramos cuando se une la tríada de Gestión de cuidados – Guías de prácticas clínicas – Informática en enfermería.

La informática se ha convertido en una herramienta indispensable en todas las actividades profesionales de la sociedad actual, la enfermería no ha quedado atrás. Es muy alentador hoy observar en nuestro centro al personal de enfermería de forma muy independiente utilizarla en disímiles tareas para dar solución a sus problemas.

Uno de los problemas actuales que solucionan nuestro(a)s enfermero(a)s utilizando plenamente la informática está relacionado con las guías de prácticas clínicas de enfermería, tan necesarias en la gestión del cuidado.

Por tanto en este trabajo pretendemos llegar a la gestión de los cuidados de nuestros pacientes, mostrando como se utiliza la informática (desde varias formas) en todo el proceso del diseño, uso y evaluación de las guías de prácticas clínicas de enfermería.

Las guías de prácticas clínicas, constituyen instrumentos que tienen como función más evidente e incuestionable, facilitar que apliquen "tratamientos" homogéneos a pacientes que poseen en común un determinado problema de salud o enfermedad.

Como la actuación del médico y de enfermería va dirigida a la solución del problema de un individuo enfermo, implica la selección de diferentes opciones terapéuticas entre varias disponibles. Precisamente, las decisiones llamadas "programadas" constituyen soluciones que previamente han sido utilizadas ante cierta situación y adicionalmente, han demostrado su eficacia en la solución de dicho problema, por lo que son incorporadas como soluciones "rutinarias" a aplicar siempre que se presente el problema en cuestión. [4]-[5]

La elaboración y la implantación de las guías de buenas prácticas de enfermería tienen como fin pasar de criterios basados en la validez subjetiva de los procedimientos y métodos utilizados en la práctica de la Enfermería, a otros que se fundamentan en datos objetivos y evidencias, utilizando métodos que favorecen la toma de decisiones, estableciendo criterios de prioridad en la actuación. El personal de enfermería del HGAL trabaja sobre el cumplimiento de las guías para lograr medir su impacto en la calidad de la atención que recibe el paciente. Además ayuda a conocer la brecha entre lo que se sabe y se dice que se debe hacer y realmente lo que se hace.

La evaluación de las Guías de Prácticas Clínicas se realiza al confeccionar un instrumento donde se deben considerar preguntas básicas, complementarias y específicas, a partir de lo acordado y aprobado en las guías publicadas. Se sugiere ponderar sobre 100 puntos la calificación total del instrumento evaluativo: Si la evaluación es superior a 90 puntos hay adherencia a la guía, si es inferior a 90 puntos no hay una excelente adherencia a lo acordado en la guía [6].

Por tanto; las guías de prácticas clínicas, constituyen un conjunto de orientaciones, bien sistematizadas que pautan la actuación médica y de enfermería frente a un paciente con determinada situación clínica, las que se consideran como las mejores entre las diferentes opciones de diagnósticos y tratamiento para tal condición en un momento y lugar.

Objetivo: Mostrar el uso de la informática como herramienta en la gestión del cuidado a través del proceso de diseño, uso y evaluación de las guías de prácticas clínicas en el Infarto del miocardio.

## 2. CONTENIDO

Material y método:

Investigación en sistemas y servicios de salud que toma como objeto la gestión de las guías de prácticas clínicas. Clasifica como una investigación de sistemas y servicios de Salud, integrando los dos

tipos de diseños tanto cuantitativos como cualitativos. En su primer parte de forma general predomina la descripción en la segunda procesos estadísticos analíticos. El tratamiento transversal de sus variables está en la evaluación de la adherencia a la guía de práctica clínica de enfermería ya mencionada.

La primera parte es el resultados de un conjunto de observaciones diarias y entrevistas realizadas a una muestra no probabilísticas de personal de enfermería, a través de las cuáles se pudo conocer los pasos que utilizan para el proceso de gestión de las guías de prácticas clínicas parte indisoluble de la gestión del cuidado. Las respuestas a preguntas abiertas y los resultados de las observaciones fueron posteriormente analizadas y sus valoraciones se redactan en el contenido a modo de resultado del proceso de gestión.

En la primera parte de este trabajo se pudo comprobar que en la fase de evaluación de las guías se ejecutaban procedimientos que podían ser fuente de una aplicación, surgió entonces la idea de informatizar el procesamiento de la evaluación de la adherencia a las guías. La aplicación se diseño en Delphi y se validó en la evaluación de la adherencia a las guías de práctica clínicas de enfermería del infarto agudo del miocardio [7]. En el contenido se muestran algunos ejemplos. Para ello se retomaron los datos de un muestreo simple aleatorio realizado con 120 historias de un universo de 375 pacientes con Infarto agudo del miocardio en el año 2011.

En la práctica se observa que la informática es una herramienta disponible en el centro de todo el proceso de creación de las guías de prácticas clínicas, el personal de enfermería hace un pleno uso de ella en busca de la mayor calidad del proceso de creación de la guía, cuyo correcto uso implicará un aumento de calidad en la atención al paciente, entonces estamos ante la presencia de un ejemplo que nos muestra como la informática se ha convertido en una herramienta vital para el proceso de gestión del cuidado de enfermería veamos:



### Esquema. 1: Fase de ejecución en el proceso de gestión de las guías de prácticas clínicas.

Después de haber decidido en la fase de planificación la conformación del equipo de trabajo interdisciplinario y discutido la determinación de los criterios de prioridad comienzan la fase de ejecución que se ha resumido en el gráfico anterior.

La revisión bibliográfica comienza el ciclo, el equipo de enfermería utiliza la informática como medio para llegar a la información más actualizada sobre el tema.

Generalmente comenzamos con el uso de nuestra red, sobre todo en su Repositorio, en busca de consultar nuevas tesis que pudieran abordar la temática que se gestiona.



Figura 1. Web Red Enfermería

También sitios como el de la sociedad de enfermería pueden resultar útiles pues contienen información valiosa, por ejemplo a través de este sitio pudimos llegar al sitio de enfermería urológica donde se pudo consultar el desarrollo de una guía de la Asociación Europea de enfermería en urología (EUAN).



Figura 1.1 Web Red Enfermería

El equipo de trabajo decide el listado de las palabras claves, se genera entonces un arduo trabajo de búsqueda, la cual generalmente la dividimos en equipos pues lleva un considerable tiempo. Las estrategias de búsquedas son realizadas a través de las diferentes bases de datos disponibles en la RED a nuestro alcance:



**Figura 1.2 Búsqueda de información.**

Para las estrategias de búsquedas utilizamos la opción de formularios avanzados que permite un mejor refinamiento de las guías, muy útiles para la búsqueda pues en el proceso de refinar la información, el personal de enfermería encuentra una forma muy práctica de clasificar las fuentes y los tipos de estudios aspecto fundamentales para evaluar los niveles de evidencia y los grados de recomendación en las guías propuestas.

Por tanto en estos procesos la informática ha sido utilizada por el personal de enfermería como instrumento para buscar la información más actualizada y probada que les ayude a elevar la calidad de su gestión en los cuidados de los pacientes.

Una vez analizada la información, todo el proceso de redacción de la guía preliminar es a través de los ordenadores, agilizando su tiempo, la calidad y las posibilidades de revisión, por tanto el uso de los procesadores de texto es un segundo perfil de uso de la informática por enfermería.

Esto pudiera parecer trivial pero haciendo una mirada al pasado muy reciente de 3 ó 4 años no era común ver al personal de enfermería (generalizado) con total independencia utilizando procesadores de texto, hoy es una realidad.

Luego el intercambio de información; se impone, y el correo constituye una vía rápida, segura y con niveles de diseminación inmediata. Presencia entonces de un tercer uso de la informática como medio de comunicación.

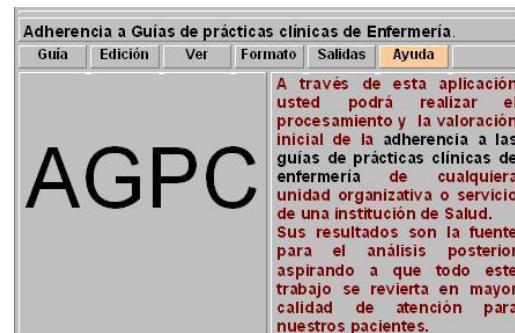
Un cuarto y muy útil paso; Una vez elaborada las guías, para su aprobación en los servicios se utiliza las presentaciones electrónicas, quedaron atrás las etapas en que "la enfermera necesita que le haga un PowerPoint" y después "le ayudes a pasar las diapos", ha quedado atrás definitivamente esas etapas, es muy alentador observar como prevalece una total independencia en este sentido.

En el resto de las fases se reutilizan una y otra vez los pasos dados pero todos demuestran que la informática sin dudas es una herramienta que utiliza el personal de enfermería en múltiples formas y con todas de forma indirecta contribuye con un grano de arena en hacer que sus ventajas lleguen de una u otra forma a los pacientes que el perso-

nal atiende día a día, ya sea con mayores conocimientos, con la información actualizada precisa, con el consejo, o con el amor que lo hacen.

En la práctica diaria observamos que el procesamiento de la evaluación de la adherencia a las guías de prácticas clínicas, toma mucho tiempo sobre todo el procesamiento. En la medida que el número de historias revisadas se incrementa el procesamiento se hace muy complejo, y se dilatan los resultados en el tiempo. El grupo decidió la creación de una aplicación que fuera capaz de procesar, emitir reportes de adherencia con gran exactitud y además otros resultados que son muy útiles para elevar la calidad del uso de la guía. De esta forma surgió la aplicación: Adherencia a las guías de prácticas clínicas AGPC.

En la aplicación se puede acceder a una breve explicación de sus objetivos:



**Figura. 2: Objetivos de la aplicación.**

Un conjunto de informaciones son necesarias inicialmente para identificar la guía que se evalúa, y la estructuración del instrumento que se haya diseñado. No todos los instrumentos son iguales y la aplicación tiene que ajustarse a ello y no a la inversa.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.					
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda
<b>Información inicial</b>					
Guía a evaluar de:	Infarto agudo del miocardio.				
Servicio	Cardiología	Sala	4A		
<b>Cantidad de preguntas a evaluar</b>					
Básicas	3	Específicas	3	Complementarias	3
<b>Cantidad de criterios a evaluar por preguntas</b>					
Básicas	2	Específicas	3	Complementarias	2
Tamaño Muestra	120	Periodo	Año 2011		
Evaluará	MSc. Lic. Mirtha Pérez Mendoza.				

**Figura. 3: Informaciones iniciales.**

La adherencia se mide a través de un conjunto de preguntas divididas en: básicas, específicas y complementarias. El número de preguntas no es constante, aunque generalmente son 3, hay guías que tienen menos y otras que tienen más, depende el



instrumento validado. Cada pregunta puede tener diferente número de criterios a evaluar, por tanto hay que especificarlos.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.									
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>									
Servicio <b>Cardiología</b> Sala <b>4A</b>									
Cantidad de preguntas a evaluar									
Básicas	3	Específicas	3	Complementarias	3				
Cantidad de criterios a evaluar por preguntas									
Básicas	2	Específicas	3	Complementarias	2				
Tamaño Muestra	120	Periodo	Año 2011						
Evaluará	MSc. Lic. Mirtha Pérez Mendoza.								

Figura. 4: Preguntas y criterios.

Cada criterio en cada pregunta puede tener el mismo o diferente valor:

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.									
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>									
Características del criterio por cada pregunta									
Básicas			Específicas				Complementarias		
PB	Si	No	PE	B	R	M	PC	Si	No
1	18	0	1	10	8	0	1	7	0
2	18	0	2	10	8	0	2	7	0
3	14	0	3	10	8	0	3	6	0

Figura. 5: Preguntas y criterios.

Se especifica el contenido de cada pregunta, por ejemplo las tres preguntas básicas:

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.									
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>									
Las Preguntas Básicas son:									
PB1	Se administra oxígeno por catéter nasal durante el dolor precordial y las primeras 6 horas.								
PB2	Se mantiene el reposo en cama a 30 grado.								
PB3	Se chequean signos vitales, enfatizando en FC y TA.								

Figura. 6: Preguntas básicas

Las tres preguntas específicas:

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.									
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>									
Las Preguntas Específicas son:									
PE1	Se observan alteraciones electrocardiográficas al monitor. (Arritmias cardíacas).								
PE2	Se describen características del dolor precordial (Localización, irradiación y duración).								
PE3	Se observan signos de complicación (hipotensión, frialdad, palidez, sudoración y sangramiento).								

Figura. 7: Preguntas específicas.

Las tres preguntas complementarias

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.									
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>									
Las Preguntas Complementarias son:									
PC1	Se realiza electrocardiograma diario.								
PC2	Se apoya psicológicamente al paciente explicándole sobre su enfermedad.								
PC3	Se le explica la importancia de la dieta y el tratamiento médico.								

Figura. 8: Preguntas complementarias.

Una vez que se ha estructurado la información inicial estamos listos para añadir las historia revisadas, con su número, el día en que fue llevada a la práctica el contenido de la guía y quien lo utilizó. Desde el punto de vista ético se protege al evaluado, para ello se colocan tres iniciales que pueden ser utilizadas en forma de clave y sólo el evaluador sabe a quien pertenecen.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.									
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>									
Añadiendo los resultados de la historia clínica revisada:									
HC	23457	D	1	M	02	A	12	Evaluated	REG
Básicas			Específicas				Complementarias		
PB	Si	No	PE	B	M	R	PC	Si	No
1			1				1		
2			2				2		
3			3				3		
Anterior HC Ir a HC Siguiente HC									

Figura. 9: Preguntas complementarias.

Edición de la información ya entrada.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.														
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda									
Guía a evaluar de:		Infarto agudo del miocardio.												
Información por Historias clínicas:														
HC	D	M	A	INI	B1	B2	B3	E1	E2	E3	C1	C2	C3	
23457	1	2	12	FEQ	SI	SI	No	B	R	B	SI	SI	No	
13256	1	2	12	FEQ	SI	SI	SI	B	B	B	SI	SI	No	
76432	7	2	12	MIF	SI	SI	SI	B	B	B	SI	SI	SI	
23845	6	2	12	MIF	SI	No	SI	B	B	R	SI	No	SI	
32798	6	2	12	MIF	SI	SI	SI	B	B	B	SI	SI	SI	
43276	6	2	12	MIF	SI	SI	SI	B	B	B	SI	SI	SI	No
34893	5	4	12	TDE	SI	SI	No	B	R	B	SI	SI	SI	SI
39642	5	4	12	TDE	SI	SI	SI	B	B	B	SI	SI	SI	SI

Figura. 10: Preguntas complementarias.

A continuación se valoran los resultados alcanzados con las salidas de la aplicación.

Como puede ser observado en la figura 11 existió un nivel de adherencia destacable en las preguntas básicas; en el 99 % de las historias se evidencia administración del oxígeno por catéter nasal durante el dolor y las primeras 6 horas. Se evidencia que la cama se mantiene en 30 grados durante el turno en el 97 % de lo revisado, y se deja constancia del chequeo de signos vitales como frecuencia cardiaca y tensión arterial según indicación médica en 96 % de las historias.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.						
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda	
Guía a evaluar de:		Infarto agudo del miocardio.				
Resultado Tabular por preguntas						
Básicas	Si	No	% Si	Evaluación		
1	119	1	99	Excelente		
2	117	3	97	Excelente		
3	116	4	96	Excelente		

Figura. 11: Resultados en las preguntas básicas.

Las historias que no tuvieron evidencias de algunos de estos 3 aspectos básicos son excluyentes, es decir no se repiten en un mismo paciente, por tanto podemos inferir que 8 historias de las 120 (6,6 %) presentan alguna dificultad de adherencia a los aspectos básicos.

En cuanto a los aspectos específicos (figura 12), se encontró que el 90 % de las historias tienen referencia a alteraciones electrocardiográficas al monitor, pero en otro 7 % sólo hacen mención a su existencia y no al tipo de alteración, incluso en un 3 % no se refieren a las alteraciones electrocardiográficas al monitor.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.							
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda		
Guía a evaluar de:		Infarto agudo del miocardio.					
Resultado Tabular por preguntas							
Específicas	B	R	M	% B	% R	Evaluación	
1	109	8	3	90	7	Excelente	
2	109	8	3	90	7	Excelente	
3	102	13	5	81	11	Notable	

Figura. 12: Resultados en las preguntas específicas.

Esta misma situación con idénticos resultados se presenta en las características del dolor precordial.

Los signos de complicaciones tienen adherencia en un 81 % pero en un 11 % la evaluación es regular pues se hace referencia a la presencia de signos pero no se explican, sí es: hipotensión, frialdad, sudoración o sangramiento que son los fundamentales. En un 8 % no se mencionan.

En la casuística muestreada se encontró, que sólo en una historia clínica coexisten las tres evaluaciones de regular en los aspectos específicos y en una los dos últimos aspectos, en el resto se presentan las dificultades en historias clínicas distintas.

En la evaluación realizada las preguntas complementarias (figura 13) en el 96 % de las historias clínicas estudiadas existen evidencias de haber sido realizado diariamente el EKG. El 88 % recibieron apoyo psicológico. El mayor grado de dificultad es el 19 % de historias en las que no se encontraron evidencias de la explicación acerca de la importancia de la dieta y el reposo.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.						
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas	Ayuda	
Guía a evaluar de:		Infarto agudo del miocardio.				
Resultado Tabular por preguntas						
Complementarias	Si	No	% Si	Evaluación		
1	115	5	96	Excelente		
2	106	14	88	Notable		
3	101	19	84	Notable		

Figura. 13: Resultados en las preguntas específicas

Uniendo los tres aspectos: básicos, específicos y complementarios se obtienen los siguientes resultados:

Se muestra en la figura 14 que el 86 % de las historias clínicas estudiadas tienen evidencias de adherencia a las buenas prácticas clínicas de este servi-

cio. Un 7 % están evaluadas con bien pues presentan alguna dificultad, no fundamental. En un 5 % de las historias hay mención del aspecto evaluado pero no con la especificidad que sugiere la guía de práctica evaluada. Un 2 % se evalúan de suficiente.

Adherencia a Guías de prácticas clínicas de Enfermería.				
Guía	Edición	Ver	Formato	Salidas
Ayuda				
Guía a evaluar de: <b>Infarto agudo del miocardio.</b>				
<b>Resultado General Tabular</b>				
Evaluación por Guías				
Excelentes	Notables	Adecuadas	Suficientes	Deficientes
103	8	6	3	0
86 %	7 %	5 %	2 %	0
Nivel de adherencia alcanzado			Notable	
Evaluación realizada por: MSc. Lic. Mirtha Pérez Mendoza				

**Figura. 14: Resultados en las preguntas específicas**

### 3. CONCLUSIONES

El personal de enfermería utiliza la informática para aumentar la eficiencia en la gestión del cuidado.

En todos los procesos de ejecución de las guías de prácticas clínicas la(s) enfermera(o) utilizan de muy diversas formas la informática, con destreza e independencia aumentando la calidad de su trabajo en la atención al paciente.

La aplicación AGPC presenta importantes ventajas para el procesamiento del proceso evaluativo de adherencia a las guías de prácticas clínicas de enfermería, en tiempo, recursos y efectividad.

Existe un elevado nivel de adherencia a las guías de prácticas clínicas en el infarto agudo del miocardio en la sala de cardiología del HGAL pero todavía tienen posibilidades de mejorar estos resultados..

### 4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zarate Grajales, R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm v.13 n.44-45 Granada primavera/verano 2004.<http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962004000100009>.
2. Ayuso Murillo D, Grande Sellera RF. La gestión de enfermería y los servicios generales en las organizaciones sanitarias. Ediciones Díaz de Santos. Madrid. 2006.
3. Kéroutac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F (1996). El pensamiento enfermero. Barcelona: Masson.
4. Introducción a la confección de guías clínicas basadas en evidencias. Consultado en [23 de Junio del 202]. Disponible en: [http://perinatal.bvsalud.org/E/practicas/Guias\\_clinicas\\_1.htm](http://perinatal.bvsalud.org/E/practicas/Guias_clinicas_1.htm)
5. Frías J. Buenas prácticas clínicas (BPC) y normas ICH (conferencia internacional de armonización). [en línea]. [23 de marzo del 2006]. Disponible en: [http://www.farmaindustria.es/farma-web/7pb43811prod.nsf/0/c698c164664e7622c1256bc8003fc3ba/\\$FILE/ensayo17.pdf](http://www.farmaindustria.es/farma-web/7pb43811prod.nsf/0/c698c164664e7622c1256bc8003fc3ba/$FILE/ensayo17.pdf)
6. Viera B, Del Sol LG, Espinosa AD, Espinosa AA, Iraola M. Evaluación de guías de buenas prácticas clínicas para diagnóstico y tratamiento del infarto miocárdico agudo. [23 de Junio del 202]. Disponible en: <http://www.uninet.edu/cimc2001/comunicaciones/miraola/miraola2/>
7. Reyes Cabrera, H. Guías prácticas de enfermería infarto agudo del miocardio. Servicio de cardiología. [23 de Junio del 202]. Disponible: [http://www.gal.sld.cu/\\_store/GPC/Enfermeria/Cardiologia/IAM.htm](http://www.gal.sld.cu/_store/GPC/Enfermeria/Cardiologia/IAM.htm).

### 5. SÍNTESIS CURRICULARES DE LOS AUTORES

**Pedro Orestes Suárez Collado.** Master en Nuevas tecnologías de la educación. Profesor asistente. HGAL.

**Mirtha Pérez Mendoza.** Master en Urgencias médicas. Profesora instructora. Sala de cardiología.

**Luis López López** .Licenciado en enfermería. Jefe de sala de cardiología. HGAL.