



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Información verbal y escrita versus información verbal solamente para los pacientes con alta hacia el domicilio después de estancias hospitalarias agudas (Revisión)

Johnson A, Sandford J, Tyndall J

Johnson A, Sandford J, Tyndall J.

Written and verbal information versus verbal information only for patients being discharged from acute hospital settings to home

(Información verbal y escrita versus información verbal solamente para los pacientes con alta hacia el domicilio después de estancias hospitalarias agudas).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2003, Issue 4. Art. No.: CD003716.

DOI: [10.1002/14651858.CD003716](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003716).

www.cochranelibrary.com/es

Información verbal y escrita versus información verbal solamente para los pacientes con alta hacia el domicilio después de estancias hospitalarias agudas (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Información verbal y escrita versus información verbal solamente para los pacientes con alta hacia el domicilio después de estancias hospitalarias agudas

Anne Johnson¹, Jayne Sandford¹, Jessica Tyndall²¹Department of Public Health, School of Medicine, Flinders University, Adelaide, Australia. ²Gus Fraenkel Medical Library, Flinders University, Adelaide, Australia**Dirección de contacto:** Anne Johnson, Department of Public Health, School of Medicine, Flinders University, GPO Box 2100, Adelaide, South Australia, 5001, Australia. anne.johnson@flinders.edu.au.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Consumidores y Comunicación.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Johnson A, Sandford J, Tyndall J. Written and verbal information versus verbal information only for patients being discharged from acute hospital settings to home (Información verbal y escrita versus información verbal solamente para los pacientes con alta hacia el domicilio después de estancias hospitalarias agudas). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 4. Art. No.: CD003716. DOI: [10.1002/14651858.CD003716](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003716).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Se ha convertido en una práctica común que los pacientes sean dados de alta poco tiempo después de una estancia aguda en el hospital y que se les indique que ellos mismos deben hacerse cargo de diversos aspectos de su propia atención en su domicilio. Esto ha incrementado la necesidad de dar a los pacientes o a sus acompañantes la información detallada que los habilite para poder realizar efectivamente en el domicilio la atención requerida. Se ha sugerido que darles información escrita sobre el cuidado de la salud puede ayudarlos a cuidarse a sí mismos.

Objetivos

Determinar la efectividad de suministrar información escrita sobre el cuidado de la salud adicional a la información verbal a pacientes o a sus acompañantes al ser dados de alta de estancias agudas en el hospital hacia su domicilio.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas electrónicas de artículos publicados desde 1990 hasta septiembre de 2005 en el Registro especializado del Grupo de Revisión Cochrane de Consumidores y Comunicación (Cochrane Consumers and Communication Review Group Specialised Register), en el Registro Central Cochrane de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL)), en MEDLINE (Ovid), EMBASE, CINAHL, PsycINFO, ERIC, OVID (que incluyó Ageline, EBM Reviews, DARE, Best Evidence, Pre-MEDLINE y PsycARTICLES), Sociological abstracts, Austhealth y en las listas de bibliografías de los artículos que cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de selección

Los artículos se seleccionaron si eran ensayos controlados aleatorizados o ensayos clínicos controlados; incluían a pacientes dados de alta de centros hospitalarios de agudos al domicilio; el paciente y/u otros acompañantes recibieron información sanitaria escrita e información verbal en el grupo de intervención, e información verbal sólo en el grupo de control; y la intervención (información sanitaria escrita e información verbal) se proporcionó al momento del alta.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión revisaron de forma independiente los resúmenes para determinar su relevancia. Después, las copias completas de los artículos apropiados fueron confrontadas con los criterios de inclusión. Los hallazgos fueron extraídos por un autor y confirmados por el otro autor. Los dos ensayos que cumplían los criterios de inclusión eran tan diferentes que no podía realizarse un metanálisis.

Resultados principales

Los participantes de ambos ensayos eran los padres de niños dados de alta de hospitales pediátricos, uno en los Estados Unidos (n=197) y el otro en Canadá (n=123). El suministro de la información sobre el cuidado de la salud por vía verbal y escrita incrementó significativamente las calificaciones del conocimiento y de satisfacción.

Conclusiones de los autores

Esta revisión recomienda el uso de ambas informaciones, verbal y escrita, para comunicar a los pacientes o sus acompañantes los cuidados que deben realizar al alta del hospital al domicilio. La combinación de información verbal y escrita permite ofrecer información estandarizada sobre la atención a los pacientes o acompañantes, lo cual al parecer mejora el conocimiento y la satisfacción. Muchos de los objetivos no pudieron ser tratados en esta revisión debido a la falta de ensayos que cumplieran los criterios de inclusión. Por lo tanto, hay campo para futuras investigaciones que estudien los efectos del suministro de información verbal y escrita sobre la frecuencia de reingresos, tiempo de recuperación, frecuencia de complicaciones, costos de los cuidados de salud, nivel de confianza de los consumidores, estrés y ansiedad y cumplimiento del tratamiento recomendado y sobre el entrenamiento del personal para el suministro de la información verbal y escrita. Además, hay otros factores que tienen impacto sobre la efectividad de la información suministrada que no fueron considerados en esta revisión, pero merecen otra revisión sistemática, tales como el impacto de que el paciente o los acompañantes se involucren en el desarrollo de la información escrita y la cuestión cultural en torno del desarrollo y suministro de información. Debido a la preocupación acerca de los niveles de alfabetización de algunos grupos de población, otras revisiones sistemáticas deben también estudiar otros medios para presentar la información, además del formato escrito.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Información escrita y verbal, comparada con la información verbal solamente, para los pacientes que son dados de alta del hospital

Cuando los niños son dados de alta en el hospital, el conocimiento de los padres de como continuar la atención en el domicilio es mejor si ellos reciben información verbal y escrita.

Cuando los pacientes son dados de alta del hospital, ellos o sus acompañantes reciben información sobre como administrar con efectividad en el domicilio los cuidados del paciente. El equipo del hospital generalmente explica lo que se necesita verbalmente y puede también hacerlo por escrito, o también en cinta de vídeo. La revisión sobre el suministro de información al alta del hospital sólo encontró estudios que se ocuparan de la situación de los padres al cuidado de sus hijos. Los padres tenían una comprensión mejor de las necesidades de atención cuando se les suministraban instrucciones verbales y escritas que cuando sólo se les suministraban instrucciones verbales. Se necesitan más investigaciones para determinar si esto produce mejores resultados de salud y tiempos de recuperación más rápidos, y sobre la información al alta en otros pacientes hospitalarios.