



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Atención de la bronquiectasia dirigida por personal de enfermería versus dirigido por médicos (Revisión)

Lawton K, Royals K, Carson-Chahhoud KV, Campbell F, Smith BJ

Lawton K, Royals K, Carson-Chahhoud KV, Campbell F, Smith BJ.  
Nurse-led versus doctor-led care for bronchiectasis  
(Atención de la bronquiectasia dirigida por personal de enfermería versus dirigido por médicos).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 6. Art. No.: CD004359.  
DOI: [10.1002/14651858.CD004359.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004359.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Atención de la bronquiectasia dirigida por personal de enfermería versus dirigida por médicos

Kathryn Lawton<sup>1,2</sup>, Karen Royals<sup>1,2</sup>, Kristin V Carson-Chahhoud<sup>2,3,4</sup>, Fiona Campbell<sup>5</sup>, Brian J Smith<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Respiratory Medicine Unit, The Queen Elizabeth Hospital, Central Adelaide Local Health Network, Adelaide, Australia. <sup>2</sup>School of Medicine, The University of Adelaide, Adelaide, Australia. <sup>3</sup>School of Health Sciences, The University of South Australia, Adelaide, Australia. <sup>4</sup>School of Health Sciences, University of South Australia, Adelaide, Australia. <sup>5</sup>School of Health and Related Research, The University of Sheffield, Sheffield, UK

**Dirección de contacto:** Kathryn Lawton, Respiratory Medicine Unit, The Queen Elizabeth Hospital, Central Adelaide Local Health Network, Adelaide, Australia. [kathy.lawton@sa.gov.au](mailto:kathy.lawton@sa.gov.au).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Vías Respiratorias.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 6, 2018.

**Referencia:** Lawton K, Royals K, Carson-Chahhoud KV, Campbell F, Smith BJ. Nurse-led versus doctor-led care for bronchiectasis (Atención de la bronquiectasia dirigida por personal de enfermería versus dirigida por médicos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 6. Art. No.: CD004359. DOI: [10.1002/14651858.CD004359.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004359.pub2).

Copyright © 2018 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Las funciones del personal de enfermería especializado para tratar poblaciones con enfermedades estables se utilizan para satisfacer las necesidades de los pacientes y de los servicios de salud. Con el aumento de la presión de los costos en los departamentos de salud, los modelos alternativos como la atención dirigida por personal de enfermería ganan terreno como sustituto de la atención tradicional dirigida por médicos. Esta revisión evalúa la seguridad, la efectividad y los resultados de salud del personal de enfermería que ejerce funciones autónomas a la vez que utiliza habilidades de práctica avanzada, en el contexto del tratamiento de la bronquiectasia en la atención subaguda, ambulatoria y comunitaria.

### Objetivos

Comparar la efectividad de la atención dirigida por personal de enfermería versus la dirigida por médicos en el tratamiento de la bronquiectasia estable.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Vías Respiratorias (Cochrane Airways Group) y en las bibliografías de artículos seleccionados, además de literatura gris como los registros electrónicos de ensayos clínicos. Las búsquedas se actualizaron hasta marzo de 2018.

### Criterios de selección

Los ensayos controlados aleatorizados fueron elegibles para su inclusión en la revisión.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión extrajeron e introdujeron los datos de los estudios incluidos. Los resultados primarios fueron el número de exacerbaciones que requerían tratamiento con antibióticos, los ingresos hospitalarios y la asistencia a los servicios de urgencia.

## Resultados principales

En la revisión se incluyó un estudio del Reino Unido. En este ensayo controlado aleatorizado, un total de 80 participantes, con una edad media de 58 años, fueron tratados durante 12 meses por personal de enfermería o un médico especialista, y luego se cruzaron al otro médico durante los 12 meses siguientes. Dos participantes murieron durante el período de estudio. Seis participantes no pudieron pasar a la atención por personal de enfermería debido a la inestabilidad de la bronquiectasia. En general, el nivel de completitud de los estudios fue alto.

Los datos no mostraron diferencias en el número de exacerbaciones que requirieron tratamiento con antibióticos (cociente de tasas 1,09; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,91 a 1,30, 80 participantes, evidencia de certeza moderada). Los investigadores informaron de un mayor número de ingresos hospitalarios en el grupo de atención dirigida por personal de enfermería (cociente de tasas 1,52; IC del 95%: 1,04 a 2,23; 80 participantes, evidencia de certeza moderada) y no informaron de la asistencia al servicio de urgencias.

En cuanto a los resultados secundarios, los participantes del grupo de atención dirigida por personal de enfermería utilizaron más recursos de atención sanitaria durante el primer año del ensayo. El aumento de los ingresos y el mayor uso de los recursos hicieron que los costos del tratamiento de los grupos dirigidos por personal de enfermería fueran más elevados. Los costos totales de ambos años del estudio fueron de £8464 y £5228 para la atención dirigida por personal de enfermería en comparación con la atención dirigida por médicos. Sin embargo, en el segundo año, los costos del tratamiento fueron casi equitativos entre los dos grupos, lo que puede reflejar el aprendizaje del personal de enfermería de cómo tratar mejor a los pacientes con bronquiectasia. No se observaron cambios estadísticamente significativos en la calidad de vida, la capacidad de ejercicio, la mortalidad o la función pulmonar. Los amplios intervalos de confianza dieron lugar a incertidumbre con respecto a estos resultados. Los eventos adversos no fueron un resultado de esta revisión.

## Conclusiones de los autores

Esta actualización de la revisión muestra que sólo un ensayo cumplió con los criterios de la revisión. Los autores de la revisión no pudieron demostrar la eficacia de la atención dirigida por personal de enfermería en comparación con la atención dirigida por médicos sobre la base de los resultados de un solo estudio. El estudio incluido no informó de diferencias significativas, pero la evidencia limitada implica que siguen sin estar claras las diferencias en los resultados clínicos entre la atención dirigida por personal de enfermería y la atención habitual en el marco de una clínica especializada. Es necesario realizar más estudios de investigación para determinar si la atención dirigida por personal de enfermería es costo-efectiva, si se siguen las guías y los protocolos para el tratamiento de la bronquiectasia, si esto aumenta los costos y qué tan eficaz es el tratamiento de la bronquiectasia dirigido por personal de enfermería en otros contextos clínicos, como los pacientes hospitalizados y las actividades de extensión.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Atención proporcionada por personal de enfermería especializado para la bronquiectasia

#### Antecedentes

La bronquiectasia es una enfermedad pulmonar a largo plazo. El principal síntoma es la tos que produce flema y da lugar a infecciones respiratorias recurrentes. A medida que la enfermedad empeora, los pacientes tienen una calidad de vida deficiente y eventualmente pueden desarrollar insuficiencia respiratoria (una afección en la que el cuerpo no es capaz de controlar adecuadamente los niveles de oxígeno y dióxido de carbono).

#### Pregunta de la revisión

Se deseaba determinar si el personal de enfermería es capaz de dirigir la atención de los pacientes con bronquiectasia como los médicos. Se buscaron los ensayos controlados aleatorizados que compararan la atención dirigida por personal de enfermería con la dirigida por médicos.

#### Características de los estudios

Se encontró un estudio del Reino Unido en el que participaron 80 pacientes con bronquiectasia. El estudio se completó en 2002, cuando el tratamiento de la bronquiectasia era diferente al de hoy. Los participantes se dividieron en dos grupos: un grupo de pacientes ambulatorios fue observado durante un período de 12 meses bajo la atención de personal de enfermería especializado y el otro bajo la atención del médico. Después de 12 meses, estos participantes intercambiaron grupos.

#### Resultados clave

No se encontraron diferencias significativas entre la atención dirigida por personal de enfermería y la dirigida por médicos en cuanto a la función pulmonar, las crisis infecciosas (exacerbaciones) o la calidad de vida. En el primer año del estudio se observó un aumento de los costos de la atención por parte del personal de enfermería, con más ingresos hospitalarios y un mayor uso de las inyecciones de antibióticos.

#### Certeza de la evidencia

La certeza de la evidencia del único estudio incluido fue satisfactoria, debido a que el diseño del estudio implicaba que los participantes sabían a qué grupo pertenecían.

### **Conclusión**

Se requieren más estudios de investigación para determinar cómo se compara el personal de enfermería especializado con los médicos en la provisión de un tratamiento seguro y efectivo para los pacientes con bronquiectasia estable.

Este resumen Cochrane en lenguaje sencillo se actualizó en marzo de 2018.