



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares para mejorar la salud (Revisión)

Dale J, Caramlau IO, Lindenmeyer A, Williams SM

Dale J, Caramlau IO, Lindenmeyer A, Williams SM.
Peer support telephone calls for improving health
(Llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares para mejorar la salud).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 4. Art. No.: CD006903.
DOI: [10.1002/14651858.CD006903.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006903.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares para mejorar la salud

Jeremy Dale¹, Isabela O Caramlau¹, Antje Lindenmeyer¹, Susan M Williams¹

¹Health Sciences Research Institute, Warwick Medical School, University of Warwick, Coventry, UK

Dirección de contacto: Jeremy Dale, Health Sciences Research Institute, Warwick Medical School, University of Warwick, Gibbet Hill campus, Coventry, Warwickshire, CV4 7AL, UK. jeremy.dale@warwick.ac.uk.

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: Dale J, Caramlau IO, Lindenmeyer A, Williams SM. Peer support telephone calls for improving health (Llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares para mejorar la salud). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 4. Art. No.: CD006903. DOI: [10.1002/14651858.CD006903.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006903.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares se han utilizado en una variedad amplia de aspectos relacionados con la salud. Sin embargo, se conoce poco acerca de sus efectos.

Objetivos

Evaluar los efectos de las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares en términos de resultados físicos (p.ej., la presión arterial), psicológicos (p.ej., los síntomas depresivos) y de salud conductual (p.ej., la aceptación de la mamografía) y otros resultados.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en: La base de datos *la Cochrane Library* (CENTRAL, DARE, CDSR) (número 4, 2007); MEDLINE (OVID) (enero de 1966 a diciembre de 2007); EMBASE (OVID) (enero de 1985 a diciembre de 2007); CINAHL (Atenas) (enero de 1966 a diciembre de 2007), registros de ensayos y listas de referencias de artículos, sin restricciones de idioma.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados de intervenciones telefónicas de apoyo realizadas por pares.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión extrajeron los datos de forma independiente. Los resultados se presentaron de manera narrativa y en formato tabular. El metanálisis no fue posible debido a la heterogeneidad entre los estudios.

Resultados principales

Se incluyeron siete estudios con 2492 participantes.

Las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares se asociaron con un aumento en la mamografía de cribado, con el 49% de las mujeres del grupo de intervención y el 34% de las mujeres del grupo control que recibieron una mamografía desde el comienzo de la intervención ($p < / = 0,001$). En otro estudio se encontró que las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares mantuvieron la captación para la realización de la mamografía de cribado en mujeres con adherencia inicial ($p = 0,029$).

Las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares en los pacientes que presentaron infarto de miocardio se asociaron a los seis meses con un cambio en la dieta en los grupos de intervención y de atención habitual del 54% y del 44% respectivamente ($p = 0,03$). En otro

estudio, en los pacientes que presentaron infarto de miocardio, no hubo diferencias significativas entre los grupos en los resultados de autoeficacia, estado de salud ni salud mental.

Las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares se asociaron con una mayor continuación de la lactancia materna a los tres meses después del parto ($p = 0,01$).

Las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares se asociaron con una reducción de los síntomas depresivos en las madres con depresión posnatal (Edinburgh Postnatal Depression Scale [EPDS] > 12). La intervención de apoyo realizada por pares disminuyó significativamente la sintomatología depresiva en la evaluación a las cuatro semanas (odds ratio [OR] 6,23; intervalo de confianza [IC] del 95%: 1,15 a 33,77; $p = 0,02$) y en la evaluación a las ocho semanas (OR 6,23 [IC del 95%: 1,40 a 27,84; $p = 0,01$]).

Un estudio investigó el uso del apoyo realizado por pares en los pacientes con diabetes mal controlada. No hubo diferencias significativas entre los grupos en la autoeficacia, la HbA1C, el nivel de colesterol ni el índice de masa corporal.

Conclusiones de los autores

Aunque esta revisión aporta alguna evidencia de que las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares pueden ser eficaces en ciertos aspectos relacionados con la salud, pocos estudios fueron de alta calidad y, por lo tanto, los resultados se deben interpretar con cautela. Hubo muchas limitaciones metodológicas que limitaron la generalizabilidad de los resultados. En general, se necesitan estudios controlados aleatorizados bien diseñados adicionales para determinar la relación entre el costo y la efectividad clínica de las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares para mejorar la salud y el comportamiento relacionado con la salud.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares para mejorar la salud y los comportamientos de salud

El apoyo telefónico realizado por pares está ampliamente disponible a través de líneas de ayuda, pero se desconoce en gran medida su impacto sobre los resultados de salud y los comportamientos relacionados con la salud. Se examinaron los efectos de las llamadas telefónicas de apoyo realizadas por pares sobre la salud física y psicológica, y sobre los comportamientos de salud. Siete ensayos controlados aleatorizados se realizaron en EE.UU., el Reino Unido, Canadá y Australia y estuvieron relacionados con una variedad de afecciones y poblaciones destinatarias. Estos ensayos proporcionaron alguna evidencia de la eficacia. Las llamadas telefónicas de apoyo entre pares pueden aumentar la realización de mamografías en mujeres mayores de 40 años, pueden ayudar a los pacientes a cambiar la dieta y dejar de fumar después de un ataque cardíaco, y pueden ayudar a reducir los síntomas depresivos entre las madres con depresión posparto. Los hallazgos se deben interpretar con precaución. Se necesitan estudios controlados aleatorizados bien diseñados para determinar qué elementos de las intervenciones telefónicas realizadas por pares funcionan mejor con el objetivo de mejorar la salud y el comportamiento relacionado con la salud.