

TEORÍA TRANSICIONAL DEL CUIDADO EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES
TRANSITIONAL THEORY OF CARE IN THE CARE OF PATIENTS WITH CHRONIC NON-COMMUNICABLE DISEASES

Autores: ¹Andrea Cristina Torres Jara, ²Jimena Alexandra Morales Guaraca, ³Liliana Alexandra Ríos García y ⁴Alison Dayana Pérez Pérez.

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-2362-0216>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-4473-2919>

³ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6810-3052>

⁴ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0003-9509-8628>

¹E-mail de contacto: andrecrist.tj@gmail.com

²E-mail de contacto: jimemoralesg@gmail.com

³E-mail de contacto: liliana.rios2007@gmail.com

⁴E-mail de contacto: perezalison604@gmail.com

Afiliación: ^{1*}^{2*}^{3*}Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). ^{4*}Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia, (Ecuador).

Artículo recibido: 25 de junio del 2025

Artículo revisado: 29 de junio del 2025

Artículo aprobado: 13 de julio del 2025

¹Licenciada en Enfermería graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Magíster en Enfermería Quirúrgica graduada de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, (Ecuador). Diploma Superior en Gerencia de Políticas de Salud graduada en la Universidad Estatal de Bolívar, (Ecuador).

²Licenciada en Enfermería graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Magíster de Gerencia en Salud graduada en la Universidad Estatal de Bolívar, (Ecuador). Diplomado en Pedagogías Innovadoras de la Universidad Técnica Particular de Loja, (Ecuador).

³Licenciada en Enfermería graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Máster Universitario en Dirección y Gestión Sanitaria graduada en la Universidad Internacional de la Rioja, (España).

⁴Licenciada en Enfermería graduada en la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador).

Resumen

Las enfermedades crónicas no transmisibles son afecciones a largo plazo que progresan lentamente y, según la OMS, representan la principal causa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. Las patologías más destacadas son las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las afecciones respiratorias. Este trabajo examina la aplicación de la Teoría de la Transición de Afaf Meleis en pacientes con ECNT, centrándose en mejorar la atención integral y el manejo de estas afecciones. Con la creciente prevalencia de ECNT y su impacto multidimensional en la calidad de vida, existe una necesidad urgente de desarrollar estrategias de atención que aborden no solo los aspectos físicos, sino también los psicológicos y sociales de la enfermedad. Utilizando un enfoque descriptivo cuantitativo, esta investigación revisa exhaustivamente la literatura sobre la teoría de Meleis, destacando su utilidad en 44 artículos

para facilitar transiciones de salud significativas y promover la autogestión entre los pacientes. Los resultados identifican los principios de la transición salud-enfermedad, que contribuyen a mejorar las intervenciones de enfermería basadas en la teoría. Además, se enfatiza que el personal sanitario debe asumir un rol de cuidador para fortalecer la autonomía del paciente, garantizando así una interacción eficaz entre el usuario y el profesional en el manejo de enfermedades crónicas. Las conclusiones destacan la contribución de este estudio al conocimiento de enfermería sobre las ENT, brindando recomendaciones específicas para prácticas clínicas basadas en la evidencia. Estos hallazgos impulsan mejoras significativas en la atención de pacientes con ENT, garantizando una atención más integral centrada en las necesidades individuales de cada paciente.

Palabras clave: Teoría transicional, Enfermedades crónicas no transmisibles, Atención integral, Autogestión.

Abstract

Non-communicable chronic diseases are long-term conditions that progress slowly and, according to the WHO, represent the leading cause of morbidity and mortality worldwide. The most notable pathologies are cardiovascular diseases, diabetes, cancer, and respiratory conditions. This work examines the application of Afaf Meleis's Transition Theory in patients with non-communicable chronic diseases (NCDs), focusing on improving comprehensive care and management of these conditions. With the increasing prevalence of NCDs and their multidimensional impact on quality of life, there is an urgent need to develop care strategies that address not only the physical but also the psychological and social aspects of the disease. Using a quantitative descriptive approach, this research thoroughly reviews the literature on Meleis's theory, highlighting its utility in 44 articles for facilitating meaningful health transitions and promoting self-management among patients. The results and discussions identify the principles of the health-disease transition, which contribute to improving nursing interventions based on the theory. Furthermore, it emphasizes that healthcare personnel must adopt a caregiving role to strengthen patient autonomy, thus ensuring effective interaction between user and professional in the management of chronic disease. The conclusions highlight this study's contribution to nursing knowledge on NCDs, providing specific recommendations for evidence-based clinical practices. These findings drive significant improvements in the care of patients with NCDs, ensuring more holistic care focused on the individual needs of patients.

Keywords: Transitional theory, Non-communicable chronic diseases, Comprehensive care, Self-management.

Sumário

Doenças crônicas não transmissíveis são condições de longo prazo que progridem lentamente e, segundo a OMS, representam a principal causa de morbidade e mortalidade em todo o mundo. As patologias mais notáveis são

doenças cardiovasculares, diabetes, câncer e doenças respiratórias. Este trabalho examina a aplicação da Teoria da Transição de Afaf Meleis em pacientes com doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs), com foco na melhoria do cuidado integral e do manejo dessas condições. Com o aumento da prevalência de DCNTs e seu impacto multidimensional na qualidade de vida, há uma necessidade urgente de desenvolver estratégias de cuidado que abordem não apenas os aspectos físicos, mas também os psicológicos e sociais da doença. Utilizando uma abordagem descritiva quantitativa, esta pesquisa revisa exaustivamente a literatura sobre a teoria de Meleis, destacando sua utilidade em 44 artigos para facilitar transições de saúde significativas e promover o autogerenciamento entre os pacientes. Os resultados e as discussões identificam os princípios da transição saúde-doença, que contribuem para o aprimoramento das intervenções de enfermagem baseadas na teoria. Além disso, enfatiza que os profissionais de saúde devem adotar um papel de cuidador para fortalecer a autonomia do paciente, garantindo assim uma interação efetiva entre usuário e profissional no manejo da doença crônica. As conclusões destacam a contribuição deste estudo para o conhecimento da enfermagem sobre DCNT, fornecendo recomendações específicas para práticas clínicas baseadas em evidências. Esses achados impulsionam melhorias significativas no cuidado de pacientes com DCNT, garantindo um cuidado mais holístico, focado nas necessidades individuais dos pacientes.

Palavras-chave: Teoria da transição, Doenças crônicas não transmissíveis, Cuidado integral, Autogestão.

Introducción

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) describe las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT) como afecciones a largo plazo que progresan lentamente. Diversos factores influyen en su incidencia, como la edad, el nivel socioeconómico, el estilo de vida, el tabaquismo, la actividad física insuficiente, el

consumo de alcohol y una dieta inadecuada (Organización Panamericana de la Salud, 2025). La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la prevalencia de las ENT varía entre el 55% y el 98%, dependiendo del diagnóstico de la población, y que esta aumenta con la edad. La incidencia de estas enfermedades es del 18% en personas de entre 18 y 44 años, y del 81% en adultos mayores de 65 años. El predominio de las ENT es notable debido a su aumento en personas con patologías crónicas; en 2022 se observó un aumento del 9% en comparación con 2011 (Organización Panamericana de la Salud, 2024). Por otro lado, la OMS menciona que las ENT representan la principal causa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, con una tasa de mortalidad del 71%. Entre las patologías que destacan se encuentran las enfermedades cardiovasculares (32%), la diabetes (9,3%), el cáncer (2,6%) y las enfermedades respiratorias (6%) (Bustamante et al., 2021).

En este contexto, el Consejo Nacional para la Discapacidad (NCD Alliance) informa que, en el continente americano, las ENT son responsables del 81% de las muertes, de las cuales el 39% son prematuras y afectan a personas de entre 30 y 70 años. Las principales causas de mortalidad incluyen las enfermedades cardiovasculares (ECV) (34,9%), el cáncer (24,3%), las enfermedades respiratorias crónicas (8,9%), la diabetes (6,2%) y otras enfermedades crónicas (25,7%) (Macías y Ortega, 2023). En Ecuador, en el último informe del Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador (INEC) 2022, aproximadamente el 13% de los adultos mayores padecen diabetes y enfermedades cardiovasculares, siendo la cardiopatía isquémica la principal causa de muerte con una incidencia del 12,4%; por otro lado, el cáncer constituye el 20% de las muertes en el país,

siendo los más frecuentes: el cáncer de mama, próstata, estómago y pulmón; por otro lado, las enfermedades respiratorias crónicas como: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y asma afectan al 10% de la población (Puerto et al., 2023). Con el aumento constante de estas enfermedades y su importante impacto en la calidad de vida de los pacientes, es fundamental desarrollar estrategias de atención que no sólo aborden los aspectos físicos de la enfermedad, como mejorar el estilo de vida a través de una dieta equilibrada, ejercicio y evitar el consumo de sustancias nocivas; sino que también incluyan los factores psicológicos y sociales que inciden en la adaptación del individuo a su condición crónica (Fernández et al., 2019).

Del mismo modo, el usuario diagnosticado con una enfermedad crónica también experimenta limitaciones físicas, mentales y espirituales, lo que se refleja en síntomas autonómicos, conductuales y emocionales que afectan la calidad de vida. Estas manifestaciones pueden presentarse en diversas formas, como ansiedad, depresión y cambios en el comportamiento, lo que dificulta aún más el manejo de la enfermedad. Como resultado, existe una mayor dificultad para afrontar la patología y adaptarse a nuevas circunstancias (Amirtharaj et al., 2024). Cabe mencionar que el proceso de transición salud-enfermedad en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles no siempre es efectivo debido a que las intervenciones de enfermería pueden fallar en diferentes aspectos como: falta de coordinación de cuidados, educación inadecuada, seguimiento ineficiente, limitaciones de recursos, entre otros; lo cual puede ser consecuencia de una atención fragmentada, falta de compromiso y conocimiento insuficiente de su patología (Fernández et al., 2019).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) apoya el Modelo de Atención Crónica (MCC), cuyo objetivo es capacitar, identificar y tomar decisiones para mejorar la salud, controlar la enfermedad y alcanzar un bienestar óptimo. Este enfoque promueve la autogestión mediante estrategias diseñadas para fortalecer la autonomía de la persona en el cuidado de su salud crónica (Organización Panamericana de la Salud, 2024). Por esta razón, los pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles requieren una atención integral y de alta calidad, que se logra mediante intervenciones de enfermería centradas en la transición del paciente a una nueva forma de vida (Damián, 2023). Por lo tanto, la teoría transicional de Afaf Meléis complementa este modelo al ofrecer un marco conceptual que ayuda a comprender y apoyar a los pacientes durante sus transiciones de salud, las cuales pueden causar vulnerabilidad y estrés en las personas (Barbosa et al., 2023).

Al combinar la teoría transicional de Meléis con el Modelo de Atención Crónica, se refuerza la importancia de una atención holística que aborde no solo los aspectos físicos de la enfermedad crónica, sino también las dimensiones emocional, social y psicológica. Este enfoque integral promueve la adaptación saludable y el bienestar integral del paciente (Garnica y Vargas, 2022). Así, identificar las necesidades que impactan directamente a los pacientes y sus familias permitirá desarrollar intervenciones específicas enfocadas en la autogestión, el autoconocimiento y la solución de problemas, considerando la Enfermedad Crónica No Transmisible como una condición trascendental (Godinez et al., 2021). Considerando que los pacientes con enfermedades crónicas enfrentan dificultades durante la transición salud-enfermedad, es importante plantear las siguientes preguntas:

¿Cómo se aplica la teoría transicional del cuidado en la atención a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles? ¿Qué principios de la teoría transicional se aplican en la atención a pacientes con enfermedades crónicas? ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería basadas en los principios de la teoría transicional de Afaf Meléis? Es por ello que se desarrolló este trabajo de investigación con el objetivo de analizar la teoría transicional del cuidado en la atención a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, identificando los principios de esta teoría intermedia para proponer intervenciones de enfermería basadas en estos postulados. La investigación contribuirá a ampliar el conocimiento existente sobre la atención de enfermería en enfermedades crónicas no transmisibles y brindará recomendaciones prácticas basadas en la evidencia para mejorar la atención de enfermería en el manejo de estas enfermedades. Asimismo, se espera que la información obtenida promueva la implementación de programas de educación continua y la integración efectiva de las tecnologías de la información en la práctica clínica, garantizando así una atención más integral y centrada en el paciente (Aguilar et al., 2023).

En este sentido, el profesional de enfermería se destacará por su desempeño diligente al realizar intervenciones adecuadas durante la atención directa a pacientes que requieren atención especializada, basado en principios éticos que se enfocan en la promoción, prevención, restablecimiento de la salud y la atención oportuna para mitigar las complicaciones, especialmente en Enfermedades Crónicas No Transmisibles, tales como: enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias, estableciendo una relación estrecha entre paciente y enfermera,

que permita identificar aspectos personales a través de una evaluación individualizada, que incluye entrevistas, historia clínica y escucha activa. Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles, según la Organización Mundial de la Salud, son aquellas enfermedades en su gran mayoría causadas por comportamientos poco saludables y son el resultado de una combinación de factores genéticos, fisiológicos y ambientales. Entre las principales patologías crónicas se encuentran: enfermedades cardiovasculares como, hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca; cáncer, enfermedades respiratorias crónicas como: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma y diabetes. Estas enfermedades son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo, afectando a todos los grupos de edad, especialmente a la edad avanzada (Ortiz et al., 2021).

Las ECNT, como la diabetes, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades respiratorias crónicas, representan una carga significativa en los sistemas de salud a nivel mundial. Estas condiciones se caracterizan por su prolongada duración y progresión gradual, requiriendo un manejo continuo y afectando diversos aspectos de la vida de los individuos. Es clave gestionar eficazmente las ECNT para mitigar complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes a través de intervenciones de enfermería centradas en la persona y adaptadas a las diferentes etapas de la enfermedad (Hanco, 2020). Además, las ECNT deterioran el funcionamiento, repercuten en el autocuidado y en las actividades de la vida diaria, generando complicaciones laborales como bajas en el trabajo y jubilaciones por discapacidad. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), las personas con ECNT enfrentan la falta de ingresos para satisfacer sus necesidades básicas, como medicamentos, transporte,

alimentación y salud. Además, las exigencias de los diagnósticos y procesos terapéuticos, y el impacto en su vida actual y futura, afectan su calidad de vida (Macías y Ortega, 2023).

Un estudio realizado por la Universidad del Cauca menciona que en personas con ECNT, la calidad de vida se ve afectada por aspectos físicos y emocionales, con cambios negativos como la dependencia total, disminución del estado de ánimo, soledad, depresión y problemas de sueño. Estas personas tienen especial necesidad de apoyo emocional y educativo para gestionar la enfermedad, mejorar la capacidad de solución de problemas y fomentar la autoaceptación (Vásquez y Horta, 2018). Por lo tanto, es importante que la persona afectada por una enfermedad crónica comprenda y reconozca los aspectos propios del cambio, así como la relevancia y las expectativas asociadas, tanto a nivel personal, familiar y social. Este proceso facilitará su preparación y el desarrollo de las competencias necesarias para implementar modificaciones significativas que impacten positivamente en su estado de salud a corto y largo plazo (Macías y Ortega, 2023). En este contexto, se menciona que la diabetes es una de las ECNT con más prevalencia mundial, la cual debido a la dificultad del paciente en la adhesión al tratamiento exige un enfoque centrado en la educación y el empoderamiento para su manejo efectivo; por eso, el personal de enfermería facilita el proceso mediante la enseñanza de intervenciones como la monitorización de glucosa, la administración correcta de insulina y la adopción de hábitos de vida saludables, promoviendo la autoeficacia y compromiso continuo (Ortiz et al., 2021).

Neira S. menciona que, en el manejo de condiciones específicas como las enfermedades cardiovasculares, la educación sobre la dieta, el

ejercicio y el manejo del estrés es importante para reducir los factores de riesgo y mejorar la salud cardiovascular a largo plazo, no solo se trata de proporcionar información y recursos adecuados, sino también reconocer y abordar las dimensiones emocionales y psicosociales de la transición salud-enfermedad. Al facilitar un proceso saludable, se puede empoderar a los pacientes para que adopten y mantengan cambios en el estilo de vida de manera sostenida (Neira y Ortíz, 2020). En el mismo sentido, Pinzón C. menciona que el cáncer por su naturaleza compleja y variable representa cambios significativos en la vida del paciente debido a diferentes causas, entre las más relevantes se encuentran: el impacto emocional y psicológico, el tratamiento intenso, la toma de decisiones y coordinación de cuidados; por lo que se requiere de un apoyo integral que abarque desde la gestión de síntomas hasta el soporte emocional. Los enfermeros están capacitados para proporcionar desde cuidados paliativos, coordinación de tratamientos multidisciplinarios hasta la educación a los pacientes y sus familias sobre las opciones terapéuticas disponibles, mejorando así la calidad de vida durante todo el curso de la enfermedad (Pinzón, 2020).

Pérez (2024) menciona en su trabajo de investigación que, las enfermedades respiratorias crónicas, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), representan desafíos específicos en el proceso de transición del paciente relacionados con la función respiratoria y la calidad de vida, como por ejemplo el impacto emocional y psicológico, el requerimiento de oxigenoterapia o dispositivos respiratorios, limitaciones físicas al realizar actividades de la vida diaria, entre otras, por ello el personal de enfermería desempeña un papel vital al enseñar técnicas de respiración, facilitar la cesación del tabaquismo

y proporcionar estrategias para minimizar la exposición a factores ambientales desencadenantes, optimizando así la función pulmonar y promoviendo un bienestar continuo. En base a lo anteriormente planteado, es necesario establecer basado en evidencia científica, destacándose la propuesta de la enfermera acciones Afaf Meléis con su teoría transicional del Cuidado (TC) quien proporciona un marco valioso para comprender y manejar las ECNT. Esta teoría subraya la importancia de las circunstancias que rodean una transición y cómo estas influyen en el proceso de adaptación del paciente. Los factores culturales, actitudinales, económicos y otros elementos relevantes deben ser considerados para proporcionar un cuidado personalizado que respete las experiencias únicas de cada individuo (Ponare et al., 2022).

De este modo, el postulado describe acciones planificadas para coordinar y mantener la atención de las personas desde su ingreso hasta su alta hospitalaria, incluyendo el traslado entre servicios de salud. Además, esta teoría destaca la importancia del personal sanitario en la educación, tanto al paciente como a su familia sobre sus cuidados y el uso adecuado de los medicamentos (Monaco et al., 2020). El profesional de enfermería busca abarcar todas las necesidades que pueda padecer el paciente en el momento de la transición hacia un nuevo estilo de vida basado en la Teoría de Afaf Meléis y sus principios, los cuales fomentan el automanejo mediante estrategias diseñadas para fortalecer la autonomía del individuo en el cuidado de la salud. La teoría TC enfatiza la importancia del papel de la enfermería en facilitar las transiciones exitosas adoptando un enfoque holístico que considera el contexto de vida del paciente y su experiencia individual de transición. Al centrarse en la persona como un todo y reconocer la complejidad de las

transiciones se genera un marco valioso para mejorar la práctica de la enfermería y optimizar los resultados de salud (Ortiz et al., 2021).

Por lo tanto, es vital que los profesionales de la salud brinden apoyo emocional y social durante estos períodos de cambio. Es así como, la Teoría Transicional del Cuidado de Afaf Meléis incorpora el modelo biopsico-social, reconociendo la interacción dinámica entre factores biológicos, psicológicos y sociales durante las transiciones de salud. Este enfoque integral es esencial para entender cómo los individuos experimentan y se adaptan a las ECNT con el tiempo, considerando tanto los aspectos clínicos de la enfermedad como las influencias contextuales que afectan la salud y el bienestar del paciente (Barbosa et al., 2023). Por esta razón, la teoría transicional se fundamenta en principios de la sociología y la teoría de roles. Esta teoría proporciona una estructura conceptual para comprender cómo las personas experimentan y se adaptan a cambios significativos en sus vidas, especialmente en situaciones de salud y enfermedad. Meléis enfatizan la importancia de considerar los aspectos físicos, psicológicos, emocionales y sociales en las transiciones. Su teoría subraya la interacción dinámica entre los individuos y su entorno social, y cómo estos factores afectan la capacidad de las personas para manejar los cambios y alcanzar un estado óptimo de bienestar (Macías y Ortega, 2023).

En tal sentido se identifican varios elementos clave en las transiciones, caracterizados por fases dinámicas y momentos decisivos que influyen en la experiencia y adaptación del individuo. Estos elementos son esenciales para desarrollar directrices que capaciten al profesional de enfermería en el apoyo a individuos con ECNT, facilitando la aceptación de la condición y mejorando la calidad de vida

del paciente (Compte et al., 2020). La teoría TC de Afaf Meléis, ofrece un marco teórico para comprender y facilitar las transiciones en la salud de los pacientes. Sanhueza (2024), adaptó esta teoría para su aplicación específica en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. Este modelo tiene como objetivo mejorar la atención integral y el manejo de estas condiciones a través de una comprensión profunda de los procesos de transición que experimentan los pacientes. Los sistemas de salud desempeñan un papel crucial en la implementación y éxito del modelo de aplicación de la teoría, ya que facilitan un diseño centrado en una atención integral, coordinada y personalizada. Este diseño de atención incluye un componente clave, la evaluación inicial del paciente, la cual se realiza mediante la revisión detallada de la historia clínica, el análisis del estado, apoyo social y factores socioeconómicos que puedan influir en la salud del paciente (Sanhueza y Lagos, 2024). El personal de enfermería desempeña un papel importante en la planificación del cuidado y en la implementación de estrategias personalizadas. Es fundamental que los enfermeros se comprometan a practicar su rol cuidador, proporcionándoles herramientas preventivas y terapéuticas adaptadas a las necesidades del paciente, incluyendo actividades que fomenten el autoconocimiento, la conciencia personal, la motivación y la capacidad para resolver problemas, lo cual les permite adaptarse a la enfermedad y mejorar su calidad de vida. Este compromiso asegura una atención integral y eficaz (García y Barrio, 2021).

Materiales y Métodos

Se realizó una revisión bibliográfica con un enfoque cuantitativo y descriptivo, de forma metódica, recopilando estudios organizados para generar conocimiento pertinente, alineado

con los objetivos establecidos. Este enfoque facilita una comprensión más profunda del tema mediante la recopilación y el análisis detallado de datos cualitativos. Debido a la alta tasa de morbilidad y mortalidad, en el presente estudio se optó por analizar las enfermedades con mayor prevalencia a nivel mundial, entre ellas las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas. Además, se consideraron artículos publicados en los últimos cinco años, lo que garantiza la actualidad y validez de los datos y análisis presentados. Limitar la búsqueda a artículos recientes garantiza la relevancia y actualidad de la información, crucial en campos en constante evolución como la salud. En cuanto a los idiomas, se aceptaron publicaciones en español, inglés y portugués, lo que permitió una cobertura lingüística amplia y enriquecedora. La inclusión de tres idiomas amplía la diversidad de fuentes y perspectivas, enriqueciendo la revisión. La información se obtuvo de diversas bases de datos en línea, como Scopus, PubMed, Scielo y Google Académico, desde 2019 hasta la fecha. Las bases de datos seleccionadas son reconocidas y confiables, lo que garantiza la calidad de las fuentes. La inclusión de múltiples bases de datos también garantiza una cobertura más amplia.

Se utilizaron términos de búsqueda fundamentales mediante Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS), incluyendo «teoría de Afaf Meléis», «transición», «enfermedad crónica» y «enfermedad crónica». Estos términos se combinaron mediante los operadores booleanos «AND» y «OR» para establecer relaciones lógicas entre los conceptos y optimizar la precisión de la búsqueda bibliográfica. Los términos de búsqueda son relevantes y específicos, lo que ayuda a centrar la revisión en temas clave de interés. Cada paso

metodológico y criterio seleccionado se ha justificado cuidadosamente para reforzar la validez del enfoque. La elección de un enfoque cualitativo descriptivo permite una comprensión profunda de los fenómenos estudiados. La limitación a los últimos cinco años y la inclusión de varios idiomas garantizan la relevancia y diversidad de las fuentes. Las bases de datos seleccionadas son reconocidas por su calidad, y los términos de búsqueda y los criterios de inclusión y exclusión están diseñados para garantizar una revisión exhaustiva y bien enfocada. Los criterios de inclusión fueron: se seleccionaron artículos originales, lo que garantiza la relevancia de la información. Se incluyeron estudios con diferentes enfoques metodológicos, tanto de investigación cuantitativa como cualitativa, para obtener una perspectiva amplia y diversa sobre el tema. Además, se exigió que los textos completos estuvieran disponibles en línea, lo que facilitó el acceso y la verificación de la información.

Se excluyeron los documentos no relacionados con el tema de investigación, así como las guías de práctica clínica, las tesis y los documentos incompletos. También se omitieron los artículos no relevantes para el tema propuesto. Estos criterios de exclusión son claros y han permitido centrar la revisión en estudios relevantes y completos. Tras aplicar los criterios de inclusión, se identificaron 86 artículos potenciales. De estos, 8 se encontraban fuera del periodo de tiempo establecido y 11 se eliminaron automáticamente por duplicación. Como resultado, se excluyeron 19 artículos. Los 67 artículos restantes se revisaron posteriormente; de ellos, 17 no cumplían los objetivos del estudio y 6 presentaban errores metodológicos o sesgos, quedando 44 artículos que cumplían con los criterios de inclusión establecidos. El proceso de selección y filtrado

de artículos está bien documentado. La eliminación de duplicados y la revisión manual garantizan que solo se consideren los artículos relevantes. Se utilizaron 25 referencias bibliográficas para preparar la introducción y el marco teórico, mientras que 15 documentos se emplearon para las discusiones. Entre las posibles limitaciones del estudio se incluye la exclusión de ciertos tipos de documentos, como guías de práctica clínica y tesis, que podrían contener información relevante. Además, aunque se consideraron publicaciones en tres idiomas, es posible que existieran sesgos lingüísticos que limitaran la inclusión de estudios en otros idiomas que también podrían ser relevantes.

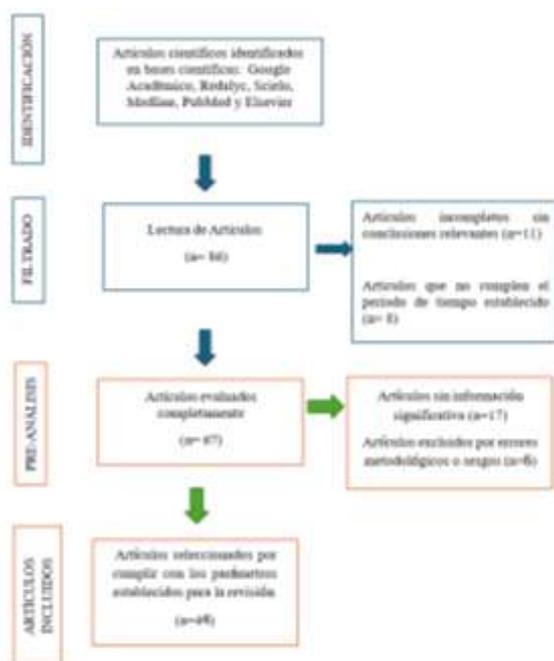


Figura 1. *Flujograma Delaware identificación y selección Delaware documentos*

Resultados y Discusión

La teoría de Afaf Meléis destaca cinco principios importantes en la transición del paciente dentro de su proceso salud-enfermedad, por lo que abordar cada uno ayudará al personal de enfermería a mejorar las intervenciones en la atención a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. En

relación a la teoría, Cuzco et al. (2023), en su artículo titulado “Teoría de las transiciones y empoderamiento: un marco para las intervenciones de enfermería durante la transición del paciente desde la unidad de cuidados intensivos” destaca el primer principio y plantea la importancia de aumentar la conciencia de la vulnerabilidad emocional y psicológica del paciente y mejorar el empoderamiento a través de la educación continua. En el mismo sentido, Pérez (2024), en su artículo titulado “Transición saludable a la enfermedad en adultos con enfermedades cardíacas”, destaca trabajar en factores relacionados con la mejora del estrés y la gestión emocional, porque la concientización puede llevar a un mejor manejo del estrés, la ansiedad y la depresión, comunes en pacientes con enfermedades crónicas, mejorando el impacto en la salud mental.

Por otro lado, Cuzco et al. (2023), en su artículo titulado “Intervenciones de enfermería en pacientes diabéticos según la teoría de Afaf Meléis”, coinciden en la importancia de trabajar los factores biopsicosociales y culturales que tiene el paciente para mejorar la conciencia de su estado de salud en el proceso de adaptación, siendo los más relevantes las vivencias personales, el apoyo social, el nivel de educación y el acceso a la información. En este sentido, los autores destacan cuidados de enfermería como: la educación continua al individuo y a la familia; además, brindar una comunicación efectiva desarrollando habilidades donde se aseguren que la información sobre la patología sea clara y de fácil comprensión; así como brindar apoyo psicológico y emocional, facilitando el acceso a los servicios de salud mental a pacientes que puedan estar lidiando con ansiedad, depresión u otros problemas emocionales relacionados con su estado de salud. En concordancia con el

compromiso con la transición, Simancas et al. (2023), en su artículo titulado “Adaptación a la enfermedad, resiliencia y optimismo en mujeres con cáncer de mama”, destaca la educación y el conocimiento sobre el cáncer, a través de charlas educativas y la participación en los cuidados respecto al manejo de los efectos secundarios de tratamientos como quimioterapia y radioterapia, incrementando un nivel significativo de compromiso en la experiencia transicional.

En este contexto, Betancourt et al. (2021), en su investigación titulada “Proceso de adaptación en pacientes diabéticos” resalta la adaptación de los pacientes para mejorar el automanejo mediante la realización de actividades como la correcta administración de insulina, identificación de signos y síntomas y notificación de novedades al personal de enfermería. Los autores coinciden en que un paciente comprometido con el manejo de su enfermedad influye significativamente en sus resultados de salud, mejorando su calidad de vida. Para lograrlo, es necesaria una participación activa en la atención, logrando el autocontrol de la enfermedad, monitoreando los síntomas, adaptando su estilo de vida y comunicando sus inquietudes al equipo de atención. Así, los pacientes tienden a sentirse más empoderados y satisfechos con los servicios médicos, con mayor control sobre su salud y una alta disposición para seguir el plan de tratamiento prescrito, los cambios en su estilo de vida y las recomendaciones específicas. Por lo tanto, se buscan intervenciones de enfermería para aumentar la implicación del paciente. Estas incluyen la gestión de la medicación mediante la educación sobre la administración correcta, los efectos secundarios y el reconocimiento de signos y síntomas que puedan requerir atención médica inmediata. Estas intervenciones se facilitarán

mediante herramientas educativas personalizadas, como talleres y sesiones de asesoramiento, esenciales para mejorar los resultados de salud y reducir los costos.

En el tercer principio de transformación y divergencia, Farley (2020) y Berghetti et al. (2023), en sus artículos titulados “Promoción de la autoeficacia en pacientes con enfermedades crónicas más allá de la educación tradicional” y “Transición de la atención a pacientes con enfermedades crónicas y su relación con las características clínicas”, respectivamente, subrayan la importancia de reconocer y apoyar las modificaciones y distinciones significativas que experimentan los pacientes al pasar de una condición previa a una actual, como cambios físicos, cambios en la perspectiva de vida y la identidad. Estas transformaciones incluyen cambios en su percepción de la enfermedad, la adopción de nuevos comportamientos y actitudes, y la adaptación a nuevas rutinas de atención. Berghetti et al. (2023) y Zafra (2023) enfatizan la importancia de una transformación y divergencia gradual para optimizar la salud de los pacientes, destacando la participación de los sistemas de salud en la cobertura integral de las necesidades durante períodos críticos de cambio. Subrayan cómo esta divergencia implica reconocer y gestionar las diferentes etapas y desafíos que enfrentan los pacientes durante su proceso de transición. Se establecen diferentes estrategias para fortalecer la autoeficacia en pacientes con enfermedades crónicas buscando la redefinición de metas y valores personales, donde el personal de enfermería utiliza la teoría de aprendizaje social de Bandura donde resaltan los desafíos emocionales y sociales únicos asociados a esta condición, destacando cómo estas experiencias de transición pueden transformar significativamente la percepción y la vida de los individuos.

Respecto al cuarto principio de transición, López et al. (2022), en su investigación denominada “Teoría de Afaf Meléis durante la transición de la enfermedad oncológica” menciona que los factores que influyen en el tiempo de transición de los pacientes oncológicos son: la naturaleza del cáncer, debido a que algunos tipos como el cáncer de pulmón o páncreas pueden progresar más rápido que el cáncer de próstata o mama, que suelen desarrollarse de forma más lenta; por otro lado, destaca la disponibilidad de servicios de salud, lo que influye en la velocidad del diagnóstico y el tratamiento oportuno. Berghetti et al. (2023), en su investigación titulada “Integrando una teoría en un estudio de métodos mixtos: un ejemplo utilizando la teoría de la transición” destaca que, en pacientes con enfermedades cardiovasculares crónicas, es importante establecer sus determinantes sociales y ambientales ya que factores como el ingreso, la educación, el acceso a los servicios de salud y a las pruebas diagnósticas como electrocardiogramas, ecocardiogramas, análisis de sangre influyen en la velocidad del diagnóstico y el tratamiento. Los autores coinciden en que la duración o tiempo de la transición puede variar dependiendo de factores como la naturaleza de la enfermedad, el estado de salud inicial del paciente, la disponibilidad y acceso a la atención médica y otros determinantes sociales y ambientales.

Así, determinar intervenciones de enfermería para favorecer el tiempo de transición: facilitar el acceso a la atención médica para brindar un tratamiento continuo que influya en la progresión de la enfermedad, contribuir a la enseñanza y autogestión de la salud, ya que el nivel de educación y conocimiento sobre la EC puede afectar el manejo de la enfermedad y la adopción de conductas saludables. Finalmente, de acuerdo a los eventos críticos de la

transición, Chaparro et al. (2022), en su artículo titulado “Adopción del rol de cuidador del paciente crónico”, destaca que en pacientes con enfermedad cardíaca los eventos críticos pueden ocurrir por complicaciones secundarias o descompensaciones agudas, la primera se refiere a la presencia de comorbilidades secundarias como diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica pueden complicar el manejo de la enfermedad cardíaca y requieren atención multidisciplinaria. Meleis (2010)., menciona en su investigación denominada “Concepción de la teoría de las transiciones, posibilidades de aplicación para la enfermería” que los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles no siempre afrontan adecuadamente los eventos críticos de la transición, como lo demuestra la mala toma de decisiones con respecto al tratamiento, para pacientes con enfermedades como EPOC o asma, destaca que la educación sobre el manejo de síntomas, el uso correcto de inhaladores y la importancia de evitar desencadenantes ambientales son aspectos vitales, ya que las enfermeras brindan apoyo a los pacientes durante la transición a un manejo autónomo y efectivo de su condición respiratoria. Chaparro et al. (2022) y Cuzco et al. (2023)., destacan que estos eventos, como los cambios repentinos en la salud o las situaciones de crisis, pueden tener un impacto significativo en la vida de las personas y requieren intervenciones de enfermería sensibles y efectivas. Mencionan la importancia de brindar cuidados que no solo aborden las necesidades físicas, sino que también reconozcan y apoyen las dimensiones emocionales, educativas y sociales durante estos momentos críticos. En contraste con lo anterior, los autores enfatizan el papel vital de la enfermería en la gestión del apoyo psicoemocional y social durante el afrontamiento de eventos críticos de transición (Bustamante et al., 2021). Además, ayuda a la

autogestión de la patología para evitar eventos críticos como hospitalizaciones frecuentes, cambios en el tratamiento o la transición a terapias avanzadas que podrían ser más agresivas.

Conclusiones

En este estudio, el análisis de la teoría transicional del cuidado de Afaf Meléis ha demostrado ser invaluable en el manejo de las ENT, al identificar los factores, principios y condiciones como los cambios en el estado de salud, la estabilidad psicológica y el acceso a los recursos, que influyen en el proceso de transición; campos donde los profesionales de enfermería pueden implementar intervenciones específicas que apoyen tanto la adaptación del paciente como su capacidad para manejar los desafíos continuos de la enfermedad. Se reveló que la identificación de los principios de la teoría transicional del cuidado, como la consciencia, el compromiso, la transformación y la divergencia, el tiempo y los eventos críticos, son aplicables eficazmente en el contexto de la atención a las ENT. Estos principios sirven como guía para el diseño de estrategias de enfermería que promueven una transición fluida y positiva a lo largo de la enfermedad. Finalmente, se propusieron intervenciones de enfermería que exploran las necesidades fundamentales de los pacientes con ENT en su proceso de transición salud-enfermedad, centrándose en la educación continua del paciente y su familia, lo cual será esencial para fortalecer la autogestión y mejorar los resultados de salud. Es fundamental utilizar enfoques educativos personalizados que aseguren que los pacientes comprendan su enfermedad, apoyo psicológico, información sobre los tratamientos disponibles y cómo gestionar eficazmente su salud en el hogar, promoviendo así una mayor autonomía y adherencia terapéutica. El análisis realizado

subraya la importancia de las intervenciones centradas en el paciente basadas en evidencia teórica sólida; ya que al integrar los principios de la Teoría Transicional de Afaf Meléis en la práctica clínica, se puede promover una atención más empática y eficaz, adaptada a las necesidades únicas de cada paciente con ENT.

Referencias Bibliográficas

- Aguilar, F., Lemes, M., Carrillo, J., & Bagudá, J. (2023). Impacto del seguimiento precoz desde atención primaria en el reingreso a 30 días tras el alta hospitalaria por insuficiencia cardiaca. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 49(2), 101911. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359322002854>
- Amirtharaj, A., Suresh, M., Murugesan, N., & Mony, S. (2024). Application of Transitions Nursing Theory among Patients with Cardiac Arrests to Assess the Impact of Cardiopulmonary Resuscitation Duration on Functional Outcome—A Conceptual Framework. *International Journal of Nutrition, Pharmacology, Neurological Diseases*, 14(1), 58-64. https://journals.lww.com/ijnp/fulltext/2024/14010/application_of_transitions_nursing_theory_among.7.aspx
- Barbosa, S., Machado, F., Schönholzer, T., Monique, D., Pires, M., Valente, S., Fabriz, L., & Carvalho, I. (2023). Planificación del alta hospitalaria en la transición asistencial de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76, e20220772. <https://www.scielo.br/j/reben/a/ZvQjgCQjtGcVLbV5PYHSb9g/abstract/?format=html&lang=es>
- Berghetti, L., Amaral, M., Batista, V., Poli, A., Lorenzini, E., & Bernat, A. (2023). Transición del cuidado de pacientes con enfermedades crónicas y su relación con las características clínicas y sociodemográficas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, e4013. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/JS9TYgwDxPbKhhhtLP9KK8g/>

- Betancourt, C., Figueredo, K., León, M., & Moreno, L. (2021). Proceso de adaptación en pacientes diabéticos. *Revista Eugenio Espejo*, 15(1), 43-53. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000100043
- Bustamante, P., Martínez, S., Suarez, A., & Borjas, M. (2021). Enfermedades crónicas desde dos dimensiones de la psicología positiva: El fluir y la personalidad resistente. *Revista Liminales. Escritos sobre Psicología y Sociedad*, 10(20), 115-146. <https://revistafacso.ucentral.cl/index.php/liminales/article/view/563>
- Chaparro, L., Carreño, S., & Rojas, J. (2022). Adopción del rol del cuidador del paciente crónico: Teoría de situación específica. *Aquichan*, 22(4), 2. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8617934>
- Compte, M., Marca, G., Menéndez, J., & Frigola, J. (2020). Necesidades de información en pacientes con enfermedades crónicas. ¿Cómo evitar el ruido en la relación médico-paciente? *Revista Latina de Comunicación Social*, 75(75). <https://doi.org/10.4185/RLCS-2020-1423>
- Cuzco, C., Delgado, P., Marin, R., Núñez, A., Romero, M., Martínez, M., Martínez, G., & Castro, P. (2023). Teoría de las transiciones y empoderamiento: Un marco para las intervenciones enfermeras durante la transición del paciente de la unidad de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*, 34(3), 138-147. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239922001122>
- Damián, G. (2023). *Ansiedad, depresión, soledad y rol del cuidador de adultos mayores con enfermedad crónica* [Master's Thesis, Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11786>
- Farley, H. (2020). Promoting self - efficacy in patients with chronic disease beyond traditional education: A literature review. *Nursing Open*, 7(1), 30-41. <https://doi.org/10.1002/nop2.382>
- Fernández, R., Núñez, M., Peláez, B., Fernández, M., & Rábano, M. (2019). Vivencias del paciente renal en la transición de diálisis peritoneal a hemodiálisis: Estudio fenomenológico. *Enfermería Nefrológica*, 22(1), 68-79. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000100010>
- García, M., & Barrio, L. (2021). *Proceso de adaptación en personas adultas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis*, Hospital de EsSalud, Chiclayo 2018. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9701>
- Garnica, M., & Vargas, K. (2022). *Cuidados populares de pacientes indígenas con enfermedades crónicas no transmisibles pertenecientes al Cabildo Ambiká-Pijao, en contexto de pandemia por covid-19*, en Bogotá D.C. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/4968/1/GarnicaTF.pdf>
- Godínez, L., Lusk, K., Glick, D., Einstein, K. L., Palmer, M., Fox, S., & Wang, M. L. (2021). Perceptions of Public Health Priorities and Accountability Among US Mayors. *Public Health Reports®*, 136(2), 161-171. <https://doi.org/10.1177/0033354920966050>
- Hanco, K. (2020). Calidad de vida del adulto mayor con enfermedades crónicas y sentido del humor. Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2020.
- López, C., Ordóñez, M., Cambizaca, G., & Elizalde, H. (2022). La teoría de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(43), 414-421. <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/557>
- Macías, M., & Ortega, G. (2023). Enfermedades crónicas no transmisibles y la calidad de vida en el Ecuador. [B.S. thesis, Jipijapa-Unesum]. <https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/>

- [53000/4926/1/Mac%C3%ADas%20Moreira%20Mar%C3%ADa%20Gabriela-%20Ortega%20Baldeon%20Gabriela%20Alejandra.pdf](https://www.repositorio.unach.edu.ec/handle/51000/13590)
- Meleis, A. I. (2010). *Transitions theory: Middle range and situation specific theories in nursing research and practice*. Springer publishing company. <https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=TdLhXm5fpx8C&oi=fnd&pg=PR7&dq=Conception+of+the+theory+of+transition+s,+application+possibilities+for+nursing.+&ots=7lNjAOMOH0&sig=NhVT5AjoTQc4rohZeZB34teYO2Q>
- Monaco, A., Palmer, K., Marengoni, A., Maggi, S., Hassan, T. A., & Donde, S. (2020). Integrated care for the management of ageing-related non-communicable diseases: Current gaps and future directions. *Aging Clinical and Experimental Research*, 32(7), 1353-1358. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01533-z>
- Neira, S., & Ortiz, M. S. (2020). Comparación social y su impacto en enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *Terapia psicológica*, 38(2), 243-258. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000200243&script=sci_arttext&tlng=pt
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Enfermedades no transmisibles*. <https://www.who.int/es/health-topics/noncommunicable-diseases>
- Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Enfermedades no transmisibles—OPS/OMS*. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-es-no-transmisibles>
- Ortiz, E., Forero, L., Arana, L., & Polanco, M. (2021). Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 17(2), 219-231. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-99982021000200017&script=sci_arttext
- Pérez, A. (2024). *Teoría transicional del cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles*. [B.S. thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13590>
- Pinzón, C. (2020). *Terapéutica de enfermería para la competencia del cuidado de padres de niños con cáncer durante su transición al hogar* [Master's Thesis, Universidad de La Sabana]. <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/45942>
- Ponare, D., Ravelo, J., Rodríguez, D., & Silgado, H. (2022). *Relación entre bienestar psicológico, espiritualidad y resiliencia con calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles de la ciudad de Yopal, Casanare*. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/17723>
- Puerto, S., Ardila, A., & Hernandez, L. (2023). *Cuidado Humanizado Relación Enfermera-Paciente en el Área de Hospitalización Revisión Sistemática de la Literatura 2015-2023*. <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/3c993cd4-b409-4768-8283-eb2884600b0d>
- Sanhueza, M., & Lagos, M. (2024). A teoria das transições como paradigma para apoiar a autogestão em pessoas com condições crónicas. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 46. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-45682024000100006&script=sci_arttext&tlng=pt
- Simancas, M., Zapata, C., Galván, G., Celedón, J., & Hernández, J. (2023). Adaptación a la enfermedad, resiliencia y optimismo en mujeres con cáncer de mama. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 52(4), 280-286. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001293>
- Vásquez, A., & Horta, L. (2018). Enfermedad crónica no transmisible y calidad de vida. Revisión narrativa. *Revista Facultad*

Ciencias de la Salud: Universidad del Cauca,
20(1), 33-40.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6482759>

Zafra, M. (2023). Transición en adolescentes con enfermedad crónica. Se trata de una atención integral. *Anales de Pediatría*, 99(6), 373-375.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323002382>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright © Andrea Cristina Torres Jara, Jimena Alexandra Morales Guaraca, Liliana Alexandra Ríos García y Alison Dayana Pérez Pérez.

