



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**Trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciada en
Enfermería**

**Teoría transicional del cuidado en la atención de pacientes con
enfermedades crónicas no transmisibles**

Autora:

Alison Dayana Pérez Pérez

Tutora:

MsC. Andrea Cristina Torres Jara

Riobamba, Ecuador. 2024

DERECHOS DE AUTOR

Yo, Alison Dayana Pérez Pérez con cédula de ciudadanía 060395081-7 autora del trabajo de investigación titulado: Teoría transicional del Cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mi exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de nuestra entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 26 de julio del 2024



Alison Dayana Pérez Pérez
C.I: 060395081-7

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, MsC. Andrea Cristina Torres Jara, catedrática adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Teoría Transicional del Cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, bajo la autoría de Alison Dayana Pérez Pérez; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, 26 de Julio del 2024.



MsC. Andrea Cristina Torres Jara

C.I: 0603120502

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación, Teoría Transicional del Cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, realizado por Alison Dayana Pérez Pérez, con cédula de identidad 0603950817, certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha asesorado durante el desarrollo, revisado y evaluado el trabajo de investigación escrito y escuchada la sustentación por parte de su autora; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos; en Riobamba, 26 de Julio del 2024.

MsC. Jimena Alexandra Morales Guaraca
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



MsC. Viviana Del Rocío Mera Herrera
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



MsC. Liliana Alexandra Ríos García
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



MsC. Andrea Cristina Torres Jara
TUTOR





CERTIFICACIÓN

Que, **Pérez Pérez Alison Dayana** con CC: **0603950817**, estudiante de la Carrera **Enfermería**, Facultad de **Ciencias de la Salud**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado " **Teoría transicional del cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles**", cumple con el 10 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti-plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 24 de Julio de 2024

MsC. Andrea Cristina Torres Jara
TUTORA

DEDICATORIA

A mi madre Verito, quien ha sido el pilar fundamental de mi vida, por su amor y apoyo incondicional, es la persona más fuerte y valiente que conozco, gracias por su sacrificio diario para sacarnos adelante, por nunca darse por vencida, por confiar y creer en mí, por alentarme en cada paso que doy, por demostrarme que con dedicación y perseverancia todo es posible.

A mi ángel, mi Carmita por cuidarme con infinito amor, por dejarme los mejores recuerdos de mi infancia guardados en el corazón y por ser quien me guió a escoger tan hermosa carrera.

A mis hermanos, Joel y Jeremy, por ser mis primeros pacientitos y confiar ciegamente en mí, por acompañarme en las tantas noches en vela, por su alegría y ocurrencias cada vez que me sentía triste. A mi tío José, por ser como un padre y siempre querer lo mejor para mí, por sus consejos llenos de sabiduría y amor.

A mis tíos: Roci, Oswaldo, a mis primos y al resto de mi familia, por siempre estar presente en cada paso de mi carrera; finalmente, a mi segunda familia, amigos que formé dentro de las paredes universitarias, por las locuras, risas y momentos compartidos.

El triunfo es de todos ustedes.

ALISON PÉREZ

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido el don de la vida y la salud, por todas sus bendiciones y por ser el motivo por el cual estoy aquí, A mi querida madre por ser mi ejemplo a seguir y brindarme todo lo necesario para continuar con mis estudios, gracias infinitas por su esfuerzo continuo, a mi familia quienes me brindaron amor, abrigo y fortaleza.

A mi prestigiosa UNACH, por abrirme las puertas para brindarme la mejor educación, los mejores recursos tanto físicos como tecnológicos y los mejores profesionales de la Salud, a mis docentes, quienes con paciencia y carisma nos compartieron su conocimiento, ética y valores que me demostraron lo bonito que es ser ENFERMERA.

Al Hospital Provincial General Docente Riobamba por permitirme realizar mis prácticas pre-profesionales dentro de sus instalaciones, lo cual me permitió crecer profesionalmente, a todo su personal por la paciencia y bondad al enseñarme y a todos los pacientes que confiaron en mis conocimientos para brindarles cuidado.

ALISON PÉREZ

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	15
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	26
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	28
CAPITULO V. CONCLUSIONES	32
CAPITULO VI. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS	40
ANEXO 1	40
Ilustración 1 Modelo para la aplicación de la teoría de transicional en paciente con enfermedades crónicas no transmisibles en base a Sanhueza M, et al.....	40
ANEXO 2	41
Figura 1 Flujograma de identificación y selección de documentos	41
ANEXO 3	42
Tabla 1 Intervenciones de enfermería basadas en la Teoría de la transición de Afaf Meléis	42

RESUMEN

Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles son condiciones de larga duración que progresan lentamente y que, según la OMS representan la mayor causa de morbimortalidad a nivel mundial. Las patologías que destacan son: enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y afecciones respiratorias. El presente trabajo examina la aplicación de la teoría transicional del cuidado de Afaf Meléis en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), enfocándose en mejorar la atención integral y el manejo de estas condiciones. Con el aumento prevalente de las ECNT y su impacto multidimensional en la calidad de vida, se planteó la necesidad urgente de desarrollar estrategias de cuidado que aborden no solo los aspectos físicos, sino también los psicológicos y sociales de la enfermedad. Con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, esta investigación revisa exhaustivamente la literatura sobre la teoría de Meléis, en 44 artículos destacando su utilidad para facilitar transiciones de salud significativas y promover el automanejo entre los pacientes. En los resultados y discusiones se identificaron los principios de la transición salud-enfermedad, los cuales aportan a la mejora de las intervenciones de Enfermería basadas en la teoría. Además, se enfatiza en que el personal de salud deberá adoptar un rol cuidador para fortalecer la autonomía del paciente y así conseguir una interacción eficaz entre usuario-profesional en el manejo de la enfermedad crónica. Las conclusiones subrayan la contribución de este estudio al conocimiento en enfermería sobre ECNT, proporcionando recomendaciones específicas para prácticas clínicas basadas en evidencia. Esta investigación impulsa a mejoras significativas sus cuidados en los pacientes con ECNT, asegurando una atención más holística y centrada en las necesidades individuales de los mismos.

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.



Firmado electrónicamente por:
HUGO ALONSO SOLIS
VITERI

Reviewed by:
Mgs. Hugo Solis V.
ENGLISH PROFESSOR

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) describe a las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) como condiciones de larga duración que progresan lentamente. Diversos factores influyen en la incidencia de estas enfermedades, tales como la edad, estatus socioeconómico, estilo de vida, tabaquismo, actividad física insuficiente, consumo de alcohol y dieta inadecuada⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona, que la prevalencia de las ECNT varía entre el 55% y el 98%, dependiendo del diagnóstico de la población, que se incrementa con la edad. La incidencia de estas enfermedades es del 18% en individuos de entre 18 y 44 años, el 81% se presenta en adultos mayores de 65 años. El predominio de las ECNT es notable debido a su incremento en personas con patologías crónicas, en el 2022 existió un aumento del 9% en comparación al 2011⁽²⁾.

Por otro lado, la OMS menciona que las ECNT representan la mayor causa de morbimortalidad a nivel mundial, con una mortalidad del 71%. Entre las patologías que destacan enfermedades cardiovasculares 32%, diabetes 9.3%, cáncer 2.6% y afecciones respiratorias 6%⁽³⁾.

En este contexto, el Consejo Nacional para la Discapacidad (NCD Alliance) refiere que, en el continente americano las ECNT son responsables del 81% de las defunciones, de las cuales el 39% son prematuras, afectando a individuos entre 30 y 70 años. Las principales causas de mortalidad incluyen enfermedades cardiovasculares (ECV) 34.9%, cáncer 24.3%, enfermedades respiratorias crónicas 8.9%, diabetes 6.2% y otras enfermedades crónicas 25.7%⁽⁴⁾.

En Ecuador, en el último informe del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de Ecuador (INEC) 2022, aproximadamente el 13% de los adultos mayores sufren de diabetes y enfermedades cardiovasculares siendo la enfermedad isquémica del corazón la principal causa de muertes 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; en cambio, las enfermedades respiratorias crónicas como: la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y el asma afectan al 10% de la población⁽⁵⁾.

Con el incremento constante de estas enfermedades y su impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, es fundamental desarrollar estrategias de cuidado que no solo aborden los aspectos físicos de la enfermedad, como mejorar el estilo de vida mediante una dieta equilibrada, ejercicio y evitar el consumo de sustancias nocivas; sino también, incluir factores psicológicos, sociales que afectan la adaptación del individuo a su condición crónica⁽⁶⁾.

En el mismo sentido, el usuario diagnosticado con una enfermedad crónica también experimenta limitaciones físicas, mentales y espirituales, reflejando síntomas autonómicos, conductuales y emocionales los cuales afectan en la calidad de vida. Estas manifestaciones pueden presentarse de diversas formas, como ansiedad, depresión y cambios en el comportamiento, complicando aún más la gestión de la enfermedad. Como resultado, existe una mayor dificultad en la capacidad de enfrentar la patología y adaptarse a las nuevas circunstancias⁽⁷⁾.

Cabe mencionar que, el proceso de transición salud-enfermedad en los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles no siempre resulta efectiva debido a que las intervenciones de Enfermería pueden fracasar en distintos aspectos como: falta de coordinación del cuidado, educación inadecuada, seguimiento ineficiente, limitaciones de recursos, entre otros; los cuales pueden ser consecuencia de una atención fragmentada, falta de compromiso y conocimientos insuficientes de su patología⁽⁶⁾.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) respalda el Modelo de Cuidados Crónicos (MCC), cuyo objetivo es entrenar, identificar para tomar decisiones y acciones para mejorar su salud, gestionar su enfermedad y alcanzar un bienestar óptimo. Este enfoque promueve el automanejo a través de estrategias diseñadas para fortalecer la autonomía del individuo en el cuidado de su salud crónica⁽²⁾.

Por esta razón, los pacientes con Enfermedades Crónicas no Transmisibles requieren un cuidado integral y de alta calidad, que se logra mediante intervenciones de Enfermería enfocadas en la transición del paciente hacia una nueva forma de vivir⁽⁸⁾. Por ello, 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⁽⁹⁾.

Al combinar la teoría transicional de Meléis con el Modelo de Cuidado Crónico, se refuerza la importancia de un cuidado holístico que aborde no solo los aspectos físicos de la enfermedad crónica, sino también las dimensiones emocionales, sociales y psicológicas. Este enfoque integral fomenta una adaptación saludable y un bienestar integral del paciente⁽¹¹⁾.

Es así como, identificar las necesidades que impactan de manera directa a los pacientes y sus familias permitirán desarrollar intervenciones específicas centradas en el automanejo, autoconocimiento y la resolución de problemas, considerando la Enfermedad Crónica no Transmisible como una condición trascendental⁽¹⁷⁾.

Considerando que los pacientes con enfermedades crónicas enfrentan dificultades durante la transición salud-enfermedad, es importante plantear las siguientes interrogantes: ¿Cómo se aplica la teoría transicional del cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles?, ¿qué principios de la teoría transicional se aplican en el cuidado a pacientes con enfermedades crónicas?, ¿cuáles son las intervenciones de enfermería basadas en los principios de la Teoría Transicional de Afaf Meléis?

Razón por la cual este trabajo investigativo se desarrolló para analizar la teoría transicional del cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, identificando los principios de esta teoría intermedia para proponer intervenciones de enfermería fundamentadas en estos postulados.

La investigación contribuirá a aportar conocimientos existentes sobre cuidados de enfermería en enfermedades crónicas no transmisibles, y proporcionará recomendaciones prácticas basadas en la evidencia para mejorar el cuidado enfermero relacionadas con el manejo de estas enfermedades. Asimismo, se espera que la información obtenida impulse la implementación de programas de formación continua y la integración efectiva de tecnologías de la información en la práctica clínica, asegurando así una atención más holística y centrada en el paciente⁽¹²⁾.

En este sentido, el profesional de enfermería destacará por su diligente desempeño al hacer intervenciones apropiadas durante la atención directa de pacientes que requieren cuidados especializados, fundamentados en principios éticos que se enfocan en promover, prevenir, recuperar la salud y en la atención oportuna para mitigar complicaciones,

especialmente en Enfermedades Crónicas no Transmisibles, como: enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias, estableciendo una relación estrecha entre paciente y enfermero/a, lo que permite identificar aspectos personales a través de una evaluación individualizada, que incluye entrevistas, historia clínica y escucha activa.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

Las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT), 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⁽¹⁸⁾.

Las ECNT, como la diabetes, cáncer, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias crónicas, representa 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 efectivamente 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⁽¹⁹⁾.

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⁽²⁰⁾.

Un estudio realizado por la Universidad de 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⁽²¹⁾.

Por lo tanto, es importante que la persona afectada por una enfermedad crónica comprenda y reconozca los aspectos inherentes al 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⁽²⁰⁾.

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 demanda un enfoque centrado en la educación y el empoderamiento para su manejo efectivo; por eso, 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⁽¹⁸⁾.

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⁽²²⁾.

En el mismo sentido, Pinzón C. menciona que el cáncer por su naturaleza compleja y variable representa cambios significantes en la vida del paciente debido a diferentes causas, entre las más relevantes se encuentran: el impacto emocional y psicológico, el tratamiento intenso, 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⁽²³⁾.

Ponare H.⁽²⁴⁾ 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 acciones basadas en evidencia científica, destacándose la propuesta de la enfermera 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⁽²⁵⁾.

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⁽¹⁰⁾.

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 basadas 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 del enfermero en facilitar las transiciones exitosas adoptando un enfoque holístico que considere 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⁽¹⁸⁾.

Por lo tanto, es vital que los profesionales de la salud brinden apoyo emocional y social durante estos periodos 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⁽⁹⁾.

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 enfatiza 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⁽²²⁾.

En tal sentido se identifica 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⁽¹¹⁾.

La teoría TC de Afaf Meléis, ofrece un marco teórico para comprender y facilitar las transiciones en la salud de los pacientes. Sanhueza M⁽¹⁵⁾., 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 (Ver Anexo 1).

Los sistemas de salud desempeñan un papel crucial en la implementación y éxito del modelo de aplicación de la teoría, ya que facilita 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 socio-económicos que puedan influir en la salud del paciente⁽¹⁵⁾.

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, proporcionando herramientas preventivas y terapéuticas adaptadas a las necesidades del paciente, incluyendo actividades que fomenten el autoconocimiento, conciencia personal, 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⁽¹⁶⁾.

En este sentido, se origina la transición salud-enfermedad ya sea por ciclos de vida o situacionales, la cual implica una transición gradual del estado de salud hacia una crónica, con implicaciones significativas en aspectos físicos, psicológicos, sociales y económicos, que pueden afectar integralmente la vida de los individuos. Esta evolución subraya la importancia de intervenciones precisas y personalizadas para mejorar la calidad de vida de los pacientes⁽¹²⁾.

Dentro de esta perspectiva, destaca la relación directa enfermero-paciente que juega un papel primordial en facilitar las transiciones de salud en pacientes con ECNT. Según la Teoría Transicional del Cuidado, una enfermería transcultural y centrada en la persona fomenta un entorno de apoyo que reconoce las diferencias individuales y culturales en la experiencia de la enfermedad, mejorando así la comunicación, la confianza y la colaboración en el manejo de la salud⁽¹⁴⁾.

De igual manera, se deben considerar los factores que facilitan o inhiben el proceso de transición como: las experiencias vividas, interacciones sociales y condiciones ambientales, que influyen en el proceso de adaptación a la enfermedad. Las personas con ECNT se encuentran en una posición vulnerable debido a cambios en su estilo de vida, falta de conocimiento, herramientas para adaptarse y falta de apoyo social adecuado. Esto puede dificultar la gestión efectiva de la enfermedad y afectar su calidad de vida⁽²³⁾.

A partir de esta premisa, la autora señala la vulnerabilidad asociada con estos factores de transición, ya que pueden exponer a las personas a riesgos potenciales y afectar la recuperación, resultando en un proceso de adaptación a la enfermedad más difícil, prolongado y complejo⁽¹³⁾.

Cabe resaltar, la identificación de las condiciones de las transiciones ya que son esenciales para desarrollar intervenciones efectivas, estas pueden agruparse en dos categorías: personales, haciendo alusión a la percepción de la transición, nivel de conocimientos, estado físico y emocional, identidad y autoestima del paciente y comunitarias, las cuales se refieren al apoyo social y acceso a recursos⁽¹⁸⁾.

En tal sentido, resulta relevante considerar la presencia y accesibilidad de recursos tecnológicos, sociales y comunitarios, como redes sociales, redes de apoyo social, servicios de salud locales, programas de educación comunitaria y políticas públicas; los cuales, pueden facilitar la gestión de la salud y mejorar los resultados en términos de salud de los pacientes con ECNT⁽²⁴⁾.

Por ello A. Meléis, 2019, describe cinco principios o propiedades de la experiencia transicional⁽⁶⁾: conciencia, relacionada con la comprensión de la situación de salud; compromiso, se refiere al nivel de involucramiento activo en los procesos relacionados con la transición; transformación y divergencia, que incluyen modificaciones y distinciones de una condición previa a una presente; tiempo de la transición, destacando la naturaleza fluida y cambiante del proceso y eventos críticos, que son acontecimientos significativos que impactan la vida del individuo.

Dicho de otro modo, estas propiedades están compuestas por elementos que se interrelacionan para proporcionar una comprensión integral del proceso. El primer principio es el nivel de **conciencia**, un aspecto esencial en este fenómeno relacionado con la comprensión de una persona sobre la salud cursa. Por lo tanto, es fundamental identificar cómo percibe su condición una persona con enfermedad crónica, lo que le permite anticipar qué esperar durante el curso de la transición⁽²⁵⁾.

El segundo principio relevante es el **compromiso**, que se refiere al nivel de involucramiento activo de la persona en los procesos relacionados con una transición. En individuos con enfermedades crónicas, es determinante evaluar el grado de compromiso y participación, junto con su nivel de conciencia respecto a su estado de salud actual. Esto implica la capacidad de adaptarse a cambios, establecer metas y objetivos terapéuticos que fomenten la autonomía en el manejo de su salud⁽¹²⁾.

El tercer principio es la **transformación y divergencia**, aspectos esenciales que conllevan modificaciones y distinciones de una condición previa a una presente. Esto implica ir más allá de las percepciones superficiales y adentrarse en los efectos y significados asociados a las transformaciones en curso. Estos procesos no solo implican cambios físicos o de salud, sino también transformaciones en la perspectiva de vida y en la identidad del individuo, requiriendo un ajuste continuo y una redefinición de metas y valores personales⁽¹³⁾.

En tal sentido, este aspecto de la teoría mencionada se enfoca en las circunstancias que rodean una transición y cómo estas afectan a dicho proceso. Esto implica considerar los factores culturales, actitudinales, económicos y otros elementos relevantes que influyen en la experiencia de transformación de una persona que enfrenta una enfermedad crónica⁽⁸⁾.

El cuarto principio es el **tiempo de la transición**, caracterizado por su naturaleza fluida y cambiante, sin ser estática. Este proceso abarca un periodo de inicio y finalización que varía considerablemente entre las personas afectadas por enfermedades crónicas, reflejando la complejidad temporal y la evolución individual en la adaptación y ajuste a nuevas circunstancias de salud⁽¹⁷⁾.

Por último, se identifica el principio de **eventos críticos**, los cuales son aquellos acontecimientos significativos que impactan la vida de un individuo. Estos incluyen el diagnóstico de una enfermedad, la exacerbación de esta, modificaciones en el tratamiento farmacológico, así como otros cambios bruscos en su condición de salud que requieren ajustes inmediatos en su manejo y cuidado⁽¹⁴⁾.

García M., destaca que la gestión de eventos críticos depende de la conciencia de la persona sobre su salud, su compromiso activo en el manejo de la transición y las medidas específicas que implemente para adaptarse y responder eficazmente a los cambios que enfrenta. Esta capacidad de adaptación no solo involucra la disposición para ajustar rutinas y tratamientos, sino también la habilidad para buscar apoyo adecuado y mantener una comunicación efectiva con el equipo de salud⁽¹⁷⁾.

También, es importante considerar la presencia y accesibilidad de recursos sociales y comunitarios, los cuales pueden tener un impacto significativo en la capacidad de las personas para gestionar su salud de manera autónoma y mejorar sus resultados en términos de salud. Estos recursos pueden abarcar redes de apoyo social, servicios de salud locales, programas de educación comunitaria y políticas públicas que afecten directamente el acceso a tratamientos y servicios médicos adecuados⁽¹²⁾.

Considerando los principios mencionados anteriormente, se facilitará el apoyo a la persona diagnosticada con alguna enfermedad crónica no transmisible mediante el plan de atención de enfermería. Este aspecto define los fundamentos que respaldan la definición de actividades de cuidado, permitiendo al enfermero o enfermera implementar intervenciones eficaces para que el paciente asuma su rol y, por ende, alcanzar los objetivos planteados⁽²¹⁾.

En esta perspectiva, una persona que vive con una enfermedad crónica se encuentra vulnerable debido a los cambios en su estilo de vida, la falta de conocimiento, la carencia de herramientas para adaptarse a estos cambios y la falta de apoyo social adecuado para el manejo terapéutico, entre otros factores. Esta compleja interacción de elementos puede

dificultar significativamente la gestión efectiva de la enfermedad y afectar la calidad de vida del individuo⁽¹⁸⁾.

En respuesta a esta realidad, Meléis, 2019, enfatiza que el personal de enfermería desempeña un papel relevante en la planificación del cuidado tanto para el individuo como para su familia durante esta transición. Además, subraya que los enfermeros tienen una responsabilidad fundamental en la creación de estrategias personalizadas destinadas a facilitar experiencias saludables para el paciente, contribuyendo así no solo a mantener, sino también a mejorar su bienestar general y su calidad de vida⁽⁶⁾.

Ahora bien, la suplementación del rol se refiere a actividades que implican proporcionar apoyo y recursos adicionales para ayudar a los pacientes a asumir y manejar sus roles nuevos o modificados, es por ello que, se destaca su clasificación, en donde se implican los roles de autocuidado, familiares, sociales, profesionales y laborales; los cuales conllevan a la preparación, abarcando la educación y capacitación, desarrollo de competencias, apoyo emocional y psicológico. En donde la meta es fortalecer la capacidad del paciente para enfrentar y adaptarse a las nuevas demandas y responsabilidades que surgen con la transición de salud-enfermedad⁽²⁴⁾.

Desde esta perspectiva, la teoría no solo abarca la esencia de una transición, sino que también implica identificar elementos como los patrones y los principios de la experiencia, así como las condiciones que afectan las transiciones, incluyendo factores que pueden facilitar o dificultar el proceso. Además, se consideran los patrones de respuesta o indicadores del proceso y los resultados, junto con las intervenciones terapéuticas realizadas por el personal de enfermería⁽²⁵⁾.

Macías M., menciona que, las estrategias de intervención basadas en la Teoría Transicional del Cuidado pueden incluir programas educativos estructurados, protocolos de manejo de enfermedades y apoyo emocional continuo diseñado para fortalecer la resiliencia del paciente y facilitar una transición efectiva hacia una vida con ECNT. Estas intervenciones se enfocan en capacitar a la persona para tomar decisiones informadas sobre su salud, mejorar la adherencia al tratamiento y promover la autoeficacia en la gestión de su enfermedad⁽²⁰⁾.

Se debe considerar que, las transiciones de salud en pacientes con ECNT pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida, afectando las relaciones interpersonales, el funcionamiento social y la percepción del bienestar general. La Teoría Transicional del

Cuidado subraya la importancia de abordar estos aspectos de manera integral, reconociendo que las intervenciones de enfermería deben adaptarse para mitigar el impacto negativo de las transiciones en la calidad de vida del paciente a lo largo del tiempo.

Es importante que las funciones del personal de Enfermería no solo sigan una serie de comportamientos predefinidos; sino, que se considere un propósito o meta específica que otorga cohesión a un conjunto de acciones posibles. Por lo tanto, implica una movilización significativa de recursos personales para hacer frente a las tensiones que marcan el inicio de este proceso de transformación⁽⁷⁾.

Para llevar a cabo la terapéutica de enfermería de manera efectiva, el profesional debe comprometerse en fortalecer su rol. Este se comprende como un proceso estratégico y reflexivo que no solo implica la entrega de herramientas preventivas y terapéuticas, sino también la adaptación continua a las necesidades cambiantes del paciente y su entorno. Así, se asegura una atención integral que responde de manera eficaz a las demandas de cuidado⁽⁹⁾.

Los profesionales de salud están capacitados para liderar iniciativas de apoyo al automanejo durante la transición, fortaleciendo su rol, dada la naturaleza biopsicosocial inherente a la disciplina. Esto se materializa a través de la evaluación exhaustiva de las necesidades individuales y la formulación de estrategias de intervención adaptadas, basadas en las circunstancias particulares del paciente y su entorno⁽²⁴⁾.

Para lograrlo, es fundamental formar una interacción productiva entre el paciente y el equipo de salud, capacitando al individuo mediante el uso de técnicas pedagógicas que le permitan internalizar los modelos de conducta, emociones, percepciones y metas deseadas al asumir un nuevo rol. Asimismo, es importante fomentar una comunicación efectiva y promover interacciones significativas durante todo el proceso de atención, facilitando así una adaptación integral y satisfactoria⁽¹⁵⁾.

En tal sentido, luego de aplicar las intervenciones será posible identificar a un paciente activo e informado, un aspecto esencial que muestra la evolución de la transición. En estos se incluye la construcción de confianza y capacidad de adaptación, que reflejan la comprensión de los aspectos relacionados con el diagnóstico, tratamiento y convivencia con la EC, así como el uso de recursos y la implementación de estrategias para el automanejo⁽¹⁶⁾.

Por lo tanto, es necesario realizar un seguimiento continuo del paciente para reconocer si su proceso transicional se desarrolla de manera efectiva; en donde, se identificará si el usuario comprende acerca de su patología, identifica signos y síntomas, mantiene adherencia al tratamiento, sostiene estilos de vida saludables, entre otros aspectos relevantes⁽²²⁾.

Devi R. et al., menciona que, en varios estudios se ha demostrado un impacto positivo de las intervenciones basadas en la teoría transicional en individuos con EC. Entre las cuales destacan aquellas dirigidas a mejorar la comunicación e interacción del paciente con redes de apoyo y profesionales capacitados, los mismos que ayudan a facilitar la adaptación al nuevo rol que enfrenta la persona afectada⁽¹³⁾.

Vásquez A, et al. ⁽²¹⁾, menciona que, una vez alcanzados los objetivos planteados y desarrollado un dominio efectivo del nuevo rol, el paciente estará adecuadamente preparado para enfrentar con mayor eficacia los desafíos relacionados con su salud y enfermedad. Esto le permitirá gestionar su automanejo de manera efectiva y adaptativa a lo largo del tiempo.

Cabe destacar que, para fortalecer las habilidades de autoconfianza de aquellos que padecen enfermedades crónicas, los profesionales de salud deben emprender acciones centradas en apoyar el automanejo, a través de estrategias de colaboración entre paciente-enfermero. Es por eso que, los profesionales de enfermería cumplen un papel fundamental en la gestión del cuidado de personas con ECNT considerando al ser humano de forma holística; pero también, resulta necesario la participación y apoyo de equipos multidisciplinares para proveer cuidados personalizados a los usuarios⁽²⁶⁾.

De igual manera, la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud es esencial para proporcionar una atención integral a los pacientes con ECNT. Los enfermeros lideran equipos de atención integrada, coordinando cuidados que optimizan recursos y mejoran la gestión de condiciones complejas a través de una comunicación efectiva y un enfoque centrado en las necesidades individuales del usuario.

Por su parte, la implementación estratégica de tecnologías de la información y comunicación (TIC) en el cuidado de las ECNT mejora la accesibilidad y eficiencia del manejo de la salud. Plataformas para la monitorización remota de signos vitales, aplicaciones móviles para la educación del paciente y consultas virtuales facilitan un seguimiento continuo y personalizado, empoderando a las personas para gestionar su

salud de manera proactiva y efectiva personalizado que respete las experiencias únicas de cada individuo⁽²⁸⁾.

En esta instancia, la investigación clínica y la implementación de mejores prácticas basadas en evidencia son fundamentales para mejorar el manejo de las ECNT. Los enfermeros participan activamente en la investigación, asegurando que las intervenciones de cuidado sean efectivas, seguras y adaptadas a las necesidades cambiantes de los pacientes⁽²⁹⁾.

García A., menciona que, la educación comunitaria es una estrategia efectiva para promover la prevención y manejo de las ECNT a nivel poblacional. Los enfermeros colaboran con comunidades locales para impartir programas educativos, fomentar la conciencia sobre los factores de riesgo y promover comportamientos saludables que reduzcan la incidencia y carga de las enfermedades crónicas⁽¹⁶⁾.

Es así que, la evaluación periódica de la calidad de vida es relevante en el manejo de las ECNT. El personal de enfermería utiliza herramientas validadas para evaluar el bienestar físico, emocional y social de los pacientes, adaptando el plan de cuidados según los resultados para optimizar la calidad de vida y satisfacción del paciente⁽³⁰⁾.

Ferro D., recalca que, la atención centrada en la persona implica reconocer las experiencias únicas de vivir con una enfermedad crónica y adaptar el plan de cuidados según sus necesidades y preferencias individuales. Los enfermeros se comprometen a proporcionar un entorno de apoyo que fomente la confianza, la comunicación abierta y la colaboración activa en el manejo de la salud⁽³¹⁾.

Por último, se debe recalcar que la teoría de Meléis proporciona un marco conceptual integral para comprender y apoyar las transiciones de salud-enfermedad en pacientes con ECNT. La aplicación de esta teoría en la práctica de enfermería puede mejorar significativamente la calidad de vida, facilitando su adaptación y manejo efectivo de la patología⁽³²⁾.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, realizado de forma metódica y recopilando estudios organizados para generar conocimientos pertinentes y alineados con los objetivos establecidos. Este enfoque facilita una comprensión más profunda del tema mediante la recopilación y análisis detallado de datos cualitativos.

Debido al alto índice de morbi- mortalidad se ha escogido en el presente estudio el análisis de las enfermedades con mayor prevalencia a nivel mundial, entre las cuales se encuentran; enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias crónicas. También, se consideraron artículos publicados en los últimos cinco años, garantizando la actualidad y vigencia de los datos y análisis presentados. Limitar la búsqueda a artículos recientes asegura que la información sea relevante y actual, lo cual es crucial en campos en constante evolución como el de la salud.

En cuanto a los idiomas, se aceptaron publicaciones en español, inglés y portugués, permitiendo una cobertura lingüística amplia y enriquecedora. La inclusión de tres idiomas amplía la diversidad de fuentes y perspectivas, enriqueciendo la revisión.

Se obtuvo la información de diversas bases de datos en línea, como Scopus, PubMed, Scielo y Google Académico, abarcando el período desde 2019 hasta la fecha actual. Las bases de datos seleccionadas son reconocidas y confiables, lo que garantiza la calidad de las fuentes. Incluir múltiples bases de datos también asegura una cobertura más amplia.

Se emplearon términos de búsqueda fundamentales utilizando los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS), incluyendo "Teoría de Afaf Meléis", "Afaf Meléis theory", "Transición", "Transition", "Enfermedad Crónica", y "Chronic disease". Estos términos se combinaron mediante 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, ayudando a focalizar la revisión en los temas clave de interés.

Cada paso metodológico y criterio seleccionado ha sido cuidadosamente justificado para fortalecer 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 aseguran la relevancia y diversidad de las fuentes. Las bases de datos elegidas son reconocidas por su calidad, y los términos

de búsqueda y criterios de inclusión y exclusión están diseñados para garantizar una revisión exhaustiva y focalizada.

Los criterios de inclusión fueron: se seleccionaron artículos originales, lo que asegura la relevancia de la información. Se incluyeron estudios de diferentes enfoques metodológicos, abarcando tanto investigaciones cuantitativas como cualitativas, para obtener una perspectiva amplia y diversa sobre el tema. Además, se exigió que los textos completos estuvieran disponibles en línea, facilitando el acceso y la verificación de la información.

Se excluyeron documentos que no estaban relacionados con la temática de investigación, así como guías de práctica clínica, tesis y documentos incompletos. También se omitieron artículos no pertinentes al tema propuesto. Estos criterios de exclusión son claros y han servido para enfocar la revisión en estudios relevantes y completos.

Después de aplicar los criterios de inclusión, se identificaron 86 artículos potenciales. De estos, 8 estaban fuera del período de tiempo y 11 se eliminaron automáticamente por duplicación. Como resultado, se excluyeron 19 artículos. Después, se revisaron los 67 artículos restantes, de los que 17 no cumplían con los objetivos del estudio y 6 tenían errores metodológicos o sesgos dejando 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 aseguran que solo los artículos relevantes sean considerados.

En total se utilizaron 25 referencias bibliográficas para la elaboración de la introducción el marco teórico, en cuanto para las discusiones se utilizaron 15 documentos. Entre las limitaciones potenciales del estudio se encuentra 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 haya sesgos lingüísticos que hayan limitado la inclusión de estudios en otros idiomas que también podrían ser pertinentes.

CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIONES

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

En relación con la teoría, Cuzco C. et al ⁽³³⁾., en su artículo titulado *“Teoría de las transiciones y empoderamiento: un marco para las intervenciones enfermeras durante la transición del paciente de la unidad de cuidados intensivos”* destaca el primer principio y manifiesta la importancia de aumentar la conciencia sobre la vulnerabilidad emocional y psicológica del paciente y mejorar el empoderamiento mediante una educación continua.

En el mismo sentido, Fernández M., et al ⁽³⁴⁾., en su artículo titulado *“Transición saludable a la enfermedad de la persona adulta con afección cardiaca”*, resalta trabajar en factores relacionados a mejorar el estrés y el manejo de emociones, debido a que la conciencia puede llevar a una mejor gestión del estrés, la ansiedad y la depresión, que son comunes en pacientes con enfermedades crónicas mejorando el impacto en la salud mental.

Por otro lado, Cuzco C. et al ⁽³³⁾., y Elizalde E. et al ⁽³⁴⁾., en su artículo titulado *“Intervenciones de enfermería a pacientes diabéticos según la teoría de Afaf Meléis”*, concuerdan en la importancia de trabajar en los factores biopsicosociales y culturales que posee el paciente para mejorar la conciencia del estado de salud en el proceso de adaptación, siendo los más relevantes las experiencias personales, apoyo social, nivel de educación y acceso a la información.

En tal sentido, los autores destacan cuidados de Enfermería como: la educación continua al individuo y familia; además, brindar una comunicación efectiva desarrollando habilidades donde aseguren que la información acerca de la patología sea clara y fácil de comprender; así como también, brindar apoyo psicológico y emocional, facilitando el acceso a servicios de salud mental para pacientes que puedan estar lidiando con ansiedad, depresión u otros problemas emocionales relacionados con su estado de salud.

De acuerdo con el compromiso de la transición, Simancas M. et al ⁽³⁶⁾., en su artículo titulado *“Adaptación a la enfermedad, resiliencia y optimismo en mujeres con cáncer de mama”*, destaca la educación y conocimiento acerca del cáncer, mediante charlas

educativas y participación frente a los cuidados sobre el manejo de efectos secundarios de tratamientos como la quimioterapia y la radioterapia, incrementan un nivel de compromiso significativo en la experiencia transicional.

En este contexto, Betancourt C. et al⁽³⁷⁾., en su investigación titulada “*Proceso de adaptación en pacientes diabéticos*” resalta, la adaptación de los pacientes a mejorar el automanejo realizando actividades como la correcta administración de insulina, identificación de signos y síntomas y notificación de cualquier novedad al personal de enfermería.

Los autores concuerdan en que un paciente comprometido al manejo de su enfermedad influye mucho en los resultados de salud mejorando la calidad de vida, para realizarlo es necesaria la participación activa en el cuidado, logrando la autogestión de la enfermedad, monitoreando sus síntomas, ajustando su estilo de vida, comunicando sus preocupaciones al equipo de atención. Así los pacientes suelen sentirse más empoderados y satisfechos con los servicios médicos, al tener un mayor control sobre su salud y un alto nivel de disposición a seguir el plan de tratamiento prescrito, cambios en el estilo de vida y seguimiento de recomendaciones específicas.

Por lo tanto, se determinan las intervenciones de enfermería para aumentar el compromiso del paciente. Entre ellas se incluye la gestión de la medicación mediante la educación sobre su administración correcta, efectos secundarios y el reconocimiento de signos y síntomas que pueden ser motivo de consultar de inmediato al médico. Estas intervenciones se facilitarán mediante herramientas educativas personalizadas, como talleres y sesiones de asesoramiento, que son esenciales para mejorar los resultados de salud y reducir costos.

En el tercer principio de transformación y divergencia, Holly F. ⁽³⁸⁾., y Berghetti L. et al⁽³⁹⁾., en sus artículos titulados “*Promoting self-efficacy in patients with chronic disease beyond traditional education*” y “*Transición del cuidado de 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 los pacientes experimentan al pasar de una condición previa a una presente como por ejemplo los cambios físicos, cambios en la perspectiva de la vida y en 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 cuidado.

Berghetti L⁽³⁹⁾., y Zafra M⁽⁴⁰⁾., enfatizan la importancia de una transformación y divergencia gradual para optimizar la salud de los pacientes, destacando la implicación de los sistemas de salud en cubrir las necesidades integrales durante períodos críticos de cambio. Subrayan cómo esta divergencia implica reconocer y manejar las distintas etapas y desafíos que los pacientes enfrentan durante su proceso de transición.

Se establecen distintas estrategias para fortalecer la autoeficacia en pacientes con enfermedades crónicas buscando la redefinición de metas y valores personales, donde el personal de enfermería utilice la teoría del aprendizaje social de Bandura donde destacan los desafíos emocionales y sociales únicos asociados con esta condición, subrayando cómo estas experiencias de transición pueden transformar significativamente la percepción y la vida de los individuos.

Referente con el cuarto principio de la transición, López C, et al ⁽⁴¹⁾., en su investigación llamada “*La teoría de Afaf Meléis durante la transición de la enfermedad oncológica*” menciona que, los factores que influyen en el tiempo de transición de pacientes oncológicos son: la naturaleza del cáncer, debido a que algunos tipos como el de pulmón o páncreas pueden progresar más rápido que el cáncer de próstata o mama, que a menudo se desarrollan más lentamente; por otro lado destaca la disponibilidad de servicios de salud la cual influye en la rapidez del diagnóstico y tratamiento oportuno.

Peguro G, et al ⁽⁴²⁾., en su investigación titulada “*Intégrer une théorie à une étude à méthodes mixtes: un exemple utilisant la théorie des transitions*” destaca que, en pacientes con enfermedades cardiovasculares crónicas es importante establecer sus determinantes sociales y ambientales ya que los factores como ingresos, educación, acceso a servicios de salud y a pruebas diagnósticas como electrocardiogramas, ecocardiogramas, análisis de sangre influyen a la rapidez del diagnóstico y tratamiento.

Los autores coinciden en que la duración o tiempo de la transición puede variar según factores, como la naturaleza de la enfermedad, el estado de salud inicial del paciente, la disponibilidad y acceso a atención médica, y otros determinantes sociales y ambientales.

Determinando así intervenciones de enfermería para favorecer al tiempo de transición: facilitar el acceso a la atención médica para proporcionar un tratamiento continuo que influyan en la progresión de la enfermedad, contribuir a la enseñanza y automanejo de la salud, ya que el nivel de educación y el conocimiento sobre la EC pueden incidir en el manejo de la enfermedad y la adopción de comportamientos saludables.

Por último, según los eventos críticos de la transición, Chaparro L. et al ⁽⁴³⁾., en su artículo titulado “Adopción del rol del cuidador del paciente crónico”, resalta que en pacientes con enfermedades cardíacas los eventos críticos pueden producirse por complicaciones secundarias o descompensaciones agudas, la primera hace referencia a la presencia de comorbilidades secundarias como la diabetes, hipertensión y enfermedad renal crónica puede complicar el manejo de la enfermedad cardíaca y requiere una atención multidisciplinaria.

Rojas V. et al ⁽⁴⁴⁾., menciona en su investigación llamada “*Concepción of the theory of the transitions, application possibilities for the infirmary*” que, los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles no siempre afrontan de manera adecuada los eventos críticos de la transición, como se demuestra en la mala toma de decisiones en relación con el tratamiento, para pacientes con enfermedades como la EPOC o el asma, destaca que la educación sobre el manejo de los síntomas, el uso correcto de inhaladores y la importancia de evitar desencadenantes ambientales son aspectos vitales, ya que los enfermeros brindan el apoyo a los pacientes durante la transición a un manejo autónomo y eficaz de su condición respiratoria.

Chaparro L. et al ⁽⁴³⁾., y Rojas V, et al ⁽⁴⁴⁾., Destacan estos eventos, como cambios repentinos en la salud o situaciones de crisis, pueden tener un impacto significativo en la vida de los individuos y requieren intervenciones de enfermería sensibles y efectivas. Mencionan la importancia de proporcionar un cuidado que no solo aborde las necesidades físicas, sino que también reconozca y apoye las dimensiones emocionales, educativas y sociales durante estos momentos críticos.

Frente a lo postulado, los autores enfatizan el papel vital de la enfermería en el manejo del apoyo psicoemocional y social durante el afrontamiento de eventos críticos de transición⁽⁴⁴⁾. Además de ayudar el automanejo de la patología para evitar eventos críticos como hospitalizaciones frecuentes, cambios en el tratamiento o transición a terapias avanzadas que puedan ser más agresivas.

CAPITULO V. CONCLUSIONES

En este estudio, el análisis de la teoría transicional del cuidado de Afaf Meléis ha demostrado ser invaluable en la gestión de ECNT, al identificar los factores, principios y condiciones como, los cambios en el estado de salud, estabilidad psicológica y acceso a recursos, los cuales influyen en el proceso de transición; campos en 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 conciencia, el compromiso, transformación y divergencia, tiempo y eventos críticos, son aplicables eficazmente en el contexto del cuidado de ECNT. Estos principios actúan como guías para el diseño de estrategias de enfermería que promuevan una transición fluida y positiva a lo largo del curso de la enfermedad.

Por último, se propusieron intervenciones de enfermería explorando las necesidades fundamentales de los pacientes con ECNT en su proceso de transición salud-enfermedad, donde se focalice en la educación continua del paciente y su familia, lo cual será fundamental para fortalecer la autogestión y mejorar los resultados de salud. Es esencial utilizar enfoques educativos personalizados que aseguran que los pacientes comprendan su enfermedad, apoyo psicológico, información de tratamientos disponibles y cómo manejar eficazmente su salud en el hogar, fomentando así una mayor autonomía y adherencia terapéutica. El análisis realizado subraya la importancia de intervenciones centradas en el paciente y 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 efectiva, adaptada a las necesidades únicas de cada paciente con ECNT.

CAPITULO VI. RECOMENDACIONES

A los profesionales de salud se recomienda la personalización de la educación para mejorar significativamente la adherencia al tratamiento; por ello, se aconseja desarrollar programas educativos que informen sobre la enfermedad y se adapten a las necesidades individuales y contextuales de cada paciente con ECNT, para mejorar el autoconocimiento, promover habilidades de automanejo efectivas y facilitar la resolución de problemas.

Al personal de Enfermería, se aconseja la educación continua la cual puede incluir talleres, seminarios y recursos educativos que actualicen y refuercen las habilidades de los profesionales en la gestión de transiciones de salud complejas, en donde se profundicen los principios y estrategias de la Teoría Transicional del Cuidado de Afaf Meléis. Esto no solo garantiza que estén preparados para proporcionar una atención centrada en el paciente, sino que también promueve la coherencia y la calidad en la aplicación de intervenciones. También, se sugiere la utilización de redes de apoyo comunitario los cuales colaboran en el soporte emocional y social de los pacientes con ECNT; estas pueden incluir grupos de asistencia, organizaciones de pacientes y servicios de salud comunitarios que ofrecen información, orientación y seguimiento durante las diversas etapas de la enfermedad; por tanto, fortalecen la cohesión social, reducir el aislamiento y mejorar la adaptación del usuario a los cambios que implica vivir con una enfermedad crónica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades no transmisibles. OPS [Internet]. 2022 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>.
2. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no Transmisibles. OMS [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
3. López P, Londoño S, Martínez A, Velarde M. Enfermedades Crónicas desde dos Dimensiones de la Psicología Positiva: El Fluir y la Personalidad Resistente. Lim [Internet]. 2021 [citado 19 May 2024]; 10(20): 115-46. Disponible en: <https://revistafacso.ucentral.cl/index.php/liminales/article/view/563>.
4. Macías MG, Ortega GA, Azúa M. Enfermedades crónicas no transmisibles y la calidad de vida en el Ecuador. MQR Investigar [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024];7(1):1592-61. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/229>.
5. Puerto SD, Ardila AM, Hernández LV. Cuidado Humanizado Relación Enfermera-Paciente en el Área de Hospitalización Revisión Sistemática de la Literatura 2015-2023 [Tesis en Internet]. Bucaramanga: Universidad de Santander; 2023 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/a8eaeca7-9e87-46ae-b21c-fa594893fca4/content>.
6. Fernández R, Núñez M, Peláez B, Fernández B, Rábano M. Vivencias del paciente renal en la transición de diálisis peritoneal a hemodiálisis: estudio fenomenológico. Enferm Nefro. 2019 [citado 19 May 2024]; 22(1): 68-79. Disponible en: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4007>
7. Amirtharaj A, Suresh M; Murugesan N. Application of Transitions Nursing Theory among Patients with Cardiac Arrests to Assess the Impact of Cardiopulmonary Resuscitation Duration on Functional Outcome [Internet]. 2024 [citado 19 May 2024];14 (1): 58-64. Disponible en: https://journals.lww.com/ijnp/fulltext/2024/14010/application_of_transitions_nursing_theory_among.7.aspx.

8. Gafas C, Damián G. Ansiedad, depresión, soledad y rol del cuidador de adultos mayores con enfermedad crónica [Tesis en Internet]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11786>.
9. Barbosa SM, Zacharias FC, Schönholzer TE, Carlos DM, Pires ME, Valente SH, et al. Hospital discharge planning in care transition of patients with chronic noncommunicable diseases. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024];76(6). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/ZvQjgCQjtGcVLbV5PYHSb9g/>.
10. Monaco A, Palmer K, Marengoni A, et al. Integrated care for the management of ageing-related non-communicable diseases: current gaps and future directions. *Aging Clin Exp Res* [Internet]. 2020 [citado 19 May 2024]; 32: 1353- 1358. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40520-020-01533-z>.
11. Humphries C. Handover communication and continuity of care for chronic disease patients in India: a mixed-methods investigation [Tesis en Internet]. Birmingham: University Of Birmingham. 2020 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://theses.bham.ac.uk/id/eprint/11118/>.
12. Margreta I, Bjøkne H, Karlsen B, Storm M, et al. Assessing a nurse-assisted eHealth intervention posthospital discharge in adult patients with non-communicable diseases: a protocol for a feasibility study. *BMJ Open* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]; 13(8). Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/13/8/e069599.abstract>.
13. Devi R, Kanitkar K, Narendhar R, et al. A Narrative Review of the Patient Journey Through the Lens of Non-communicable Diseases in Low- and Middle-Income Countries. *Adv Ther* [Internet]. 2020 [citado 19 May 2024]; 37: 4808 – 4830. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12325-020-01519-3>.
14. Nikbakht A, Mardanian L, Taleghani F. Nurses' Experiences of Transitional Care in Multiple Chronic Conditions. *Home Health Care Management & Practice* [Internet]. 2021 [citado 19 May 2024];33(4):239-244. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/10848223211002166>.
15. Sanhueza MP, ParavicK IT, Lagos ME. A teoria das transições como paradigma para apoiar a autogestão em pessoas com condições crônicas. *Enfermería Actual*

- de Costa Rica [Internet]. 2024 [citado 19 May 2024]; (46). Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682024000100006&lng=en.
16. García ME, Barrio de Mendoza LR. Proceso de adaptación en personas adultas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis, Hospital de EsSalud, Chiclayo 2019 [Tesis en Internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2021 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9701>.
 17. García AE, Horta LF, Bautista MA, Ibáñez EA, Cobo-Mejía EA. Calidad de vida y percepción de la salud en personas mayores con enfermedad crónica. Rev. salud. bosque [Internet]. 2022 [citado 19 May 2024]; 12(1): 1-13. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/3278>.
 18. Rodríguez E, Forero L, Arana L, Polanco M. Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá. Divers.: Perspect. Psicol [Internet]. 2021 [citado 19 May 2024]; 17(2). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-99982021000200017&script=sci_arttext.
 19. Hanco K. Calidad de vida del adulto mayor con enfermedades crónicas y sentido del humor. Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2020 [Tesis en Internet]. Arequipa: San Agustín De Arequipa. 2020 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/28ecc438-9ad2-4794-a015-07f97f714318/content>.
 20. Macías-Moreira MG, Ortega-Baldeon GA, Azúa-Menéndez M del J. Enfermedades crónicas no transmisibles y la calidad de vida en el Ecuador. MQRInvestigar [Internet]. 29 de enero de 2023 [citado 19 May 2024]; 7(1):1592-61. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/229>.
 21. Vásquez A., Horta L. Enfermedad crónica no transmitible y calidad de vida. Revisión narrativa. Universidad del Cauca [Internet]. 01 Enero del 2019. [citado 19 May 2024]; 20 (1): 1-8. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/944/729>.
 22. Neira S, Ortiz M. Comparación social y su impacto en enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. Ter Psicol [Internet]. 2020 [citado 19 May 2024]; 38(2).

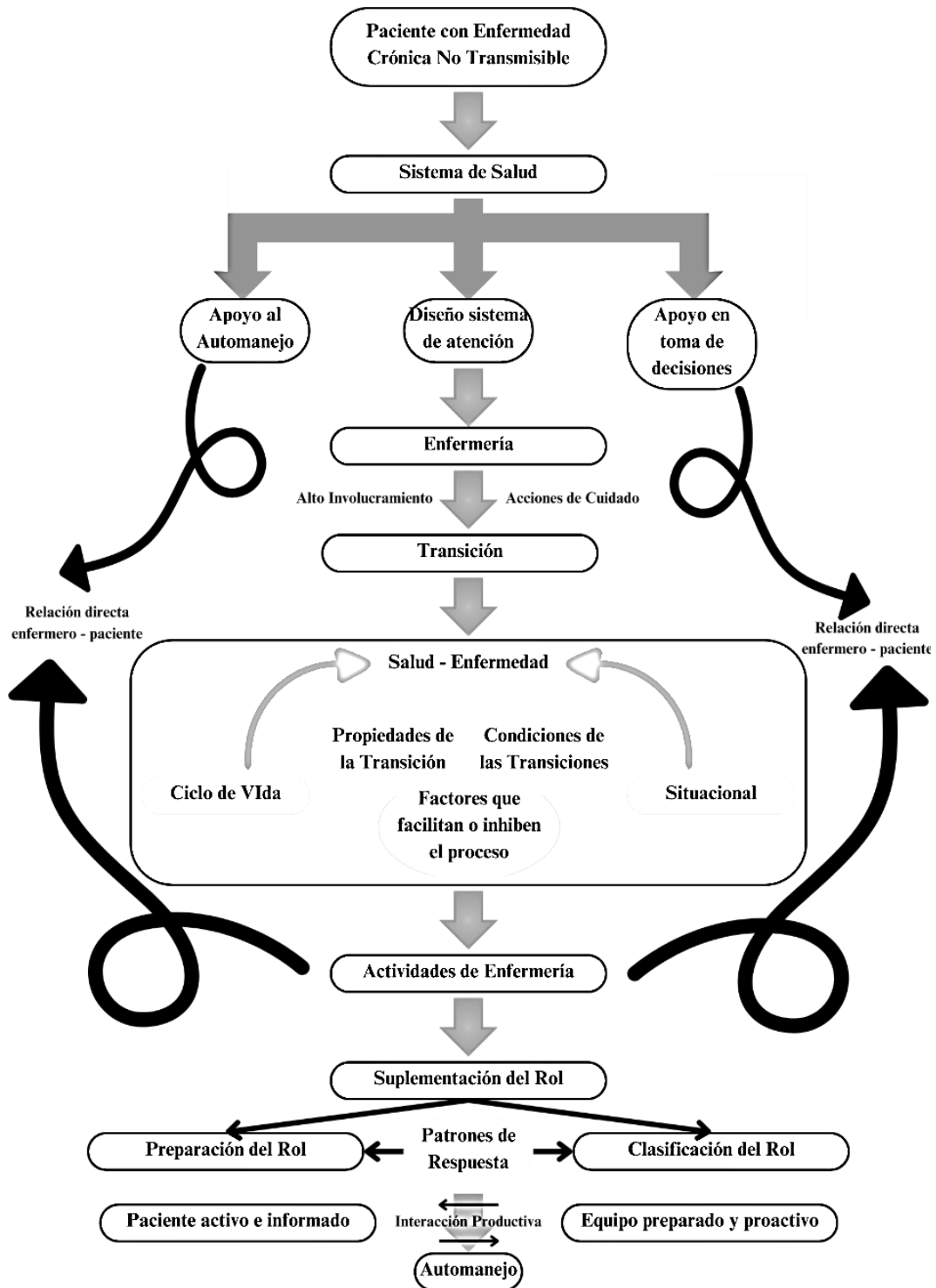
- Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000200243&script=sci_arttext&tlng=pt.
23. Pinzón C. Terapéutica de enfermería para la competencia del cuidado de padres de niños con cáncer durante su transición al hogar [Tesis en Internet]; La Sabana: Universidad de La Sabana. 2020 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/45942>.
 24. Gago A, Iglesias J. Enfermedad crónica y transición del cuidado del pediatra al médico de adultos. Psi Niños [Internet]. 2020 [citado 19 May 2024]. Disponible en: https://www.cursopsiquiatriasema.com/wp-content/uploads/2020/05/367-380_TEMA-16_MOD-8.pdf.
 25. Ponare, D, et al. Relación entre bienestar psicológico, espiritualidad y resiliencia con calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles de la ciudad de Yopal, Casanare [tesis en internet]. Bucaramanga: Universidad Nacional Autónoma de Bucaramanga. 2022. [citado: 2024, mayo] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12749/17723>.
 26. Ferreira R, Auxiliadora M, Serra A, Bruno A, Mello T, Mello T. Tecnologias Para A Continuidade Do Cuidado À Distância. Estud. interdiscip. envelhec. [Internet]. 2021 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://seer.ufrgs.br/RevEnvelhecer/article/view/118158>.
 27. del Pino JA, Camarero L. Ageing, residential independence and cares: families on the move. RASP [Internet]. 2022 [citado 19 May 2024];10(2). Disponible en: <https://hipatiapress.com/hpjournals/index.php/rasp/article/view/8784>.
 28. López A, Acosta R. Estrés emocional factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas: caso de estudio parroquia Tanicuchi – Ecuador [Tesis en Internet]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. 2021 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32807>.
 29. Falcone C. Relación entre las características personales y el nivel de autocuidado según el grado de carga de cuidadores a cargo de enfermo crónico de una Institución Provincial de la Ciudad de Rosario [Tesis en Internet]; Rosario: Universidad Nacional del Rosario. 2021 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://rehip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/d726319c-da3f-4051-8b2a-42be6e9d0f69/content>.
 30. Cárdenas M. Conflictos bioéticos del cuidado del profesional de enfermería en el manejo del dolor del paciente de cuidados paliativos oncológicos con base en la

- teoría bioética sinfonológica [Tesis en Internet]; Bogotá: Universidad del Bosque. 2022 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/83cf8e6c-b54d-4856-b4e2-43c58d0d896d/content>.
31. Ferro D. Transition of care for users with chronic diseases from the emergency service to the home: continuity of care in the healthcare network [Tesis en Internet]. Ribeirão Preto: Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto; 2021 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/22/22133/tde-14122021-174147/en.php>.
 32. Escudero A. Cuidadores informales de enfermos crónicos: rol enfermero [Tesis en Internet]. Cantabria: Universidad de Catabria; 2024 [citado 19 May 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/33126>.
 33. Cuzco C, et al. Teoría de las transiciones y empoderamiento: un marco para las intervenciones enfermeras durante la transición del paciente de la unidad de cuidados intensivos. *Enf Int* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]; 34(3): 138-147. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239922001122>.
 34. Fernández M, Ortega M. Transición saludable a la enfermedad de la persona adulta con afección cardiaca. *ACC CIETNA* [Internet]. 2020 [citado 19 May 2024]; 7(2): 102-110. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/524>.
 35. Elizalde E, Sánchez I, Ordoñez M, Barraqueta T. Intervenciones de enfermería a pacientes diabéticos según la teoría de AFAF MELÉIS. *Pro Scienc* [Internet], 2023 [citado 19 May 2024]; 7(49): 236-261. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/679>.
 36. Simancas M, Zapata Ca, Galván G, Celedón J, Hernández J. Adaptación a la enfermedad, resiliencia y optimismo en mujeres con cáncer de mama. *Rev. Colomb. Psiquiatría* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]; 52(4): 280-286. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502023000400280&lng=en.
 37. Betancourt C, Figueredo K, León M, Moreno L. Proceso de adaptación en pacientes diabéticos. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2021 [citado 19 May 2024]

- 15(1):43-53. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000100043&lng=es.
38. Holly F. Promoting self-efficacy in patients with chronic disease beyond traditional education: A literature review. *Nurs Open* [Internet]. 2020 [citado 19 May 2024]; 30-41. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.382>
39. Berghetti L, Amaral M, Batista V, Poli A, Lorenzini E, Bernat A. Transición del cuidado de pacientes con enfermedades crónicas y su relación con las características clínicas y sociodemográficas. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]. Disponible en: scielo.br/j/rlae/a/JS9TYgwDxPbKhhttLP9KK8g/?format=pdf&lang=es.
40. Zafra M. Transición en adolescentes con enfermedad crónica. Se trata de una atención integral. *AEP* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]; 99 (6): 373-375. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-transicion-adolescentes-con-enfermedad-cronica--articulo-S1695403323002382>.
41. López C, Ordóñez M, Cambizaca G, Elizalde H. La teoría de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica. *Pro Sciences* [Internet]. 2022 [citado 19 May 2024];6(43):414-21. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/557>.
42. Peguero G, Polomeno V. Intégrer une théorie à une étude à méthodes mixtes: un exemple utilisant la théorie des transitions. *Rev Fran Intern* [Internet]. 2023 [citado 19 May 2024]; 9(1). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2352802823000030>.
43. Chaparro L, Carreño S, Rojas J. Adopción del rol del cuidador del paciente crónico: teoría de situación específica. *Nurs School* [Internet]. 2022 [citado 19 May 2024]; 22(4). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8617934>.
44. Rojas V, Izquierdo M, Aldama P, Cuba R, Ravelo L. Concepción of the theory of the transitions, application possibilities for the infirmary. *Invest Medicoquir* [Internet]. 2021 [citado 19 May 2024]; 13(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=113634>.

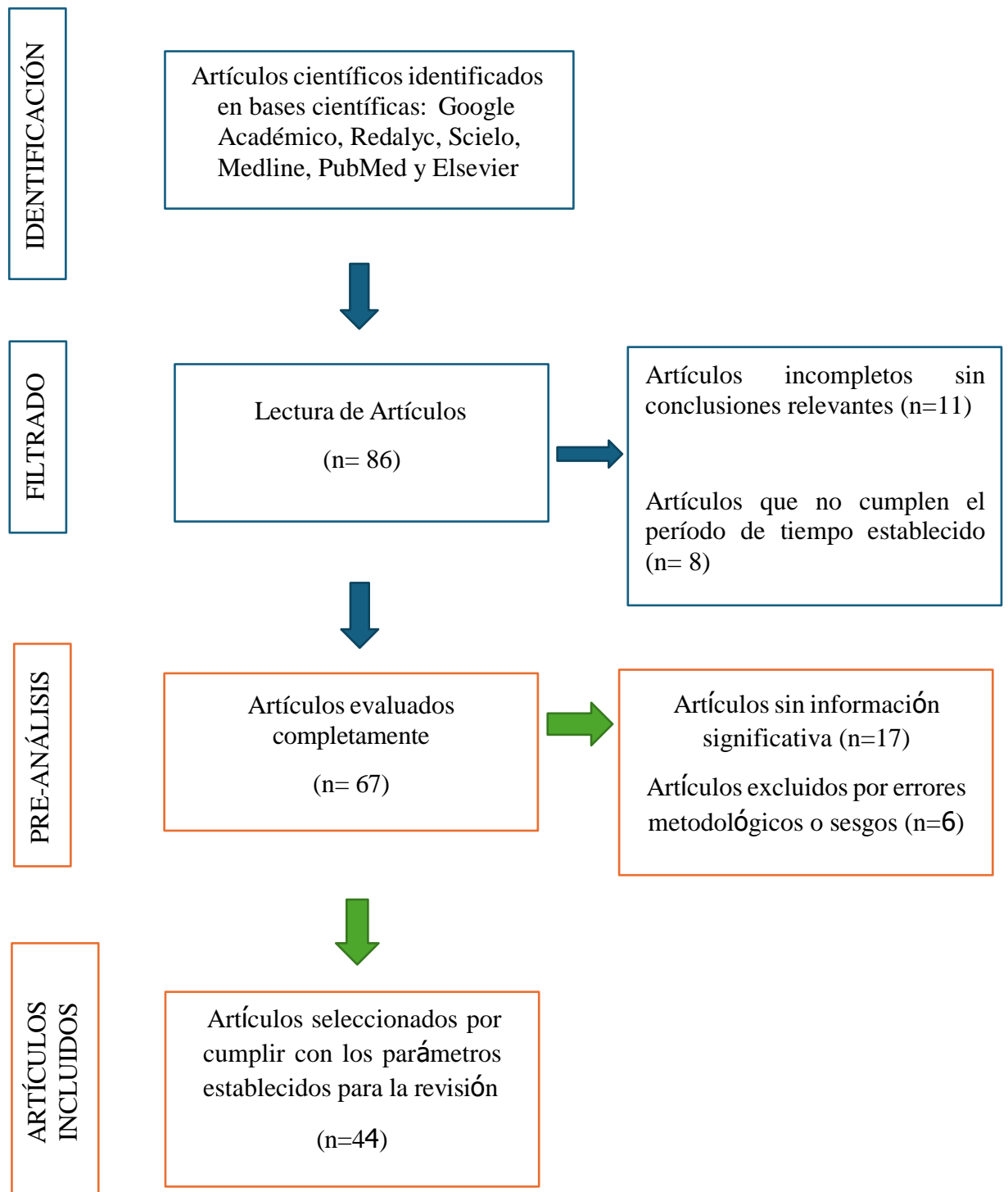
ANEXOS

ANEXO 1. Ilustración 1. Modelo para la aplicación de la teoría de transicional en paciente con enfermedades crónicas no trasmisibles en base a Sanhueza M, et al.



ANEXO 2

Figura 1 Flujograma de identificación y selección de documentos



ANEXO 3

Tabla 1 Intervenciones de enfermería basadas en la Teoría transicional del cuidado (TC) de Afaf Meléis

AUTOR/ES AÑO FUENTE	PRINCIPIOS DE LA TEORÍA TC	SIMILITUDES	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	CRITERIO PERSONAL
<ul style="list-style-type: none"> • C. Cuzco et al⁽³³⁾. 2023/ Scopus. • H. Fernández et al⁽³⁴⁾. 2020/ Scielo • E. Elizalde et al⁽³⁵⁾. 2023/ PubMed. 	<p>Conciencia</p>	<p>Los autores enfatizan el principio de la conciencia como un papel fundamental en la transición salud-enfermedad y en el manejo de las enfermedades crónicas, la cual influye en el adecuado reconocimiento de signos y síntomas de la patología, así como la aceptación de la enfermedad en la cual pueden existir el factor negación que retrasa la búsqueda del tratamiento y complicando la transición. Además, resaltan la</p>	<p>Se señala la idea de cómo el personal de Enfermería debe abarcar un enfoque integral para mejorar la conciencia en el paciente a través de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación continua al individuo y familia. • Brindar una comunicación efectiva, desarrollando habilidades donde aseguren que la información acerca de la patología sea clara y fácil de comprender. 	<p>Es importante reconocer la conciencia que tiene el paciente acerca de su enfermedad para poder implementar las intervenciones adecuadas, beneficiando el bienestar emocional y social de los pacientes al facilitar cuidados transicionales más completos y personalizados.</p>

		<p>importancia de trabajar en los factores biopsicosociales y culturales que posee el paciente, siendo los más relevantes las experiencias personales, apoyo social, nivel de educación y acceso a la información.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar apoyo psicológico y emocional. • Facilitar el acceso a servicios de salud mental para pacientes que puedan estar lidiando con ansiedad, depresión u otros problemas emocionales. 	
<ul style="list-style-type: none"> • M. Simancas et al⁽³⁶⁾. 2023/ Google Académico • C. Betancourt et al⁽³⁷⁾. 2021/ Scopus 	Compromiso	<p>Los investigadores coinciden en que un paciente comprometido con el manejo de su enfermedad influye significativamente en los resultados de salud y en la mejora de la calidad de vida. Para conseguirlo es necesaria su participación activa, monitorear los síntomas y signos, cambiar el estilo de vida y comunicar su progreso o preocupaciones al equipo de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fomentar la gestión de la medicación, educando sobre su uso y administración correctos, los efectos secundarios a considerar para acudir al médico inmediatamente. • Promover la adherencia al tratamiento, mediante intervenciones educativas personalizadas como: 	<p>Aumentar el compromiso es relevante ya que se dará un cumplimiento continuo al plan de cuidados establecido reduciendo posibles complicaciones; por ende el personal de Enfermería deberá mantenerse en un constante aprendizaje, buscar información actualizada y</p>

		atención. De esta manera, se obtiene un mayor control sobre su salud y una alta disposición a seguir el plan de tratamiento prescrito mejorando el automanejo.	talleres y sesiones de asesoramiento, lo cual es esencial para mejorar los resultados de salud y reducir costos.	auto educarse para mejorar sus conocimientos y aptitudes para proporcionar un adecuado plan de cuidados.
<ul style="list-style-type: none"> • F. Holly⁽³⁸⁾. 2020/ PubMed • L. Berghetti et al⁽³⁹⁾. 2023/ Scielo. • M. Zafra⁽⁴⁰⁾. 2023/ Scielo. 	Transformación y divergencia.	Los escritores recalcan la importancia de reconocer y apoyar las modificaciones y distinciones significativas que los pacientes experimentan al pasar de una condición previa a una presente como cambios físicos, cambios en la perspectiva de la vida y en 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 cuidado;	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer estrategias para fortalecer la autoeficacia en pacientes con enfermedades crónicas. • Buscar la redefinición de metas y valores personales. • Destacar los desafíos emocionales y sociales únicos asociados con esta condición. • Ayudar al afrontamiento de las experiencias de transición para transformar la percepción y la vida de los individuos afectados. • Realizar una evaluación 	El personal de enfermería requiere de un apoyo constante para que los no se desarrollen negativamente, por el contrario, que fortalezcan su automanejo.

		destacando la implicación de los sistemas de salud en cubrir las necesidades integrales durante períodos críticos de cambio.	periódica de la calidad de vida, el bienestar físico, emocional y social de los pacientes.	
<ul style="list-style-type: none"> • López. et al⁽⁴¹⁾. 2022/ Scielo. • Peguero G., et al⁽⁴²⁾. 2023/ Scopus 	Tiempo de la Transición	Los investigadores describen que la duración o tiempo de la transición enfermedad puede variar mucho según factores, como la naturaleza de la enfermedad, el estado de salud inicial del paciente, la disponibilidad y acceso a atención médica, y otros determinantes sociales y ambientales. La comprensión de estos factores y su interacción puede ayudar a desarrollar estrategias más efectivas para la detección temprana, el tratamiento, y manejo de enfermedades crónicas,	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar intervenciones preventivas y tratamientos tempranos para ralentizar la progresión de la enfermedad. • Facilitar el acceso a la atención médica para proporcionar un tratamiento continuo. • Favorecer a la enseñanza y automanejo de la salud, debido a que el nivel de educación y el conocimiento sobre la EC pueden influir en el manejo y la adopción de comportamientos saludables. 	Es de suma importancia brindar acciones que mejoren el tiempo de la transición desde el diagnóstico hasta el manejo a largo plazo ya que mejorar significativamente los resultados de salud y la calidad de vida del paciente.

		mejorando así los resultados de salud de los pacientes.	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer estilos de vida saludables, como mejorar sus hábitos alimenticios y actividad física. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Chaparro L. et al⁽⁴³⁾.2022/ Scopus • Rojas V. et al ⁽⁴⁴⁾. 2021/ Scopus. 	Eventos Críticos	Los escritores destacan los cambios repentinos en la salud, situaciones de crisis, pueden tener un impacto significativo en la vida de los individuos y requieren intervenciones de enfermería sensibles y efectivas. Mencionan que, al aplicar la teoría de transición es importante el abordaje de las dimensiones emocionales y sociales durante estos momentos críticos.	<ul style="list-style-type: none"> • El manejo del apoyo psicoemocional y social durante eventos críticos. • Ayudar el automanejo de la patología para reducir hospitalizaciones frecuentes, cambios en el tratamiento o transición a terapias avanzadas que puedan ser más agresivas. • Desarrollar una planificación anticipada, mediante un diseño bien estructurado donde se incluyan todas las etapas de la patología. 	Los profesionales de la salud deben estar preparados para identificar y abordar estos momentos críticos que pueden ser inevitables para proporcionar el mejor cuidado posible a pacientes con ECNT.