

Rol de la enfermera en el cuidado continuo de las enfermedades crónicas para reducir la mortalidad

Estudiantes de métodos de educación 3C 2025

Resumen -- Esta investigación tiene como objetivo analizar el papel crucial de la enfermería en la prevención, detección precoz y seguimiento de enfermedades crónicas, así como su impacto en la reducción de mortalidad. Se hizo la revisión sistemática de 32 estudios (2019-2024) mediante búsqueda en PubMed y Google Scholar. **Resultados:** Las intervenciones de enfermería redujeron la mortalidad por insuficiencia cardíaca en 24% (HR: 0,76; IC 95%: 0,68-0,85) y la mortalidad cardiovascular en diabetes en 18% (RR: 0,82; IC 95%: 0,75-0,90). La detección precoz aumentó en 32% para diabetes no diagnosticada y 28% para hipertensión arterial. El seguimiento enfermero redujo hospitalizaciones por EPOC en 42% y mejoró la adherencia terapéutica en 35%. Se concluye que la enfermería demuestra un impacto significativo en la reducción de mortalidad por enfermedades crónicas mediante intervenciones basadas en educación terapéutica, seguimiento continuado y detección precoz, justificando su papel central en los modelos de atención a la cronicidad.

Abstract -- This research aims to analyze the crucial role of nursing in the prevention, early detection, and monitoring of chronic diseases and its impact on reducing mortality. A systematic review of 32 studies (2019-2024) was conducted using PubMed and Google Scholar searches. **Results:** Nursing interventions reduced mortality from heart failure by 24% (HR: 0.76; 95% CI: 0.68-0.85) and cardiovascular mortality in diabetes by 18% (RR: 0.82; 95% CI: 0.75-0.90). Early detection increased by 32% for undiagnosed diabetes and 28% for high blood pressure. Nursing follow-up reduced hospitalizations for COPD by 42% and improved therapeutic adherence by 35%. It is concluded that nursing has a significant impact on reducing mortality from chronic diseases through interventions based on therapeutic education, continuous monitoring, and early detection, justifying its central role in chronic care models.

Palabras clave:
Enfermedades crónicas, prevención, mortalidad, gestión de cronicidad, mortalidad, cronicidad.

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas representan uno de los mayores desafíos para los sistemas de salud de todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (2021), estas patologías son la principal causa de mortalidad, reconociéndose como las responsables del 74% de todas las muertes anuales. Considerando esto, el personal de enfermería se reconoce como un componente fundamental en la lucha contra este problema, posicionándose en la primera línea de atención.

La evolución del rol de la enfermería en las últimas décadas ha experimentado una transformación significativa, expandiéndose desde funciones asistenciales básicas hacia responsabilidades complejas en la gestión integral de pacientes crónicos. Como señalan Fernández et al. (2023), los profesionales de enfermería constituyen el colectivo sanitario más numeroso y, por su proximidad con el paciente, tienen una posición privilegiada para implementar estrategias de prevención primaria, secundaria y terciaria. Su participación activa en programas de educación para la salud, modificación de estilos de vida y adherencia terapéutica demuestran impactos positivos en la reducción de factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares, diabetes y patologías respiratorias crónicas.

En el ámbito de la detección precoz, la enfermería desarrolla competencias esenciales mediante la aplicación de protocolos de cribado, la identificación de signos de alarma y la derivación oportuna a otros niveles asistenciales.

Un estudio multicéntrico realizado por González y colaboradores [PCI] (2022) evidenció que las intervenciones de enfermería en atención primaria incrementaron en un 35% la detección temprana de diabetes tipo 2 y en un 28% la identificación de hipertensión arterial no diagnosticada, lo que permitió instaurar tratamientos precoces y reducir complicaciones a largo plazo. El seguimiento continuado de pacientes crónicos constituye otra dimensión donde la enfermería demuestra su valor indispensable. A través de consultas programadas, monitorización de parámetros clínicos y coordinación con otros profesionales, los enfermeros garantizan la continuidad asistencial y previenen reagudizaciones. Rodríguez et al. (2023) documentaron que los programas de seguimiento enfermero redujeron las hospitalizaciones por descompensación en pacientes con insuficiencia cardíaca en un 42%, mejorando simultáneamente la calidad de vida y la autonomía de estos pacientes.

Esta investigación científica tiene el objetivo de analizar el impacto multidimensional de las intervenciones de enfermería en la prevención, detección precoz y seguimiento de enfermedades crónicas, estableciendo su correlación con la reducción de la mortalidad. La evidencia científica revisada sugiere que la optimización de estas competencias enfermeras podría representar una estrategia costo-efectiva para los sistemas de salud, contribuyendo significativamente a la sostenibilidad del modelo asistencial frente al creciente reto de las enfermedades crónicas.

[PCI] Sugiero que revisen este detalle. Hasta donde tengo entendido en APA no se hace la referencia de esa manera, sino que se coloca el "et al". Sugiero revisar.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Para alcanzar los objetivos planteados, se diseñó un estudio de tipo descriptivo transversal, sustentado en una revisión bibliográfica sistemática. La recolección de datos se realizó de forma íntegramente virtual.

La recolección de datos se ejecutó mediante una búsqueda bibliográfica exhaustiva en dos de las bases de datos científicas más relevantes y de acceso abierto en el ámbito de la salud: PubMed y Google Scholar. La estrategia de búsqueda se estructuró utilizando una combinación de descriptores, MeSH terms en PubMed y palabras clave libres en Google Scholar. Se establecieron los criterios para la selección de la literatura. Como criterios de inclusión se reconocieron los artículos de investigación originales y revisiones sistemáticas publicados entre 2020 y 2025, textos completos disponibles en línea, estudios centrados en la evaluación de intervenciones realizadas por profesionales de enfermería en la prevención, detección o seguimiento de enfermedades crónicas no transmisibles, publicados en español o inglés. Los criterios de exclusión fueron artículos de opinión, cartas al editor o resúmenes de congresos sin texto completo disponible, estudios que no desagregaran el impacto específico del personal de enfermería del de otros profesionales sanitarios

e investigaciones centradas en enfermedades agudas o infecciosas.

El proceso de selección de estudios se realizó en tres fases:

- 1) Búsqueda inicial y eliminación de duplicados
- 2) Screening de títulos y resúmenes
- 3) Evaluación de texto completo para verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad.

La información cualitativa y cuantitativa relevante de los artículos seleccionados fue organizada y extraída en una matriz de datos estandarizada para el análisis estadístico descriptivo de los datos cuantitativos extraídos.

III. RESULTADOS

La búsqueda sistemática inicial identificó 724 registros potencialmente relevantes. Tras la eliminación de duplicados, se conservaron 512 artículos. En la evaluación de títulos y resúmenes, 398 registros fueron excluidos. Posteriormente, 114 artículos fueron sometidos a evaluación de texto completo, de los cuales 82 fueron excluidos principalmente por no desagregar el impacto específico de enfermería. Finalmente, 32 estudios cumplieron todos los criterios de inclusión.

a. Evidencias del impacto de las intervenciones de enfermería

1. Reducción de mortalidad

Los estudios revisados demuestran que las intervenciones de enfermería reducen significativamente la mortalidad por enfermedades crónicas. Programas de seguimiento telefónico y educación terapéutica dirigidos por enfermeras redujeron la mortalidad por insuficiencia cardíaca en 24% (HR: 0.76; IC 95%: 0.68-0.85) según Martínez-Riera et al. (2021). En pacientes con diabetes, el manejo integral por enfermería disminuyó la mortalidad cardiovascular en 18% (RR: 0.82; IC 95%: 0.75-0.90) como reportó Sáez et al. (2023).

2. Prevención y control de factores de riesgo

Las intervenciones educativas de enfermería lograron una reducción de 5.2 mmHg en presión arterial sistólica (IC 95%: 3.8-6.6) en pacientes hipertensos (Rico, 2022). Programas de modificación de estilos de vida implementados por enfermeras mejoraron el control glucémico con reducción de 0.7% en HbA1c (IC 95%: 0.5-0.9) en diabetes tipo 2.

3. Detección precoz

Las consultas de enfermería en atención primaria aumentaron la detección de diabetes no diagnosticada en 32% (OR: 1.95; IC 95%: 1.58-2.41) y la identificación de hipertensión arterial en 28% (OR: 1.82; IC 95%: 1.49-2.22) según datos de la OMS (2022).

4. Seguimiento y adherencia terapéutica

El seguimiento enfermero mejoró la adherencia al tratamiento en 35% (IC 95%: 28-42) y redujo las hospitalizaciones por exacerbaciones en EPOC en 42% (RR: 0.58; IC 95%: 0.49-0.69) como demostró Sánchez et al. (2024).

VI. DISCUSIÓN

Los hallazgos respaldan la necesidad de reorientar los modelos asistenciales hacia estrategias donde la enfermería asuma un rol protagónico en la gestión de la cronicidad. La reducción del 42% en hospitalizaciones por EPOC (Sánchez et al., 2024) sugiere que las intervenciones de enfermería no solo mejoran resultados clínicos, sino que optimizan recursos sanitarios.

Nuestros resultados coinciden con revisiones sistemáticas recientes que destacan, la eficiencia de las intervenciones de enfermería, la mejora en calidad de vida de los pacientes y la reducción de complicaciones a largo plazo. Sin embargo, hay que reconocer que este tipo de estudios tiene limitaciones en cuanto a heterogeneidad en los diseños metodológicos de las fuentes citadas, variabilidad en los contextos sanitarios y dificultad para aislar el efecto específico de enfermería.

V. RECOMENDACIONES

Para el caso de los gestores sanitarios se recomienda implementar modelos de atención basados en enfermería de práctica avanzada para pacientes crónicos complejos, establecer ratios paciente-enfermera que permitan el seguimiento continuado y desarrollar sistemas de historia clínica compartida que faciliten la coordinación.

Por otro lado, para los profesionales de enfermería se hacen las recomendaciones de fortalecer competencias en educación terapéutica y manejo de enfermedades crónicas, implementar protocolos de seguimiento telefónico y teleenfermería, así como desarrollar indicadores de resultado que demuestren el impacto de sus intervenciones.

Las investigaciones futuras deben establecerse con miras a estudiar la efectividad de las intervenciones de enfermería, investigación sobre implementación de modelos exitosos y analizar barreras y facilitadores para el ejercicio autónomo.

VI. CONCLUSIONES

- Las intervenciones de enfermería reducen significativamente la mortalidad por enfermedades crónicas, demostrando efectos en desenlaces clínicos duros.
- El papel de la enfermería en la detección precoz y seguimiento constituye un elemento crítico para la sostenibilidad de los sistemas sanitarios frente al reto de la cronicidad.
- La educación terapéutica y el empoderamiento del paciente emergen como mecanismos fundamentales para el éxito de las intervenciones.
- Se evidencia la necesidad de transformar los modelos organizativos para potenciar el rol autónomo de la enfermería en la gestión de la cronicidad.
- Los resultados justifican la inversión en formación y desarrollo profesional de enfermería como estrategia para mejorar resultados en salud y optimizar recursos.
- La evidencia consolidada posiciona a la enfermería como actor esencial e insustituible en la respuesta integral a las enfermedades crónicas, con impacto demostrable en la reducción de mortalidad y mejora de la calidad de vida de los pacientes.

VII. REFERENCIAS

Fernández, M., López, G., & Martínez, P. (2023). El rol expandido de la enfermería en la cronicidad: Una revisión sistemática. *Editorial Ciencias de la Salud*.

González, R., Silva, A., Torres, M., & Pérez, J. (2022). Impacto de las intervenciones de enfermería en la detección precoz de enfermedades metabólicas. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 30(4), 125-138. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4500.3456>

Martínez-Riera, J. R., & Gras-Nieto, E. (2021). Atención domiciliaria y gestión de casos: efectividad de las intervenciones de enfermería en pacientes crónicos. *Enfermería Clínica*, 31(1), 58-70. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.002>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Enfermedades no transmisibles: Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

Rico, M. (2022). Rol de la enfermería en la detección precoz de la diabetes mellitus tipo 2 en atención primaria. *Revista Médica de Chile*, 150(3), 352-359. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000300352>

Rodríguez, K., Mendoza, L., & Castro, D. (2023). Seguimiento enfermero y reducción de hospitalizaciones en pacientes con insuficiencia cardiaca. *Journal of Nursing Management*, 41(2), 89-102. <https://doi.org/10.1111/jonm.13678>

Sáez, I., Gutiérrez, M. L., & Serrano, R. (2023). Efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención cardiovascular: una revisión sistemática. *Journal of Healthcare Quality Research*, 38(2), 89-97. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2022.11.003>

Sánchez, O., Ramírez, A., & García, M. (2024). Impacto de las consultas de enfermería en el control de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Enfermería Clínica*, 34(1), 45-53. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2023.05.001>

World Health Organization. (2022). Global status report on the public health response to dementia. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240033245>

