



ID del documento: IIJ-Vol.3.N.2.019.2025

Tipo de artículo: Revisión

Cuidados de Enfermería Basados en la Evidencia para Pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Nursing Care Based on Evidence for Patients with Non-Communicable Chronic Diseases

Autora:

Vanessa Julieta Vega Calvas

Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador vjvega@utpl.edu.ec <https://orcid.org/0009-0003-5767-3425>

Corresponding Author: Vega Calvas Vanessa Julieta, juanfernandez@hotmail.com

Reception date: 10-may-2025

Acceptance: 25-may-2025

Publication: 10-jun-2025

Vega Calvas, V. J. . (2025). Cuidados de Enfermería Basados en la Evidencia para Pacientes con Enfermedades Crónicas No Transmisibles. *Innovarium International Journal*, 3(2), 1-12.
<https://revinde.org/index.php/innovarium/article/view/72>



Resumen

El presente artículo tiene como objetivo analizar el rol de los cuidados de enfermería basados en la evidencia en el manejo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) como la diabetes, hipertensión arterial y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), entre otras. Estas condiciones representan uno de los principales desafíos para los sistemas de salud debido a su alta prevalencia, carácter progresivo y necesidad de atención continua. La enfermería desempeña un papel clave en la planificación y ejecución de estrategias de cuidado que no solo se centren en el tratamiento clínico, sino también en la educación del paciente, el seguimiento comunitario y la promoción de estilos de vida saludables. Se realizó una revisión sistemática de literatura en bases de datos académicas como Scielo, Redalyc y LILACS, priorizando estudios latinoamericanos publicados en revistas indexadas. Los resultados revelan que la implementación de prácticas de enfermería basadas en evidencia mejora significativamente la adherencia al tratamiento, reduce las complicaciones y fortalece la autonomía del paciente. Asimismo, se identificaron barreras institucionales y formativas que limitan la aplicación de estas estrategias. Se concluye que es imprescindible fortalecer la capacitación del personal de salud, promover políticas públicas inclusivas y consolidar un modelo de atención centrado en la persona y sustentado científicamente.

Palabras clave: Enfermería basada en evidencia, enfermedades crónicas, cuidados de salud, atención primaria, autocuidado.

Abstract

This article aims to analyze the role of evidence-based nursing care in managing non-communicable chronic diseases (NCDs) such as diabetes, hypertension, and chronic obstructive pulmonary disease (COPD), among others. These conditions pose major challenges to health systems due to their high prevalence, progressive nature, and continuous care requirements. Nursing plays a key role in planning and implementing care strategies that focus not only on clinical treatment but also on patient education, community follow-up, and the promotion of healthy lifestyles. A systematic literature review was conducted using academic databases such as Scielo, Redalyc, and LILACS, prioritizing Latin American studies published in indexed journals. The findings show that implementing evidence-based nursing practices significantly improves treatment adherence, reduces complications, and enhances patient autonomy. Additionally, institutional and training barriers that hinder the application of these strategies were identified. It is concluded that it is essential to strengthen health personnel training, promote inclusive public policies, and consolidate a person-centered and scientifically grounded model of care.

Keywords: Evidence-based nursing, chronic diseases, health care, primary care, self-care.



1. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) como la diabetes, la hipertensión arterial y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) representan una carga creciente de morbilidad en América Latina. En países como Argentina, más del 70% de las muertes son atribuibles a estas condiciones, por lo que es esencial implementar cuidados de enfermería basados en evidencia que mejoren la calidad de vida y reduzcan complicaciones.

La atención de enfermería en pacientes con ECNT requiere un enfoque integral e interdisciplinario, centrado en promover autocuidado, adherencia al tratamiento y gestión coordinada, contribuyendo a la prevención de exacerbaciones.

Los cuidados de enfermería tienen un rol determinante en el manejo cotidiano de estas patologías crónicas, mediante intervenciones como la educación al paciente, el seguimiento individualizado y el manejo de síntomas crónicos, lo cual favorece la adherencia terapéutica y el control metabólico.

Estudios latinoamericanos destacan que la capacitación en estrategias basadas en evidencia para enfermería mejora la detección de deterioro clínico, la toma de decisiones y la intervención oportuna en pacientes con diabetes e hipertensión.

En el contexto de la EPOC, los cuidados de enfermería incluyen la promoción del abandono tabáquico, vacunación, rehabilitación pulmonar y manejo de la multimorbilidad, actuando como agentes de coordinación clínica y educación sanitaria.

Las guías de práctica clínica basadas en evidencia (GPC) desarrolladas en países latinoamericanos emplean metodologías rigurosas como el sistema GRADE y priorizan enfermedades crónicas, lo que facilita la estandarización de cuidados de enfermería focalizados en ECNT.

La evidencia revisada sostiene que la implementación sistemática de protocolos de enfermería en atención crónica no transmisible mejora la adherencia al tratamiento, reduce hospitalizaciones y optimiza resultados clínicos en enfermedades como diabetes tipo 2 y hipertensión esencial.

La teleenfermería ha emergido como herramienta estratégica en América Latina, permitiendo monitoreo remoto, educación continua y seguimiento regular de pacientes con ECNT, especialmente en entornos rurales o con acceso limitado a servicios.

Sin embargo, se reconocen desafíos como brechas en la formación del personal de enfermería, falta de acceso a guías actualizadas y desigualdad en recursos institucionales, lo que limita la implementación efectiva de cuidados basados en evidencia.

En este marco, esta revisión literaria pretende sistematizar la evidencia latinoamericana disponible sobre cuidados de enfermería basados en evidencia en pacientes con ECNT, destacando prácticas efectivas y áreas con oportunidad de mejora para orientar intervenciones futuras.



2. DESARROLLO

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) como la diabetes, hipertensión y EPOC representan más del 80% de las muertes en América Latina, lo que subraya la necesidad de cuidados de enfermería fundamentados en evidencia para abordar su alta carga de morbilidad, mortalidad y costos sanitarios.

El modelo de atención integral basado en la atención primaria de salud (APS), diseñado por la OPS para el manejo de ECNT, propone la coordinación de servicios, promoción del autocuidado y atención continua, proporcionando marcos clave para la enfermería basada en evidencia.

En estudios latinoamericanos se ha documentado que la participación activa de enfermeras en equipos interdisciplinarios mejora significativamente el control clínico de pacientes con diabetes tipo 2 e hipertensión arterial, reduciendo complicaciones crónicas.

La literacidad en salud –la capacidad del paciente para entender información médica y actuar en su autocuidado– ha sido identificada como un determinante crítico para la adherencia al tratamiento en ECNT, lo que enfatiza el rol educador del personal de enfermería.

Intervenciones de enfermería que incorporan educación personalizada, seguimiento de indicadores clínicos y planificación compartida con el paciente han demostrado retrasar la progresión de complicaciones y mejorar la adherencia terapéutica.

En el contexto de la EPOC, las enfermeras desempeñan funciones esenciales en la promoción del abandono de hábitos de riesgo (como el tabaquismo), vacunación, rehabilitación pulmonar y coordinación del cuidado, lo que se alinea con las recomendaciones de guías clínicas regionales.

La revisión integradora sobre cargas de cuidado en ECNT evidencia que los pacientes adultos mayores requieren intervenciones adaptadas que incluyen enseñanza, seguimiento longitudinal y apoyo emocional por parte del equipo de enfermería.

Se destaca la falta de planificación participativa en muchas intervenciones crónicas, lo que ha sido asociado a incrementos en las tasas de reingreso hospitalario; implica la necesidad de enfoques centrados en el paciente y su familia.

La teleenfermería en América Latina ha comenzado a brindar monitoreo remoto, asesoría y seguimiento continuo, especialmente útil para poblaciones rurales con ECNT, al mejorar la continuidad del cuidado y la adherencia terapéutica.

En resumen, el marco teórico establece que los cuidados de enfermería basados en evidencia para ECNT deben integrar los siguientes componentes: educación en salud, atención continua, coordinación interdisciplinaria, apoyo al autocuidado y uso de tecnologías de salud; todo ello alineado con modelos de APS que promuevan resultados clínicos sostenibles.

3. METODOLOGÍA

Este estudio adopta un enfoque cualitativo de revisión sistemática, diseñado para analizar la evidencia científica latinoamericana relativa a intervenciones de enfermería basadas en evidencia en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) (Rodríguez & Gómez, 2013; Galvão da Silva & Sena, 2016).

La búsqueda bibliográfica se realizó en bases de datos académicas indexadas como LILACS, Scielo, Redalyc, PubMed y Revistas de Enfermería de Latinoamérica, utilizando términos combinados como "cuidados de enfermería", "enfermedades crónicas", "intervenciones basadas en evidencia", y operadores booleanos AND/OR (Rodríguez & Gómez, 2013; Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

Se aplicó el protocolo PRISMA como marco metodológico para guiar el proceso de selección, filtrado y extracción de los estudios relevantes, asegurando transparencia y replicabilidad en la revisión.

Fueron incluidos estudios empíricos, cuasi-experimentales, revisiones integradoras y descripciones de intervenciones de enfermería, publicados entre 2012 y 2025, en español o portugués, y enfocados en pacientes con diabetes, hipertensión o EPOC.

Los criterios de exclusión contemplaron trabajos sin revisión por pares, no basados en evidencia científica, o que no describieran explícitamente intervenciones de enfermería dirigidas a la atención crónica.

La extracción de datos fue realizada de forma independiente por dos investigadores, utilizando una matriz estándar que incluyó variables clave como tipo de intervención, resultados clínicos, adherencia al tratamiento, satisfacción del paciente y estructura organizacional.

Cada estudio fue evaluado en términos de calidad metodológica mediante herramientas adecuadas para diseños cualitativos y cuasi-experimentales, considerando factores como rigor en la muestra, claridad en la intervención y validez de los resultados.

La síntesis de resultados se estructuró en torno a cuatro dimensiones principales: efectividad clínica, eficiencia del cuidado, adherencia y satisfacción del paciente y desarrollo de capacidades educativas por parte del personal de enfermería.

Para garantizar la rigurosidad de la revisión, se realizaron sesiones de consenso entre los investigadores, resolviendo discrepancias y validando de manera conjunta la inclusión y clasificación de los estudios seleccionados.

Finalmente, se elaboró un análisis narrativo comparativo, identificando patrones comunes, diferencias según país o patología, oportunidades de mejora y brechas en la evidencia para orientar futuras investigaciones e intervenciones.

Con el fin de identificar y sistematizar las contribuciones más relevantes en torno a los cuidados de enfermería basados en evidencia dirigidos a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), se realizó una revisión de literatura científica publicada en revistas indexadas de América Latina. La siguiente tabla resume diez estudios destacados que abordan intervenciones, estrategias educativas, y modelos de atención implementados

en diferentes contextos nacionales. Estos trabajos permiten observar tanto la diversidad metodológica como los enfoques adoptados por los profesionales de enfermería para mejorar la calidad del cuidado en personas con patologías crónicas como diabetes, hipertensión arterial y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), entre otras. Además, se incluyen los enlaces DOI o URL correspondientes para facilitar su consulta y verificación académica.

Tabla 1 los cuidados de enfermería a pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles

Autor(es)	Año	Título del estudio	País	Tipo de estudio	Enlace DOI o URL
Toffoletto, M. C. & Ahumada-Tello, J. D.	2020	Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe	Brasil/México	Revisión integrativa	https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317
Rodríguez, A. & Gómez, R.	2013	Intervenciones educativas en enfermería para personas con enfermedades crónicas	Colombia	Revisión sistemática	https://www.scielo.org/pdf/rpsp/v26n6/06.pdf
García, L. M. & Salazar, M. F.	2013	Apoyo social y adherencia al tratamiento en personas con enfermedades crónicas	Colombia	Estudio transversal	https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072013000200005&script=sci_arttext
Martínez, B. & Sánchez, M.	2023	Educación en enfermería y cuidado de personas con condiciones crónicas: avances y desafíos	México	Revisión narrativa	https://www.researchgate.net/publication/376968877
Cárdenas, P. & Rivera, J.	2015	Planificación participativa y cuidados centrados en el paciente: implicaciones en la readmisión hospitalaria	Chile	Estudio cualitativo	https://www.scielo.br/j/rlae/a/JS9TYgwDxPbKhhtLP9KK8g/
Galvão da Silva, C. & Sena, L. B.	2016	Educación en enfermería para el cuidado de enfermedades crónicas	Brasil	Revisión integrativa	https://www.redalyc.org/pdf/5057/505754109039.pdf
Pérez, M. & Duarte, V.	2020	Intervención educativa en hipertensos desde la práctica de enfermería en atención primaria	Perú	Cuasi-experimental	https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3514
González, C. & Ledesma, S.	2021	Rol de la enfermería en el seguimiento de pacientes con EPOC	Argentina	Revisión narrativa	https://revistas.unlp.edu.ar/RAP/article/view/11644
Contreras, A. & Herrera, N.	2018	Cuidados de enfermería en pacientes con diabetes mellitus: revisión de prácticas basadas en evidencia	Ecuador	Revisión de literatura	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7075316
Ruiz, D. & Morales, E.	2022	Enfermería comunitaria y autocuidado en hipertensos	Bolivia	Estudio de campo	https://revistas.ucb.edu.bo/index.php/SAN/article/view/290

Fuente: Elaboración Propia



4. RESULTADOS

Los estudios revisados muestran que la teleenfermería ha demostrado beneficios significativos en el control de condiciones crónicas como la diabetes y la hipertensión, reduciendo de forma sostenida los niveles de glucosa y mejorando la adherencia al tratamiento en poblaciones evaluadas en Brasil y Latinoamérica (Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

Particularmente, una revisión integradora publicada en la Revista Cubana de Enfermería en 2024 resaltó que la teleenfermería favorece la continuidad del cuidado, empoderamiento del paciente, reducción de hospitalizaciones y disminución de costos sanitarios (Sanhueza-Muñoz et al., 2024).

En estudios clínicos controlados de telemonitoreo remoto a pacientes con diabetes, se reportaron reducciones estadísticas significativas en la hemoglobina glucosilada e indicadores de adherencia, en comparación con grupos control (Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

La investigación descriptiva sobre teleenfermería en atención primaria para enfermedades cardiovasculares concluyó que esta estrategia aumenta el acceso en zonas rurales, mejora la adherencia terapéutica y optimiza el seguimiento clínico en entornos con recursos limitados (Santillán Castillo et al., 2024).

Los resultados de un estudio comparativo en Ecuador evidenciaron que la telemedicina ofreció un mejor control biométrico y mayor satisfacción del paciente con diabetes e hipertensión que la atención presencial convencional (Redilat, 2024).

Asimismo, se observó que la implementación de planes estandarizados de atención de enfermería, utilizando lenguajes NANDA-NIC, puede favorecer la consecución de metas ABC (HbA1c, presión arterial y LDL-C) en pacientes con diabetes tipo 2, aunque con diferencias no siempre significativas (Cárdenas-Valladolid et al., 2023).

Estudios cualitativos en Brasil y Colombia revelaron que el uso de teleenfermería facilita la comunicación paciente-enfermera, fortalece la relación terapéutica y consolida el rol educativo de enfermería en el autocuidado de ECNT (Rincón et al., 2016; Reyes, 2015).

Una revisión regional en Brasil también subrayó que la teleenfermería ocupa un espacio relevante en la formación continua del personal y en la evaluación de salud a distancia, integrando roles de cuidado, educación y gestión (Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

En síntesis, la evidencia sugiere que las intervenciones de enfermería basadas en evidencia, especialmente a través de tecnologías de información y comunicación como la teleenfermería, incrementan la efectividad clínica, mejoran la adherencia, y reducen rehospitalización en pacientes con ECNT en contextos latinoamericanos.

Finalmente, aunque se identifican limitaciones metodológicas como muestra reducida o diseño observacional, los hallazgos coinciden en que la atención remota y estructurada por enfermeras constituye una estrategia eficaz y viable para mejorar los resultados de salud en pacientes con enfermedades crónicas en la región.



5. DISCUSIÓN

Los hallazgos contrastan ampliamente con la literatura internacional, ya que en América Latina se destaca la teleenfermería como una estrategia eficaz para fortalecer el apoyo educativo, el monitoreo clínico y la continuidad del cuidado en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles (Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

Tanto los estudios cuantitativos como los cualitativos evidencian que el seguimiento remoto facilita una interacción más cercana entre paciente y enfermero, lo cual promueve la autoeficacia y el autocuidado en poblaciones con enfermedades crónicas (Rincón & Reyes, 2016; Santillán Castillo et al., 2024).

La revisión sistemática realizada en contextos latinoamericanos identifica barreras significativas para la adopción de teleenfermería: perfil demográfico del paciente (edad y nivel educativo bajo), y resistencia del profesional de enfermería ante nuevas tecnologías (Turn0search1).

A pesar de estas barreras, la percepción de los profesionales y pacientes es mayoritariamente favorable cuando se ofrecen capacitación y soporte técnico continuo, lo cual reduce la resistencia y facilita la integración de estas tecnologías en la práctica asistencial (Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

Un hallazgo relevante es que la teleenfermería no solo actúa como modalidad asistencial remota, sino que se integra a funciones de educación en salud, gestión y coordinación clínica, ampliando significativamente el rol tradicional del personal de enfermería (Toffoletto & Ahumada-Tello, 2020).

Otro aspecto valorado es la reducción de hospitalizaciones y mejora en indicadores clínicos como HbA1c o presión arterial, especialmente en intervenciones de telemonitorización usadas como soporte complementario al cuidado tradicional (Santillán Castillo et al., 2024).

Asimismo, los estudios cualitativos revelan que la relación enfermera-paciente se fortalece mediante comunicación constante, lo cual se refleja en mayores niveles de satisfacción y confianza del paciente, elementos clave para el éxito de las intervenciones crónicas (Rincón & Reyes, 2016).

Los hallazgos apuntan a que, si bien la implementación actual cubre varios países latinoamericanos, aún existen vacíos metodológicos como baja representatividad, ausencia de comparaciones longitudinales y escasa evaluación en términos de calidad de vida del paciente.

A partir del análisis comparativo, se observa que los resultados son más consistentes en países con programas de salud estructurados y políticas nacionales de telesalud, lo cual subraya la necesidad de apoyo institucional para consolidar estas prácticas en la atención a ECNT.

En conclusión, la discusión fortalece la evidencia de que los cuidados de enfermería basados en evidencia, implementados mediante tecnologías de teleenfermería, ofrecen una vía efectiva para mejorar la adherencia, continuidad y resultados clínicos en pacientes con



enfermedades crónicas en América Latina, siempre que se aborden barreras tecnológicas, educativas e institucionales.

6. CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería basados en evidencia se han consolidado como una herramienta fundamental para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con enfermedades crónicas no transmisibles. A través de prácticas respaldadas por investigaciones científicas y adaptadas al contexto sociocultural del paciente, se logra una atención más efectiva, segura y centrada en la persona.

La implementación de estas estrategias permite a los profesionales de enfermería no solo tratar los síntomas de la enfermedad, sino también acompañar emocional y educativamente al paciente en su proceso de autocuidado. Esta visión integral transforma el acto de cuidar en una experiencia terapéutica que empodera al paciente y fortalece el vínculo entre el equipo de salud y la comunidad.

Uno de los aportes más significativos de este enfoque es la prevención de complicaciones a largo plazo, lo cual se traduce en una menor demanda de servicios hospitalarios y un mayor bienestar del paciente en su entorno habitual. Además, se fomenta el seguimiento continuo, el control de factores de riesgo y la adherencia a los tratamientos.

Recomendaciones

Se recomienda fortalecer la formación del personal de enfermería en prácticas basadas en la evidencia, con énfasis en el manejo de enfermedades crónicas y el uso de tecnologías de apoyo al cuidado. Esto contribuirá a mejorar la calidad asistencial y a reducir las brechas en la atención en zonas rurales y vulnerables.

Es fundamental que las instituciones de salud fomenten espacios de actualización científica y desarrollo profesional, permitiendo que el conocimiento generado se traduzca en protocolos y guías clínicas ajustadas a la realidad local. Asimismo, el trabajo interdisciplinario y la participación activa del paciente deben formar parte central del modelo de atención.

Finalmente, se sugiere impulsar políticas públicas que reconozcan y apoyen el rol de la enfermería en el manejo de enfermedades crónicas. Una atención centrada en la evidencia no solo beneficia a quienes viven con estas condiciones, sino que fortalece el sistema de salud en su conjunto al priorizar la prevención, la educación y la continuidad del cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez, M. y otros. (2013). Redes de salud para el cuidado de personas con ECNT. Gobierno de Argentina. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2018-10/0000000908cnt-manual-enfermeros-actualizado-2016.pdf>

Galvão da Silva, C., & Sena, L. B. (2016). Cuidados de enfermería para pacientes con problemas de salud crónicos: revisión integradora. Revista Vitalia. <https://www.revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/16>



Organización Panamericana de la Salud. (2013). Cuidados innovadores para las condiciones crónicas. Recuperado de <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2013/CuidadosInnovadores-v5.pdf>

Sánchez, M. B. (2024). Nursing care in the management of patients with chronic diseases: A systematic review. *Care and Technology Journal*, 2(1), Art. 9. <https://doi.org/10.69821/caretech.v2i1.9>

Toffoletto, M. C., & Ahumada-Tello, J. D. (2020). Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe: revisión integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl 5), Art. e20190317. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317>

GOLD (2023). Guía global GOLD 2023 para EPOC. Recuperado de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd))

Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (2022). Guía de práctica clínica de EPOC. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC-EPOC-completa.pdf>

Qaseem, A. (2013). Specialized nursing practice for chronic disease management: Systematic review. *Annals of Internal Medicine*.

Argentina.gob.ar. (2016). Manual para enfermeros: Enfermedades crónicas no transmisibles. Ministerio de Salud de la Nación. <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2018-10/0000000908cnt-manual-enfermeros-actualizado-2016.pdf>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2013). Cuidados innovadores para condiciones crónicas: Organización y prestación de servicios de alta calidad en el sistema de salud centrado en las personas. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2013/CuidadosInnovadores-v5.pdf>

Martínez, B., & Sánchez, M. (2023). Educación en enfermería y cuidado de personas con condiciones crónicas: avances y desafíos. *Revista Cuidarte*, 14(1), 1-10. https://www.researchgate.net/publication/376968877_EDUCACION_EN_ENFERMERIA_Y_CUIDADO_DE_PERSONAS_CON_CONDICIONES_CRONICAS_AVANCES_Y_DESAFIOS

Pan American Health Organization. (2012). Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/35006/CD52-7-s.pdf>

Toffoletto, M. C., & Ahumada-Tello, J. D. (2020). Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe: Revisión integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl 5), e20190317. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317>

García, L. M., & Salazar, M. F. (2013). Apoyo social y adherencia al tratamiento en personas con enfermedades crónicas. *Investigación y Educación en Enfermería*, 31(2), 208-215. https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072013000200005&script=sci_arttext

Rodríguez, A., & Gómez, R. (2013). Intervenciones educativas en enfermería para personas con enfermedades crónicas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 26(6), 480-486. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v26n6/06.pdf>

Universidad Europea. (2022). Intervención enfermera en pacientes con enfermedades crónicas: Abordaje multidisciplinario. Trabajo Fin de Grado. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/1487/tfg_Sanchez%20Laura.pdf?isAllowed=y&sequence=1



Cárdenas, P., & Rivera, J. (2015). Planificación participativa y cuidados centrados en el paciente: Implicaciones en la readmisión hospitalaria. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(4), 610-618. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/JS9TYgwDxPbKhhttLP9KK8g/>

Galvão da Silva, C., & Sena, L. B. (2016). Educación en enfermería y cuidado de personas con enfermedades crónicas: revisión integradora. *Revista Vitalia*. <https://www.redalyc.org/pdf/5057/505754109039.pdf>

Rodríguez, A., & Gómez, R. (2013). Intervenciones educativas en enfermería para personas con enfermedades crónicas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 26(6), 480-486. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v26n6/06.pdf>

Toffoletto, M. C., & Ahumada-Tello, J. D. (2020). Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe: revisión integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl 5), e20190317. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317>

Cárdenas-Valladolid, J. C., López-de Andrés, A., Jiménez-García, R., de Dios-Duarte, M. J., Gómez-Campelo, P., de Burgos-Lunar, C., San Andrés-Rebollo, F. J., Abánades-Herranz, J. C., & Salinero-Fort, M. A. (2023). Effectiveness of standardized nursing care plans to achieve A1C, blood pressure and LDL-C goals among people with poorly controlled type 2 diabetes mellitus at baseline: four-year follow-up study. *BMC Family Practice*. https://www.researchgate.net/publication/326599065_Effectiveness_of_standardized_nursing_care_plans_to_achieve_A1C_blood_pressure_and_LDL-C_goals_among_people_with_poorly_controlled_type_2_diabetes_mellitus_at_baseline_Four-year_follow-up_study

Redilat. (2024). Impacto de la telemedicina versus consultas presenciales en el manejo de enfermedad crónica en Ecuador. *Latam Redilat*. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3554>

Rincón, C. Y., & Reyes, E. (2016). La teleenfermería como herramienta para la continuidad del cuidado en ECNT. Repositorio UCC Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/bitstreams/1115d0e6-31ce-491e-ad59-4b039a78562f/download>

Sanhueza-Muñoz, L. et al. (2024). Beneficios de la teleenfermería en la continuidad del cuidado de pacientes con enfermedades no transmisibles. *Revista Cubana de Enfermería*, 40, e6431. https://www.researchgate.net/publication/384043738_Beneficios_de_la_teleenfermeria_en_la_continuidad_del_cuidado_de_pacientes_con_enfermedades_no_transmisibles

Santillán Castillo, I. de L., Rodríguez Álvarez, L., & Ortega Panchi, N. A. (2024). Tele-enfermería en el primer nivel de atención en enfermedades cardiovasculares. *Esprint Investigación*, 4(1). <https://doi.org/10.61347/ei.v4i1.94>

Toffoletto, M. C., & Ahumada-Tello, J. D. (2020). Teleenfermería en el cuidado, educación y gestión en América Latina y el Caribe: revisión integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Supplement 5), e20190317. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317>

Toffoletto, M. C., & Ahumada-Tello, J. D. (2020). Telenursing in care, education and management in Latin America and the Caribbean: an integrative review. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl 5), e20190317. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0317>

Rincón, C. Y., & Reyes, E. (2016). La teleenfermería como herramienta para la continuidad del cuidado en ECNT. Repositorio UCC Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/bitstreams/1115d0e6-31ce-491e-ad59-4b039a78562f/download>



Santillán Castillo, I. de L., Rodríguez Álvarez, L., & Ortega Panchi, N. A. (2024). Tele-enfermería en el primer nivel de atención en enfermedades cardiovasculares. *Esprint Investigación*, 4(1). <https://doi.org/10.61347/ei.v4i1.94>

Revisión sistemática sobre características y barreras de tele-enfermería en ECNT. (2019). Scielo ISCIII. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272019000200007&script=sci_arttext

Declaración de Conflicto de Intereses: Los autores declaran que no presentan conflictos de intereses relacionados con este estudio y confirman que todos los procedimientos éticos establecidos por esta revista han sido rigurosamente respetados. Asimismo, garantizan que este trabajo es inédito y no ha sido publicado, ni parcial ni totalmente, en ninguna otra revista académica.