MAESTRO y SOCIEDAD e-ISSN 1815-4867

Volumen 23 Número 4 Año 2026
Artículo original

Estrategias integrales para mejorar la adherencia al tratamiento y seguimiento diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas

Integral strategies to improve the adherence to the treatment and the pursuit diagnosis in patient with chronic illnesses: formative challenges

Estratégias integrantes para melhorar a aderência ao tratamento e a diagnose de perseguição em paciente com doenças crônicas: desafios formativos

M.Sc. Erika Anabel Albán Sabando *[1], https://orcid.org/0009-0007-2513-3378
Lcdo Byron Nibaldo Zamora [2], https://orcid.org/0009-0005-1991-2610
Lcda Eufemia del Rocio Indechimborazo [3], https://orcid.org/0009-0006-6555-3388
Lcdo Alejandro Xavier Coloma Ichazo [4], https://orcid.org/0009-0006-3417-7420

[1, 4] Universidad Metropolitana del Ecuador, Ecuador

[2, 3] Hospital Guayaquil, Ecuador

*Autor para correspondencia. email ealban@umet.edu.ec

Para citar este artículo: Albán Sabando, E. A., Nibaldo Zamora, B., del Rocio Indechimborazo, E. y Coloma Ichazo, A. X. (2026). Estrategias integrales para mejorar la adherencia al tratamiento y seguimiento diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas. *Maestro y Sociedad*, 23(4), 3607-3616. https://maestroysociedad.uo.edu.cu

RESUMEN

Introducción: La investigación aborda las limitaciones en la formación de tecnólogos enfermeros para el abordaje integral de la adherencia al tratamiento y el seguimiento diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas, en el contexto del proyecto institucional "El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables" desarrollado en la Parroquia Tarifa (Samborondón, Ecuador), ante la necesidad de fortalecer las competencias profesionales para enfrentar una problemática de salud pública de alcance mundial. Materiales y métodos: Se desarrolló una investigación predominantemente cualitativa con enfoque descriptivo, con una muestra no probabilística intencional de 15 estudiantes y 2 docentes de la Universidad Metropolitana del Ecuador. Se emplearon métodos teóricos (análisis y síntesis) y empíricos (análisis documental del perfil de egreso, entrevista a docentes y encuesta a estudiantes). Resultados: El 67% de los estudiantes manifestó no recibir preparación para atender el problema de la adherencia al tratamiento y el seguimiento diagnóstico; solo el 33% se consideró preparado para desarrollar estrategias de atención integral; el 60% observó modelos de actuación de enfermeros en ejercicio durante las prácticas preprofesionales. Se elaboró una guía didáctica estructurada en cinco etapas (preparación teórica, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación) para orientar el diseño e implementación de estrategias integrales en las prácticas preprofesionales. Discusión: Los hallazgos coinciden sobre la necesidad de un enfoque multidisciplinar, integral y personalizado de las estrategias de adherencia; se confirma el papel crucial del personal de enfermería en la educación, el estímulo y la atención continua. Conclusiones: Las intervenciones comunitarias en Tarifa resultan insuficientes para el desarrollo de estrategias integrales de adherencia al tratamiento y seguimiento diagnóstico; la guía didáctica propuesta es pertinente y factible según el criterio de especialistas y usuarios, quienes reconocen su valor científico-metodológico y la necesidad de una adecuada preparación del equipo de salud y docentes para su implementación; se recomienda su generalización y perfeccionamiento continuo según las necesidades de la práctica.

Palabras clave: formación de tecnólogos enfermeros, enfermedades crónicas, adherencia al tratamiento, estrategias para la adherencia al tratamiento, seguimiento al diagnóstico.

ABSTRACT

Introduction: This research addresses limitations in the training of nursing technologists regarding the comprehensive

Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional

management of treatment adherence and diagnostic follow-up for patients with chronic diseases. It is situated within the institutional project "The Nursing Technologist in the Care of Vulnerable Groups," conducted in the Tarifa parish (Samborondón, Ecuador), which seeks to strengthen professional competencies to confront a global public health challenge. Materials and Methods: A predominantly qualitative, descriptive study was conducted, utilizing a non-probabilistic, purposive sample consisting of 15 students and 2 faculty members from the Universidad Metropolitana del Ecuador. Theoretical methods (analysis and synthesis) and empirical methods (documentary analysis of the graduate profile, interviews with faculty, and surveys of students) were employed. Results: 67% of students reported receiving no preparation for addressing treatment adherence and diagnostic follow-up; only 33% felt prepared to develop comprehensive care strategies; and 60% observed the practice models of working nurses during their clinical placements. A didactic guide, structured into five stages (theoretical preparation, diagnosis, planning, execution, and evaluation), was developed to direct the design and implementation of comprehensive strategies during clinical training. Discussion: The findings underscore the need for a multidisciplinary, holistic, and personalized approach to treatment adherence strategies, confirming the critical role of nursing personnel in providing education, encouragement, and continuous care. Conclusions: Current community-based interventions in Tarifa are insufficient for developing comprehensive strategies for treatment adherence and diagnostic follow-up. The proposed didactic guide is both relevant and feasible, according to specialists and users, who acknowledge its scientific-methodological value—while also noting the necessity for adequate preparation of the healthcare team and faculty for its implementation. It is recommended that the guide be adopted more broadly and continuously refined based on the requirements of clinical practice.
Keywords: training of nursing technologists, chronic diseases, treatment adherence, strategies for treatment adherence, follow-up after diagnosis.

RESUMO

Introdução: A pesquisa aborda as limitações na formação de tecnólogos em enfermagem para a abordagem integral da adesão ao tratamento e do acompanhamento diagnóstico em pacientes com doenças crônicas, no contexto do projeto institucional "O tecnólogo em enfermagem no cuidado a grupos vulneráveis", desenvolvido na Paróquia Tarifa (Samborondón, Equador), diante da necessidade de fortalecer as competências profissionais para enfrentar um problema de saúde pública de alcance mundial. Materiais e métodos: Foi realizada uma pesquisa predominantemente qualitativa, de caráter descritivo, com uma amostra não probabilística intencional composta por 15 estudantes e 2 docentes da Universidade Metropolitana do Equador. Utilizaram-se métodos teóricos (análise e síntese) e empíricos (análise documental do perfil de egresso, entrevistas com docentes e aplicação de questionários aos estudantes). Resultados: 67% dos estudantes relataram não ter recebido preparo para lidar com a questão da adesão ao tratamento e do acompanhamento diagnóstico; apenas 33% consideraram-se preparados para desenvolver estratégias de atenção integral; 60% observaram modelos de atuação de enfermeiros em exercício durante os estágios curriculares. Elaborou-se um guia didático estruturado em cinco etapas (preparação teórica, diagnóstico, planejamento, execução e avaliação) para orientar a concepção e a implementação de estratégias integrais nos estágios curriculares. Discussão: Os achados convergem quanto à necessidade de uma abordagem multidisciplinar, integral e personalizada das estratégias de adesão; confirma-se o papel crucial da equipe de enfermagem na educação, no estímulo e na atenção contínua. Conclusões: As intervenções comunitárias em Tarifa mostram-se insuficientes para o desenvolvimento de estratégias integrais de adesão ao tratamento e acompanhamento diagnóstico; o guia didático proposto é pertinente e viável, segundo especialistas e usuários, que reconhecem seu valor científico-metodológico e a necessidade de uma preparação adequada da equipe de saúde e dos docentes para sua implementação; recomenda-se sua ampla adoção e o aprimoramento contínuo, conforme as demandas da prática.
Palavras-chave: formação de tecnólogos em enfermagem, doenças crônicas, adesão ao tratamento, estratégias para a adesão ao tratamento, acompanhamento do diagnóstico.

Recibido: 8/9/2026 Aprobado: 28/10/2026

Introducción

Las enfermedades crónicas constituyen un problema de salud a nivel mundial, de ahí el interés de las organizaciones internacionales y regionales y los sistemas de salud de los diferentes países por desarrollar acciones de prevención y manejo de las mismas; las tasa de prevalencia de estas enfermedades ha alcanzado un nivel tal que la Organización Mundial de la Salud (OMS) las considera una pandemia. (Tamayo et al., 2023)

Estas enfermedades han sustituido a las infecciosas como principales causas de muerte en casi todo el mundo; representando una carga significativa para los sistemas de salud y una causa fundamental del incremento de la

morbilidad y mortalidad; este tipo de enfermedades están estrechamente asociadas a la conducta y los estilos de vida de las personas, de ahí la importancia de su prevención y tratamiento.

El incremento de la prevalencia de las enfermedades crónicas, del que Ecuador no es una excepción, ha evidenciado la necesidad de perfeccionar la atención a los pacientes que las padecen, en especial en la atención primaria de salud (APS); generando una mayor demanda de cuidados especializados y estrategias de manejo cada vez más efectivas. (Ortiz et al., 2023)

Aunque se disponen de tratamientos eficaces para su manejo tanto farmacológicos como naturales; los resultados de su aplicación no siempre son efectivos debido entre otras causas a conductas relacionadas con el inadecuado seguimiento de las prescripciones del médico por parte de los pacientes, lo cual incide negativamente en la adherencia terapéutica, ya que para que el tratamiento sea eficaz, es necesario no solo que este sea acertado y efectivo sino que debe ser seguido por el paciente.

La problemática de la adhesión al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico resulta de gran significación si se tiene en cuenta que la falta de adhesión al tratamiento acarrea consecuencias negativas en la salud de los pacientes además de implicar costos para los sistemas de salud y la sociedad en general.

Estudios consultados para el desarrollo de la investigación evidencian que el incumplimiento terapéutico es un problema frecuente actualmente (Barón et al., 2025) que se asocia a desenlaces no deseados, especialmente en pacientes con enfermedades cardiovasculares (Molina et al., 2023)

Los autores consultados identifican diversos factores entre los que inciden en la falta de adherencia al tratamiento; Molina et al. (2023) los clasifican en los relacionados con el paciente, la terapia, el sistema de salud o a la patología de base; mientras Barón et al. (2025) se refieren a las dificultades en el acceso a los medicamentos, la duración de los tratamientos y las dosis diarias y sus efectos secundarios.

En todos los casos reconocen el importante papel que desempeñan los profesionales de la salud y en especial los enfermeros/as y señalan diversos aspectos en cuyo perfeccionamiento es necesario trabajar:

- Identificar las estrategias más efectivas para mejorar la adherencia al tratamiento y por consiguiente los resultados de salud y la calidad de vida de estos pacientes; enfatizando en la intersectorialidad y la participación de la comunidad (Ortiz et al., 2023, Tamayo et al., 2023)
- Profundizar en la evaluación del impacto a largo plazo de las intervenciones de enfermería encaminadas a mejorar la adherencia al tratamiento.
- Lograr un enfoque integral y centrado en el paciente en respuesta al aumento de las enfermedades crónicas. (Ortiz et al., 2023)
- Desarrollar intervenciones culturalmente adaptadas (González, 2025)

El trabajo en todos estos aspectos apunta necesariamente a la necesidad de fortalecer las competencias de los profesionales de la salud y en especial del personal de enfermería a través de procesos de formación y capacitación.

Un lugar significativo en el logro de este propósito lo tiene el proceso de formación y en especial las prácticas pre profesionales, aspecto en el que en la experiencia pedagógica de los autores se evidencian insuficiencias relacionadas entre otros aspectos con la orientación desde el punto de vista didáctico y desde un enfoque práctico del desarrollo de estrategias integrales de atención a los pacientes con enfermedades crónicas.

Específicamente se deben desarrollar acciones formativas con los futuros tecnólogos enfermeros en este sentido; de ahí que la investigación se propuso dar respuesta a la siguiente interrogante ¿Cómo contribuir a la formación de los tecnólogos enfermeros para desarrollar estrategias integrales para mejorar la adherencia al tratamiento y seguimiento diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas? La misma se planteó como objetivo elaborar una guía didáctica para el desarrollo de estrategias integrales de atención a pacientes con enfermedades crónicas en las prácticas pre profesionales.

Se escogió la práctica pre profesional por cuanto entre las acciones del proyecto se contemplan actividades desarrolladas por los estudiantes durante la práctica pre profesional que aborden problemáticas de salud específicas de la población de Tarifa como las enfermedades crónicas; enfatizando en sus objetivos formativos.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se desarrolla en la Universidad Metropolitana del Ecuador y se inscribe dentro de las acciones del proyecto institucional "El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables que se desarrolla en la Parroquia Tarifa, Ecuador". Es una investigación predominantemente cualitativa con un enfoque descriptivo, para su desarrollo se escogió una muestra no probabilística (intencional o de criterio) de 15 estudiantes y 2 docentes; los criterios de inclusión fueron la disposición a participar en la investigación y ser participante activo del proyecto.

En el desarrollo de la investigación se utilizaron diferentes métodos y técnicas; entre los teóricos el análisis y la síntesis, para procesar la información sobre el tema localizada a través de una búsqueda en Google académico; realizar la valoración de los resultados del diagnóstico y elaborar los productos con que se socializan los resultados (informe de investigación y artículo científico) y entre los métodos y técnicas empíricas, el análisis documental (perfil de egreso del Técnico superior en enfermería), entrevista a docentes y encuesta a estudiantes.

Para corroborar la pertinencia y factibilidad del resultado de la investigación se realizó una consulta con especialistas (docentes miembros del proyecto) y un taller con usuarios (estudiantes)

RESULTADOS

Las enfermedades crónicas según Núñez et al. (2025) citado por Noboa (2025) son afecciones de larga duración y progreso generalmente lento que requieren un manejo durante toda la vida del paciente; las mismas pueden tener una determinación congénita, hereditaria y muchas veces son autoinmunes, idiopáticas.

Entre las enfermedades crónicas se incluyen la diabetes, la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias crónicas y ciertos tipos de cáncer entre otras; en general se caracterizan por la persistencia en el tiempo, la imposibilidad en la mayoría de los casos de curarse completamente, la necesidad de aplicar tratamientos largos, la aparición gradual de los síntomas, porque a menudo no presentan evidencias en las primeras etapas lo que dificulta el diagnóstico temprano y tienen grandes posibilidades de generar complicaciones.

Una característica significativa de estas enfermedades es que se deben a factores de riesgo modificables como la mala alimentación, el sedentarismo, el estrés, el hábito de fumar e ingerir bebidas alcohólicas entre otros y a factores de riesgo no modificables como la edad, sexo, etnia, herencia, autoinmunidad que pueden agravar la condición. (MAIS, 2012)

Un papel importante en el manejo de estas enfermedades le corresponde a la adherencia el tratamiento y el seguimiento al diagnóstico. Es necesario señalar que la adherencia al tratamiento está estrechamente vinculada al proceso de seguimiento al diagnóstico, proceso este último que permite monitorear la adherencia o no al tratamiento y sus resultados en la evolución de la enfermedad.

Específicamente la adherencia al tratamiento resulta de gran importancia de ahí el hecho de que se trate de una problemática abundantemente abordada en la literatura científica., la misma es considerada un desafío complejo (Noboa, 2025).

Montenegro et al. (2024) citado por Noboa (2025) define la adherencia al tratamiento como el grado en que un paciente sigue las prescripciones del médico (medicamentos, dosis, frecuencia y duración indicadas); en este sentido Noboa (2025) precisa que abarca no solo el cumplimiento de la terapia indicada sino el compromiso del paciente con su auto cuidado integrando, conscientemente, el tratamiento a sus rutinas diarias.

Barón et al. (2025 consideran la adherencia al tratamiento como la clave del éxito en los programas de intervención en salud, ya que ayuda a disminuir las cifras de prevalencia de las enfermedades crónicas, lo que permite obtener mejores condiciones de salud (p. 3).

Existe consenso con respecto a que la adherencia al tratamiento no depende únicamente del paciente sino de otros factores relacionados con el sistema de salud como la accesibilidad a los medicamentos y el apoyo de los profesionales sanitarios, la familia y la comunidad. (Noboa, 2025), en este sentido, el autor identifica entre los factores que influyen en la falta de adherencia, la incomprensión del paciente respecto a su enfermedad y tratamiento, dificultades socioeconómicas que limitan el acceso a los medicamentos y la falta de redes de apoyo social o familiar, además señala:

- Barreras psicológicas: trastornos como la negación, la depresión y la ansiedad.

- Barreras sociales y económicas: falta de acceso a los medicamentos por razones económicas falta de apoyo social, como la ausencia de familiares o amigos.
- Barreras culturales: creencias y actitudes del paciente frente a la enfermedad y el tratamiento, prejuicios sobre los medicamentos o una preferencia por tratamientos alternativos, lo que puede llevar a la desconfianza en la medicina convencional.

A criterio de los autores de este artículo, un enfoque integral de la problemática debe partir necesariamente del reconocimiento de la multiplicidad de factores que influyen en la misma.

Varios autores coinciden en la necesidad de un enfoque multidisciplinar, integral y personalizado de las estrategias encaminadas al logro de la adherencia al tratamiento (Sánchez, 2024, Noboa, 2025); así como en el reconocimiento al papel del personal de enfermería en el manejo de este problema (Ortiz et al., 2023, Sánchez, 2024, Noboa, 2025).

El estudio sobre adherencia al tratamiento farmacológico arroja luz sobre el papel crucial desempeñado por el personal de enfermería, que incluye la instrucción constante, el estímulo y la atención médica. Sin embargo, se destaca que la falta de cumplimiento del tratamiento por parte de la mayoría de los pacientes sugiere la necesidad de desarrollar estrategias más efectivas por parte de los profesionales de enfermería y medicina. (Ortiz et al., 2023, pp. 3456-3457)

En la literatura consultada se ofrecen diversas razones para destacar el papel del personal de enfermería; están en contacto directo y constante con estos pacientes (Sánchez, 2024); facilitan la comprensión de las indicaciones, el manejo de efectos secundarios y la identificación de problemas de adherencia, y en su actividad profesional incluyen la educación, ofreciendo orientación y recursos para asegurar que los pacientes comprendan y sigan correctamente las orientaciones médicas (Noboa, 2025).

Ortiz et al. (2023) y González (2025) se refieren a las basadas en el uso de las tecnologías de la información en la salud como la tele enfermería y las aplicaciones móviles.

Al respecto la Ley orgánica de salud (2015) en su Artículo 69 plantea.- La atención integral y el control de enfermedades no transmisibles, crónico- degenerativas, congénitas, hereditarias y de los problemas declarados prioritarios para la salud pública, se realizará mediante la acción coordinada de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud y de la participación de la población en su conjunto (p. 13).

El Proyecto institucional “El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables Tarifa, Samborondón”, constituye un esfuerzo para dar cumplimiento a este mandato al proponerse como:

Objetivo general; Optimizar la atención de enfermería a grupos vulnerables, con énfasis en adultos mayores y personas con discapacidad, en la parroquia Tarifa, Samborondón, mediante cuidado directo en el marco de la Atención Primaria de Salud renovada, considerando las necesidades específicas de cada etapa del ciclo vital.

A partir de estos referentes teóricos, un acercamiento a la problemática investigativa está en los resultados diagnóstico obtenido a partir de diversas técnicas aplicadas resumidas a continuación.

Análisis documental: Se analiza el Perfil de egreso del Tecnólogo en enfermería (2025) asumiendo como indicador los objetivos de la formación relacionados con la atención primaria de salud. En tal sentido, los objetivos reconocen la necesidad de explicar los procesos de promoción de la salud y prevención, diagnóstico, evaluación, prescripción y tratamiento sobre la base del estado de enfermedades; tiene en cuenta los conceptos y elementos estructurales y procesuales de la atención primaria en salud; valorar los pacientes adultos, identificando alteraciones de salud y conductas inadecuadas de la persona utilizando herramientas metodológicas; conocer la información y las áreas de educación necesarias, en conductas de prevención y manejo de la enfermedad a pacientes, cuidadores y sus familias; describir y reconoce signos y síntomas más comunes de las diferentes patologías en el adulto, así como en las situaciones relacionadas con métodos de diagnóstico y de tratamiento.

Otros objetivos que se han de alcanzar en la formación del tecnológico están en conocer el papel y responsabilidades de la enfermería en el ámbito de la atención primaria; incorporar programas de educación para la salud a los planes de cuidados que se desarrollan en las consultas de atención primaria, así como planificar, desarrollar y evaluar proyectos sanitarios para mejorar el nivel de salud de comunidades y grupos sociales. Todos afines con los intereses investigativos del presente estudio.

Entrevista a docentes. Se aplica a la muestra seleccionada (dos docentes), asumiendo como indicadores:

Conocimiento sobre limitaciones y/o insuficiencias en la atención integral a los pacientes con enfermedades crónicas (especificidades en la Parroquia Tarifa) así como los criterios sobre la formación de los tecnólogos enfermeros para la atención a pacientes con enfermedades crónicas.

El 100% de los docentes reconocen que las principales limitaciones y/o insuficiencias en la atención integral a los pacientes con enfermedades crónicas, aunque legalmente existen intereses normativos e iniciativas desde la APS, en ocasiones no hay suficiente abastecimiento de medicamentos para casos críticos, por ejemplo para diálisis, también se detectan tardíamente enfermedades, y ello tiene como causas escasez de recursos especializados para el tratamiento, limitada capacidad de servicios, muchos de edad avanza con dificultades para su traslado

Ante la interrogante de ¿Cuáles son las principales insuficiencias que presenta la preparación de los tecnólogos enfermeros para dar atención integral a los pacientes con enfermedades crónicas? Las respuestas se asocian al desarrollo de habilidades básicas desde la formación, pero con escaso contenido especializado por cuanto el plan de estudio va más a la asistencia básica y atención auxiliar que a la gestión independiente de enfermedades crónicas. Al referirse a las prácticas preprofesionales del tecnólogo en enfermería aseguran que estas se centran en la atención auxiliar bajo supervisión, realizando trabajos de educación sanitaria sobre dieta, medicación autocuidado a pacientes, entre otras.

Como experiencias positivas que poseen los tecnólogos en enfermería están el acercamiento a la comunidad para la APS y aplicar habilidades básicas adquiridas en la formación, siendo la experiencia negativa que más afecta el transporte y la comunicación por ser un área que está muy dispersa.

Ante la interrogante ¿Se han desarrollado acciones formativas por el proyecto El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables, relacionadas específicamente con la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico? Responden que sí el 100% señalando entre ellas acciones como, medición de la presión arterial, educación para la salud, atención al adulto mayor, entre otras, aunque existe insuficiencias en el seguimiento sistemático.

Encuesta a estudiantes (Tabla 1). Reconoce como indicador la incidencia de la formación en la preparación para la atención a pacientes con enfermedades crónicas (específicamente adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico). En este sentido, sus respuestas no difieren mucho de como lo ven los docentes. Obsérvese el siguiente cuadro (total de estudiantes 15).

Tabla 1 Resultados de la encuesta a estudiantes

N°	Indicador	Sí	No	No sé
1	Durante la formación ¿recibes preparación para la atención a pacientes con enfermedades crónicas?	9 (60%)	6 (40%)	-
2	En el proceso formativo ¿te preparan para atender el problema de la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico de pacientes con enfermedades crónicas	5 (33%)	10 (67%)	-
3	En las prácticas pre profesionales has podido observar modelos de actuación de enfermeros en ejercicio de atención a la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico de pacientes con enfermedades crónicas	9 (60%)	6 (40%)	-
5	¿Participas en las actividades del proyecto en la Parroquia Tarifa?	7 (47%)	8 (53%)	-
6	¿Tu participación te ha proporcionado conocimiento sobre la atención a la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico de pacientes con enfermedades crónicas pobladores de la Parroquia?	6 (40%)	9 (60%)	-
6	¿Te consideras preparado para desarrollar estrategias de atención integral de adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico de pacientes con enfermedades crónicas	5 (33%)	10 (67%)	-

Fuente: Elaboración propia

Los resultados obtenidos infieren la necesidad de búsqueda de alternativas didácticas desde la formación del tecnólogo en enfermería para la atención a pacientes con enfermedades crónicas desde las prácticas pre profesionales, de ahí que se proponga una guía didáctica que contribuya a perfeccionarla.

Guía didáctica para el desarrollo de estrategias integrales de atención a pacientes con enfermedades crónicas en las prácticas pre profesionales

Objetivo: Orientar a los estudiantes en el diseño e implementación de estrategias integrales para la atención a pacientes con enfermedades crónicas con insuficiencias en la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico.

I. Preparación teórica previa

A través de la consulta bibliográfica, el análisis de documentos normativos y la constatación de experiencias de profesionales de la enfermería en ejercicio deberán responder las siguientes interrogantes:

- ¿Qué son las enfermedades crónicas?
- ¿Cuáles son las enfermedades crónicas de mayor prevalencia en la comunidad de Tarifa?
- ¿Cómo influye el papel de la enfermería en la mejora de la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas?
- ¿Cuáles son las estrategias más utilizadas desde la actividad profesional de enfermería para la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas?
- ¿Por qué se aconsejan estrategias integrales para atender la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas?
- ¿Cuáles son las barreras más comunes que enfrentan los pacientes con enfermedades crónicas en relación con la adherencia a los tratamientos farmacológicos?

II. Diagnóstico

Realizarán la selección de muestra (no probabilística, intencional) teniendo en cuenta como:

Criterios de inclusión:

Pacientes adultos mayores que acepten cooperar con la investigación y que:

- Padezcan una enfermedad crónica diagnosticada y con tratamiento farmacológico.
- Asistan a la consulta externa de Medicina general.

Realizarán entrevista a muestra seleccionada.

Pacientes (adultos mayores)

Enfermedad crónica que padece_____ _____

1. ¿Cuándo fue diagnostica con …?
2. ¿Tiene tratamiento para su enfermedad?
3. ¿Alguna vez olvida tomar la medicación?
4. ¿Toma siempre los fármacos a la hora indicada?
5. ¿Alguna vez deja de tomar los fármacos si se siente mal?
6. ¿Olvidó tomar la medicación durante el fin de semana?
7. ¿En la última semana cuántas veces no tomó alguna dosis?
8. ¿Asiste a las consultas para dar seguimiento a su diagnóstico?
9. ¿Recibe orientaciones para su autocuidado?
10. Si ha tenido dificultades para seguir el tratamiento explique las causas

Clasificar los pacientes según las enfermedades crónicas que padecen como adherentes y no adherentes y valorar las causas.

III. Planificación

Escoger los pacientes que serán objeto de intervención y fundamentar la selección.

Definir las estrategias a utilizar según las causas identificadas garantizando su carácter integral (colectivas e individuales, que atiendan causas culturales, socioeconómicas y psicológicas).

Programar las actividades a desarrollar (visitas domiciliarias, talleres, telenfermería a través del uso de dispositivos móviles, intervenciones comunitarias), teniendo en cuenta su pertinencia cultural.

Podrán programar acciones de:

- Promoción del autocuidado y el manejo de síntomas.
- Motivación y apoyo emocional.
- Creación y/o fortalecimiento de redes de apoyo.
- Uso de terapias complementarias.
- Educación sobre el uso adecuado de medicamentos.
- Implementación de terapias no farmacológicas.
- Campañas masivas de seguimiento al diagnóstico.

Al programar las actividades se tendrán en cuenta participantes, responsables y aseguramientos.

IV. Ejecución

Se desarrollarán las actividades y se hará el monitoreo de su impacto utilizando PNI y técnicas participativas.

V. Evaluación

Se realizará un taller final con los participantes para evaluar:

- Satisfacción de los participantes.
- Lecciones aprendidas.

Se elaborará y entregará un informe final que contenga las incidencias y resultados de las acciones en cada etapa.

Para valorar factibilidad y pertinencia se solicitaron criterio a especialistas (seis especialistas tomados a partir de tener en cuenta experiencia en la profesión incluye, de ellos 4 del miembros del proyecto "El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables Tarifa, Samborondón"). Se asumieron como indicadores: correspondencia de las orientaciones con los propósitos de la guía y de la formación del tecnólogo enfermero; pertinencia didáctica de las orientaciones y posibilidades de su instrumentación en el proceso formativo y en la actividad del proyecto, barreras y sugerencias de perfeccionamiento.

Los especialistas corroboraron la factibilidad y pertinencia de la Guía didáctica, por lo que consideran válido los pasos concebidos y destacan que su organización hace posible el diseño e implementación de estrategias integrales para la atención a pacientes con enfermedades crónicas con insuficiencias en la adherencia al tratamiento y el seguimiento al diagnóstico, desde el proceso formativo. Reconocen que la principal barrera está en las condiciones de territorios para su aplicación, consideran que la misma e irá perfeccionándose según el diagnóstico con el cual trabajan. Revelan su valor científico-metodológico.

La técnica de criterios de usuarios fue utilizada en estudiantes de la muestra (tecnólogos en formación) teniendo en cuenta indicadores como: claridad de las orientaciones, posibilidades de su utilización en las prácticas pre profesionales y barreras para su implementación. Los tecnólogos en formación reconocen la validez de la guía y la necesidad de la implementación práctica para ganar en claridad y profesionalidad al salir a la práctica preprofesional. Hay un buen nivel de aceptación, aun cuando reconocen continuar perfeccionándose según las necesidades de la práctica. La barrera que ven está en el seguimiento y preparación de ellos para su puesta en práctica, pero que los ayudaría a perfeccionar sus conocimientos.

DISCUSIÓN

La adherencia al tratamiento y seguimiento diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas enfrenta en la actualidad desafíos que puede afectar la condición de estos, así como su calidad de vida. Es necesario garantizar estabilidad de las condiciones de salud, su bienestar emocional, tanto del paciente como de sus cuidadores. Ello demanda educación y conocimiento en la población de manera que se fomente una cultura del cuidado, y donde el tecnólogo en enfermería puede jugar papel significativo.

Hallazgos significativos encontrados están en estudios realizados por Noboa (2025), Sánchez (2024), González (2025), los cuales han servido de referentes esenciales en la presente investigación. Coinciden en señalar el uso de diversas estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento, las cuales incluyen la educación al paciente, el manejo de barreras, la motivación y el apoyo emocional (Noboa, 2025).

De manera más precisa Sánchez (2024), realiza una revisión sistemática e identifica estrategias relacionadas con: el apoyo emocional, la promoción del autocuidado y el manejo de síntomas; el manejo del dolor, el uso de terapias complementarias y el seguimiento cercano de los pacientes la educación sobre el uso adecuado de medicamentos y la implementación de terapias no farmacológicas, así como el seguimiento personalizado, las cuales se asumen en el presente estudio.

Un hallazgo importante es el de González (2025) el cual pondera las intervenciones comunitarias como una estrategia fundamental para la prevención y manejo de enfermedades crónicas al fomentar estilos de vida saludables y reducir factores de riesgo ya que permiten la implementación de programas que involucran escuelas, familias y comunidades.

Sin embargo, la información y la practica (a partir del diagnóstico realizado) revela insuficiencias de evidencias de preparación explícita y profunda en tecnólogos en enfermería, por lo que constituye una necesidad ejecutar programas de seguimiento diagnóstico y acompañamiento desde la formación para el tratamiento de casos crónicos.

CONCLUSIONES

Se ha podido constatar en el estudio realizado que las intervenciones comunitarias en Tarifa asociado al desarrollo de estrategias integrales para mejorar la adherencia al tratamiento y seguimiento diagnóstico en pacientes con enfermedades crónicas aun resultan insuficientes de ahí la propuesta de una guía didáctica que oriente el cómo potenciarlas.

La guía didáctica para el desarrollo de estrategias integrales de atención a pacientes con enfermedades crónicas desde las prácticas pre profesionales en tecnólogos en enfermería resulta pertinente y es posible su generación, como consta en criterio de grupos de especialistas y usuarios.

Los criterios de especialistas y usuarios dan fe de la validez de la guía didáctica propuesta y la necesidad de una adecuada preparación del equipo de salud y docentes para la implementación adecuada, por lo que sería válida su generalización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barón Barón, J.O., Fernández Ávila, D. G., Cárdenas Guio, S., Duitama González, E.L., Calderón Cerquera, T.V., Romero Trillos, L. A., et al. (2025). Adherencia al tratamiento de pacientes con hipertensión arterial en un hospital universitario de Colombia. Revista Colombiana de Nefrología, 12(1), 1-15 https://doi.org/10.22265/acnef.12.1.806

Ecuador. (2025). Plan de estudio Perfil del egresado. Técnico Superior en Enfermería. Universidad Metropolitana de Ecuador https://umet.edu.ec/tecnologia-superior-en-enfermeria/

Franco Gallegos, L. I., Aguirre Chávez, J. F., Ponce de León, A. C., Robles Hernández, G. S. I., & Montes Mata, K. J. (2024). Modelos administrativos en la promoción de los estilos de vida saludables: un abordaje multidisciplinario en entornos educativos. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades 5(2), 1449-1461. https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1962

González Cano, J. A., (2025), Intervenciones basadas en la comunidad para la prevención de enfermedades crónicas. Revisión sistemática, Sanitas Revista arbitrada de ciencias de la salud 4(1), 1-10

Ministerio de salud pública, (2012) Manual del modelo de atención integral del Sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural (MAIS-FCI). https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15135

Ministerio de salud pública, (2015) Ley Orgánica de salud. https://www.salud.gob.ec

Molina de Salazar, D. I., Urina Triana, M., Abuabara Turbay, J., Espinoza Espitia, T., Flores Ramírez, A., Vallejos Narváez, A., & Castro, G., (2023) Factores relacionados con la adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en tres ciudades colombianas, Revista Colombiana de Ciencias Química Farmacéutica, 52(2), 868-887

Noboa, C., (2025) El rol de la enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas. Reincisol, 4(7), 1759-1786. https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)1759-1786

Ortiz Vásquez, G. E., Cuvi Quito, E. C., Alban Galeas, W. O., Veliz Rodríguez, S. J., Llanos Gaibor, J. L., Villacis García, W. S. & Solis Amaguaya, G. V., (2023), El papel de la Enfermería en el Cuidado de Pacientes con Enfermedades Crónicas: Retos, Estrategias de Manejo y Resultados de Salud, Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(5), 3438-3459

Sánchez, M. B., (2024) Cuidados de enfermería en manejo de pacientes con enfermedades crónicas. Scientific Journal:

Care & Tech, 2(1) ,40-58. https://doi.org/10.69821/caretech.v2i1.9

Tamayo Verdecia, A., Roque Gutiérrez, M., & Herrera Barrueta, M., (2023) Proyectos para la prevención y control de las enfermedades crónicas no transmisibles: experiencias en la provincia Cienfuegos. Revista Finlay, 13(2), 131-135

Universidad Metropolitana del Ecuador (2025). Proyecto institucional “El tecnólogo enfermero al cuidado de grupos vulnerables Tarifa, Samborondón”. Documento en soporte digital.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad de autoría

Los autores del manuscrito señalado, DECLARAMOS que hemos contribuido directamente a su contenido intelectual, así como a la génesis y análisis de sus datos; por lo cual, estamos en condiciones de hacernos públicamente responsable de él y aceptamos que sus nombres figuren en la lista de autores en el orden indicado. Además, hemos cumplido los requisitos éticos de la publicación mencionada, habiendo consultado la Declaración de Ética y mala praxis en la publicación.

M.Sc. Erika Anabel Albán Sabando, Lcdo Byron Nibaldo Zamora, Lcda Eufemia del Rocio Indechimborazo y Lcdo Alejandro Xavier Coloma Ichazo: Proceso de revisión de literatura y redacción del artículo.