

Planes de cuidados de enfermería aplicados en pacientes con enfermedad respiratoria (EPOC), revisión bibliográfica en Colombia periodo 2019-2024

Beltrán Mellizo Daniel Felipe
Suárez Gómez Jennifer

Universidad EAN
Esp. Auditoria de la calidad de los servicios de salud con énfasis en epidemiología
Ibagué- Tolima
13 de Junio de 2025

Planes de cuidados de enfermería aplicados en pacientes con enfermedad respiratoria (EPOC), revisión bibliográfica en Colombia periodo 2019-2024

Beltrán Mellizo Daniel Felipe
Suárez Gómez Jennifer

Monografía presentada como requisito de grado para optar el título de especialista en Auditoria de la calidad de los servicios de salud con énfasis en epidemiología

Trabajo de grado bajo la supervisión del Dr. Fabian Diaz Garzón

Universidad EAN
Esp. Auditoria de la calidad de los servicios de salud con énfasis en epidemiología
Ibagué- Tolima
13 de Junio de 2025

<

Resumen

Introducción: Las enfermedades respiratorias crónicas, como la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), representan una carga significativa para los sistemas de salud globales, y particularmente en Colombia, donde son una de las principales causas de hospitalización y mortalidad. La gestión efectiva de estos pacientes es crucial, y la enfermería desempeña un papel fundamental en la implementación de planes de cuidado individualizados basados en la evidencia. **Objetivo:** identificar los planes de cuidado de enfermería aplicados a pacientes con enfermedad respiratoria (EPOC) a nivel Colombia durante los años 2019 a 2024, mediante una revisión bibliográfica, con el fin de conocer los avances del cuidado mediado por la enfermería. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio de tipo cualitativo-descriptivo y exploratorio, basado en una revisión bibliográfica exhaustiva. La búsqueda se realizó en bases de datos como PubMed, Scopus, Google Académico y Science Direct, utilizando descriptores y operadores booleanos específicos. De un total de 22 documentos inicialmente identificados, 8 artículos científicos y tesis de pregrado cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión y fueron evaluados con la herramienta CASPe para asegurar su pertinencia y calidad metodológica. **Resultados:** Los hallazgos revelaron que la mayoría de la literatura relevante se obtuvo de Google Académico (50%) y Science Direct (30%), con una menor proporción en PubMed y ProQuest (10% cada uno). Se observó una concentración de publicaciones sobre el tema en los años 2020 y 2023, predominantemente de las regiones Andina y Orinoquía de Colombia; metodológicamente, la mayoría de los estudios eran de enfoque cualitativo, en cuanto a la recolección de información, el 50% de las investigaciones se basaron en el análisis de datos existentes, el 37.5% en cuestionarios y el 12.5% en entrevistas. **Conclusiones:** La revisión

bibliográfica resalta el papel crítico de la enfermería en la aplicación de planes de cuidado individualizados. El estudio subraya la necesidad de seguir investigando el EPOC en el contexto colombiano, enfocándose en el desarrollo de herramientas educativas innovadoras y en la implementación de intervenciones de enfermería que fortalecen el afrontamiento y la calidad de vida integral de los pacientes y sus familias.

Palabras Clave: Enfermería, cuidados de enfermería, enfermedad respiratoria, proceso de atención de enfermería.

TABLA DE CONTENIDO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	7
2. OBJETIVOS	11
2.1 OBJETIVO GENERAL.....	11
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	11
3. JUSTIFICACIÓN	12
4. MARCO TEÓRICO.....	15
5. MARCO CONCEPTUAL	20
6. METODOLOGÍA.....	23
6.1 Enfoque, alcance y diseño de la investigación.....	23
6.1.1 Enfoque de la Investigación.....	23
6.1.2 Alcance de la Investigación	23
6.1.3 Diseño de la Investigación.....	24
6.2 Definición de variables	25
7. DISCUSIÓN Y RESULTADOS	27
7.1 DISCUSIÓN	27
7.2 RESULTADOS.....	31
8. CONCLUSIONES	35
9. REFERENCIAS.....	37

Tabla de ilustraciones

Ilustración 1. Buscador académico-Matriz CASPe	32
Ilustración 2. Tendencia investigaciones por año de publicación - Matriz CASPe.....	32
Ilustración 3. Metodología de investigación - Matriz CASPe	33
Ilustración 4. Instrumentos de recolección de información - Matriz CASPe	34

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Las enfermedades respiratorias agudas y crónicas son una de las principales causas de hospitalización y mortalidad a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), patologías como la neumonía, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y el asma representan una carga significativa para los sistemas de salud, especialmente en países de ingresos bajos y medios (OMS, 2023).

En Colombia, las patologías respiratorias son una de las principales causas de consulta y hospitalización, generando un impacto considerable en la calidad de vida de los pacientes y en los costos sanitarios. La atención hospitalaria de estos pacientes requiere intervenciones multidisciplinarias, donde la enfermería juega un rol crucial en el manejo de estos pacientes, a través de la implementación de planes de cuidados individualizados y basados en evidencia que buscan mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes. "La enfermería, como disciplina, se centra en el cuidado integral de la persona, lo que incluye la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades respiratorias" (Alfaro-LeFevre, 2014).

La aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia, se ha mediado a través del proceso de atención de enfermería bajo un método sistemático, secuencial, cíclico y controlado con el objetivo de administrar el cuidado de enfermería; para ello la American Nurse Association en 1973 publicó los estándares para el proceso, cobro e importancia de la aplicación de dicho método en el ámbito asistencia convirtiéndose esta en una herramienta propia de la enfermería y del quehacer diario de los enfermeros en su profesión. Sin embargo, la aplicación y ejecución de este ha enfrentado grandes desafíos para su implementación, por factores varios como carga laboral, tiempo, capacitación y adherencia,

sistemas de información, percepción de la utilidad, falta de liderazgo y apoyo institucional, un contraste con ello es mencionado por (Gutiérrez Lesmes et al., 2018)

Diversos factores pueden contribuir a la ineficacia de los planes de enfermería en pacientes con enfermedades respiratorias, entre estos se encuentra la sobrecarga laboral, la variabilidad en la aplicación de los planes de protocolos, debido a que la ausencia de protocolos estandarizados puede llevar a diferencias en la atención brindada por el personal de enfermería afectando la consistencia y calidad del cuidado, la falta de capacitación continua del personal, la rápida evolución de las guías clínicas y tratamientos requiere que el personal de enfermería reciba formación continua, la carencia de programas de actualización puede resultar en prácticas desactualizadas o inapropiadas. "La implementación de planes de cuidados de enfermería basados en evidencia y la capacitación del personal de enfermería son fundamentales para mejorar la calidad de la atención a los pacientes con enfermedades respiratorias" (Herdman & Kamitsuru, 2019). Estas deficiencias pueden derivar en una atención ineficaz, retrasos en la recuperación de los pacientes y una mayor tasa de reingresos hospitalarios. Además, la adherencia de los pacientes a las indicaciones de enfermería también puede influir en los resultados del tratamiento.

La ineficacia en los planes de enfermería puede evidenciarse en la prolongación de la estancia hospitalaria, el aumento de reingresos por complicaciones respiratorias y la persistencia de síntomas respiratorios en los pacientes hospitalizados. La falta de monitoreo adecuado y de protocolos estandarizados puede afectar negativamente la evolución de los pacientes, generando costos adicionales tanto para la institución como para los propios pacientes y sus familias "La falta de una atención de enfermería adecuada puede llevar a un aumento de las complicaciones

respiratorias y a una prolongación de la estancia hospitalaria" (Potter & Perry, 2019). Si esta situación persiste sin una intervención adecuada, es probable que la calidad de la atención continúe deteriorándose, afectando la recuperación de los pacientes y aumentando la carga asistencial del personal de salud, además, la falta de evidencia sobre la efectividad de los planes de enfermería podría dificultar la optimización de los protocolos de atención y la asignación eficiente de los recursos hospitalarios.

Para controlar esta situación, es fundamental realizar una evaluación sistemática de la efectividad de los planes de enfermería aplicados a estos pacientes. Esto puede lograrse mediante estudios observacionales, auditorías de calidad y encuestas de satisfacción tanto a pacientes como al personal de salud. En aras de abordar esta problemática, se propone la realización de un estudio que identifique los planes de cuidado de enfermería aplicados a pacientes con enfermedad respiratoria (EPOC) a nivel Colombia mediante una revisión bibliográfica. Los resultados de este estudio permitirán identificar las fortalezas y debilidades de los planes de enfermería actuales, desarrollar protocolos estandarizados y basados en evidencia, implementar programas de capacitación para el personal de enfermería, y establecer mecanismos de seguimiento y supervisión para garantizar la adherencia a los planes de cuidados. "La enfermería basada en evidencia es esencial para proporcionar una atención de alta calidad a los pacientes con enfermedades respiratorias" (Melnik & Fineout-Overholt, 2022). Además, "la evaluación continua de la calidad de la atención de enfermería es fundamental para garantizar la seguridad del paciente y la mejora de los resultados clínicos" (Hughes, 2008). Por lo anterior surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo se han estructurado e implementado los planes de cuidado de enfermería en pacientes con EPOC en Colombia durante los años 2019-2024?

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los planes de cuidado de enfermería aplicados a pacientes con enfermedad respiratoria (EPOC) a nivel Colombia durante los años 2019 a 2024, mediante una revisión bibliográfica, con el fin de conocer los avances del cuidado mediado por la enfermería.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Desarrollar la búsqueda bibliográfica de artículos científicos y literatura gris, que aborden la aplicación de planes de cuidados de enfermería para enfermedad respiratoria (EPOC) en Colombia.
- Clasificar los artículos científicos y la literatura que cumple con los criterios de pertinencia según la herramienta CASPe.
- Analizar los resultados reportados en la literatura sobre la efectividad de los planes de cuidado de enfermería en pacientes con EPOC, identificados a través de la revisión bibliográfica.
- Explorar los avances y tendencias en el desarrollo de planes de cuidados de enfermería dirigidos a pacientes con EPOC en Colombia, identificados a través de la revisión bibliográfica.

3. JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de investigación busca visibilizar el cuidado de enfermería como pilar fundamental en la atención integral de los pacientes, un claro ejemplo de este es en la atención para el paciente con enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), una patología respiratoria crónica de alta prevalencia que impone una significativa carga de morbilidad, mortalidad y costos al sistema de salud colombiano. La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es la cuarta causa de muerte en el mundo, y en 2021 ocasionó 3,5 millones de defunciones, lo que representa aproximadamente el 5% de todas las defunciones a nivel mundial, casi el 90% de las muertes por EPOC en menores de 70 años se producen en países de ingreso mediano y bajo, es la octava causa de mala salud en todo el mundo (medida por años de vida ajustados en función de la discapacidad); el tabaquismo representa más del 70% de los casos de esta enfermedad en los países de ingreso alto. En los países de ingreso mediano y bajo, el tabaquismo representa el 30-40% de los casos, y la contaminación del aire en lugares cerrados es un importante factor de riesgo. (OMS, 2024).

La enfermería, como disciplina científica y humanística, ha evolucionado de prácticas empíricas a una profesión basada en la evidencia científica y la tecnología. En este contexto, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), estructurado a través de planes de cuidado, se posiciona como una herramienta esencial para proporcionar una atención lógica, racional y humanística, optimizando los resultados en salud de los pacientes.

La necesidad de comprender y mejorar la efectividad del cuidado de enfermería en pacientes con EPOC a nivel nacional es imperativa; las instituciones de salud en Colombia por su eje normativo se encuentran comprometidas con la excelencia y la búsqueda activa del

cuidado bajo la evidencia científica, para ello se requieren acceso a datos precisos y actualizados que optimicen la calidad de la atención. Sin embargo, la falta de información, estandarización y aplicabilidad de planes de cuidado dificultan la identificación de buenas prácticas y avances recientes que se deben implementar para la atención de la persona.

El impacto de una atención de enfermería de calidad en la salud y calidad de vida de los pacientes con EPOC es considerable, pudiendo influir en la reducción de complicaciones y la disminución de los reingresos hospitalarios; para ello es primordial que el cuidado se fundamente en la evidencia más reciente; en función de lo anterior el presente proyecto de investigación, al identificar la literatura más reciente de los planes de cuidado de enfermería aplicados a pacientes con EPOC a nivel Colombia durante los años 2019 a 2024 mediante una revisión bibliográfica, busca llenar este vacío de conocimiento.

La relevancia de este estudio tiene implicaciones prácticas directas para el personal de enfermería en Colombia; al desarrollar una búsqueda bibliográfica exhaustiva y clasificar críticamente los artículos, bajo la herramienta CASPe permitirá recopilar y organizar el conocimiento existente y con ello se podrá analizar los resultados reportados sobre la efectividad de los planes de cuidado; con el fin de explorar los avances y tendencias que ofrecen una visión clara de las fortalezas y debilidades en las prácticas actuales a nivel nacional.

Esta información es crucial para el desarrollo de protocolos estandarizados y basados en evidencia, así como para la implementación de programas de capacitación que fortalezcan las competencias del personal de enfermería en todo el país, con ello se pretende mejorar sustancialmente la calidad de la atención, la seguridad del paciente y la eficiencia en el uso de los recursos en diversas instituciones hospitalarias.

El valor teórico de esta investigación radica en su capacidad para generar conocimiento científico relevante en el campo de la enfermería; permitiendo describir la evidencia de la literatura disponible, donde se identifican factores clave que influyen en los resultados clínicos y la recuperación de los pacientes con EPOC, lo que abrirá nuevas vías de investigación y contribuirá al desarrollo disciplinar. Además, este trabajo servirá como un referente metodológico para futuros estudios que busquen explorar otras estrategias de cuidado en pacientes con diversas enfermedades respiratorias, fortaleciendo la base de conocimiento para la práctica de enfermería basada en la evidencia.

En conclusión, este proyecto de revisión bibliográfica no solo responde a la necesidad de sistematizar el conocimiento sobre los planes de cuidado de enfermería en pacientes con EPOC en Colombia, sino que también representa una oportunidad invaluable para conocer los avances del cuidado mediado por la enfermería, mejorar la calidad de la atención y fortalecer la práctica de enfermería a nivel nacional, con un impacto positivo en el completo estado de bienestar de los pacientes.

4. MARCO TEÓRICO

La enfermería como disciplina en función de la ciencia médica, se ha establecido como eje fundamental para la atención y el cuidado de la persona, partiendo de los cuidados autónomos y en colaboración que son indispensables para las personas objeto del cuidado, integrando las familias grupos y comunidades, ya sean éstas enfermas o sanas, en todos los contextos, incluyendo en estos la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas (Definiciones actuales de enfermería, s/f), ahora bien la enfermería ha evolucionado a lo largo del tiempo, partiendo que sus actividades se fundamentan en la evidencias científica.

Un claro ejemplo de la innovación de la profesión de la enfermería es el rol de esta en la salud digital, implementando así las tecnologías de la información y la comunicación, en el que se involucra la telemedicina, el internet de las cosas, los registros clínicos, la ciencia de datos y la inteligencia artificial, siendo esta una estrategia global comprendida entre el 2020 y 2025, pues según datos estadísticos a nivel mundial es la mayor fuerza laboral de trabajo en el sistema de salud que se representa en el 59% (Benavente-rubio, 2022); esta referencias son un preámbulo del que hacer de los enfermeros profesionales y sus disciplinas afines que objetan sus actividades basadas en el cuidado.

Entendiendo que el cuidado es el eje fundamental en el actuar de la enfermería se sustenta que esta acción engloba las esferas gerenciales y asistenciales que componen el trabajo y la diversificación de su actuar, caracterizada esta por las actividades implementadas en las prácticas de cuidado hacia los servicios de salud, en el que se integra la planificación de acciones de cuidado (planes de cuidado en enfermería), la previsión y provisión de recursos necesarios

para la acción del cuidado, y por último la integración del interactuar en el equipo de profesionales bajo una acción coordinada que se optimiza en la atención (Santos et al., 2013), acciones que se coordinan con equipos interdisciplinarios que experimentan la gestión del cuidado directo e indirecto en el quehacer diario.

Descritas las acciones planificadas dentro del cuidado se ha establecido para el desarrollo de esta investigación el componente en la planificación de acciones de cuidado (planes de cuidado de enfermería), los cuales tienen un estrecho vínculo con el proceso de Atención de enfermería (PAE), dado que este es un método sistemático y organizado, que requiere de conocimientos, habilidades y actitudes para la presentación del cuidado en enfermería de manera lógica, racional, organizado y de tipo humanístico al objeto de cuidado bajo 5 Fases integradas; desde el estado de salud en lo real o potencial, para la elaboración de planes de cuidado en la fase de planeación (Caro & Guerra, 2011).

Ahora bien, resulta controversial para algunos autores en el actuar de enfermería la aplicación de planes de cuidados en el desarrollo de actividades de la enfermería, dada su utilidad, aplicabilidad y lo que significa según lo mencionado por (Olivera, 2009), relacionando que las actividades son objeto de una función directa, en contraste con otros autores que relacionan la importancia y la efectividad en la aplicación en los planes de cuidado de enfermería dada la utilidad que se otorga al ejercicio profesional, la estandarización de los planes, la concordancia entre el diagnóstico, la intervención y la actividad dentro de la práctica diaria (Fernández et al., 2021), integrando estas percepciones los aspectos desde diferentes puntos de vista.

La fundamentación en la aplicación de planes de cuidados en enfermería hoy en día está sustentada bajo el marco conceptual de las etiquetas por la taxonomía que ha desarrollado la Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA), en el que se busca comunicar los juicios profesionales que hacen los enfermeros a los pacientes con una terminología propia, que desarrolla, refina y promueve, etiquetas de diagnóstico, intervenciones de cuidado y objetivos de cuidado bajo cuatro criterios; centrado en problemas, de promoción de la salud, de riesgo o de síndromes y otras variables anexas al eje del diagnóstico (*Glossary of terms*, 2020).

En función de los contextos y herramientas mencionadas se han mediado la implementación de dichos elementos con el fin de establecer medidas que mitiguen y disminuyan el impacto de algunas enfermedades; como lo fueron en medida proporcional las que se implementaron para enfermedades respiratorias por COVID 19, descrito lo anterior por la importancia que lleva incorporar dichos planes en diferentes aspectos ya sean por sus características propias o por otras que conllevan a un mayor riesgo (Church et al., 2021), siendo estos un referente que de forma integral que proporcionan la importancia de estudios transversales aplicados a elementos y herramientas de cuidado.

Así mismo, la literatura influye en las teorías de cuidado dado que estas son el eje fundamental que referencia el modelo de cuidado establecido a la hora de proporcionar la disciplina como fundamento, estas concepciones resultan producto de la investigación que se han establecido en el desarrollo de teorías y otras tantas caracterizadas por el mediano rango que por ser concretas y específicas (Fawcett & Garity, 2008), la aplicación de dichas teorías cobra relevancia en el momento del convencimiento y la utilidad en los profesionales de enfermería

pues la utilidad y los beneficios son los resultados que la práctica requiere dada la calidad del cuidado y el reconocimiento de la disciplina (de Rodríguez, L. M, 2012), en ese sentido las teorías se fundamentan como el auge del modelo de investigación en la enfermería para fundamentarse como una ciencia basada en la evidencia científica.

De forma paralela se han establecido características innatas en la gestión del cuidado no solamente sustentado en la aplicación de las teorías, si no con las relaciones y concepciones propias de la disciplina de enfermería (Meleis, 2011), lo cual ha llevado al análisis en la administración del cuidado para tomar fuerzas en modelos conceptuales y otras percepciones de la investigación dados los diferentes enfoque y percepciones del cuidado como eje central de la disciplina y sus diferentes interacciones.

En función de lo mencionado, otro actor clave para el desarrollo de esta fundamentación son las instituciones prestadoras de servicio de salud en sus diferentes complejidades, para la aplicación del proceso de enfermería es importante reconocer la apropiación que tienen los profesionales de enfermería y la percepción de los beneficios al implementar dicha herramienta en su actuar diario, dado que las percepciones en los diferentes actores del sistema son importantes y relevante en su aplicabilidad, empezando por el profesional de enfermería quienes relacionan diferentes percepciones como la falta de tiempo, la estrategia planteada, la no adherencia a su aplicabilidad, la falta de supervisión y otras, pero consideran relevante e importante su ejecución y resaltan de esto la autonomía de la enfermería (Gutiérrez Lesmes et al., 2018).

De acuerdo con lo descrito, otra variable es la articulación de las instituciones y el rol que desempeña en la implementación del proceso de atención en enfermería y los planes de cuidado

que derivan de esta práctica, dado que estas variables se han logrado evidenciar como eje articulador en sus procesos misionales, de apoyo o estratégicos; la integración de dicho proceso en la historia clínica conlleva a la utilización de taxonomías en enfermería que generan la capacidad de reflexión, y los que se emiten juicios propios de una disciplina que aportan a la calidad del cuidado y a la aplicación de intervenciones con resultados planificados (Guadarrama-Ortega et al., 2017), donde la historia clínica electrónica y su eje de articulación lograr compenetrar para aumentar la comunicación interprofesional, la continuidad asistencial, a través de la mejora en informes documentados en los planes de cuidado de enfermería.

Por otro lado, la enfermería en Colombia se encuentra reglamentada como una profesión en ejercicio, con principios, entes rectores de dirección, sociedades de organización, control del ejercicio profesional obligaciones y derechos que derivan de su aplicación (Ley 266, 1996), en ese orden normativo figuran las responsabilidades deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; y se establece el régimen disciplinario correspondiente estipulado en (Ley 911, 2004); por último, es relevante mencionar la implementación de la política nacional de enfermería que se ha formalizado desde la función legal en una “Política Nacional de talento humano de enfermería y el plan estratégico 2022- 2031” para el fortalecimiento del talento Humano en salud mediante la normativa (Resolución 755, 2022), la cual se encuentra consagrado en un documento de libre acceso que busca establecer los lineamientos para el desarrollo del talento humano de enfermería en Colombia a través del fortalecimiento de condiciones laborales, la calidad de la educación en Enfermería y la autonomía y liderazgo profesional.

5. MARCO CONCEPTUAL

ENFERMERÍA

El CIE (consejo internacional de enfermería) la define como: La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación (Gómez, 2015).

Florence Nightingale definió la enfermería como la responsabilidad de velar por la salud de otros. Acciones de cuidado de la persona y su entorno, a partir del desarrollo de habilidades tales como las observaciones inteligentes, la perseverancia y el ingenio. Profesión basada fundamentalmente en el cultivo de las mejores cualidades morales. (Cano y Carmen., 2004)

CUIDADO DE ENFERMERÍA

Consiste en atender al individuo, sano o enfermero, en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o al restablecimiento de la misma; teniendo en cuenta que siempre debemos dirigir a la persona hacia el mayor grado de independencia posible (Mena, González, Cervera, Salas, & Orts, 2016, s/n).

Los cuidados de enfermería son esenciales para la recuperación del paciente, por tal razón también es importante indagar sobre la satisfacción del usuario, (Collantes & Clavo, 2021, p. 12) El cuidado de enfermería se enfoca en mantener y conservar la vida de la persona. El cuidado es la función primordial dentro de la profesión de enfermería, que abarca aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales de la persona, por lo tanto, estos cuidados son de carácter integral, es decir, si una necesidad del paciente está insatisfecha, esta afecta como un todo, por eso el personal enfermero debe tener habilidades y destrezas necesarias que permitan al paciente mantener y fortalecer su salud holística. (Collantes & Clavo, 2021, p.12).

PLANES DE CUIDADO

El Proceso Atención Enfermería (PAE) es el método más documentado a nivel internacional fundamentado para la resolución de problemas y toma de decisiones(Jara Sanabria F, 2016).Este se conforma de 5 fases: valoración, diagnóstico, planeación, intervención y evaluación; y para la consolidación de esta base de conocimientos es esencial la adecuada comprensión de los diagnósticos de enfermería (NANDA-I), los resultados del paciente (NOC) y las intervenciones enfermeras (NIC)(González Castillo MG, 2016). (Núñez Alonso et al., 2023)

ENFERMEDAD RESPIRATORIA EPOC

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónico-degenerativa que se presenta mayormente en adultos mayores de 45 años y representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad. Clínicamente se caracteriza por enfisema y bronquitis crónica que conducen al desarrollo de la obstrucción de las vías respiratorias. Los

nombres que recibió previamente son: enfermedad broncopulmonar obstructiva crónica, obstrucción crónica del flujo aéreo, enfermedad pulmonar crónica inespecífica y síndrome pulmonar obstructivo difuso. Actualmente se define como una enfermedad frecuente, prevenible y tratable, caracterizada por persistentes síntomas respiratorios y limitación del flujo aéreo debido a anomalías de las vías respiratorias o alveolares, causadas por la exposición a partículas o gases nocivos. La limitación crónica del flujo aéreo característica de la EPOC es producida por una combinación de enfermedad de vías aéreas pequeñas y destrucción de parénquima, que varían de un individuo a otro. (Martínez Luna et al., 2020)

6. METODOLOGÍA

6.1 Enfoque, alcance y diseño de la investigación

Esta investigación se centrará en comprender y analizar los planes de cuidado de enfermería para pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) en el contexto colombiano. Para ello, se ha definido el siguiente enfoque, alcance y diseño metodológico:

6.1.1 Enfoque de la Investigación

El tipo de estudio adoptado para este proceso de investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo, complementado con elementos cuantitativos en la fase de análisis. Si bien la base será la revisión de literatura para identificar y comprender los planes de cuidado (lo cual es inherentemente descriptivo y exploratorio), el análisis de la efectividad o de las tendencias reportadas en la literatura implica la síntesis de datos numéricos o estadísticos presentados en los estudios primarios. Por tanto, el enfoque principal será cualitativo-descriptivo, buscando interpretar y sintetizar la información existente sobre las prácticas y avances en el cuidado de enfermería en la enfermedad respiratoria EPOC.

6.1.2 Alcance de la Investigación

El alcance de este estudio será descriptivo y exploratorio, en función de lo anterior se relaciona que este es tipo descriptivo: pues detalla, analiza y caracteriza los planes de cuidado de enfermería aplicados a pacientes con enfermedad respiratoria EPOC en Colombia, tal como se reportan en la literatura científica analizada en artículos científicos y literatura gris; implícita en revistas científicas, buscadores y bases de datos correlacionados; en los cuales se logra identificar los componentes, la estructura e intervenciones que se encuentran plasmados en los contextos de la aplicabilidad de cada uno los supuestos en la literatura seleccionada.

Así mismo, es de tipo exploratorio dado que en esta investigación se indagan sobre los avances y tendencias emergentes en el desarrollo de planes en enfermería articulados al proceso de atención de enfermería en el periodo 2019-2024, este componente exploratorio permitió identificar las áreas de innovación o necesidades no cubiertas, proporcionando una visión actualizada del panorama del cuidado de enfermería en la enfermedad respiratoria por EPOC en el país; descrito lo anterior este estudio no busca establecer relaciones causa-efecto ni probar hipótesis en el sentido experimental, sino ofrecer una panorámica clara y detallada de la situación actual y los progresos en el área.

6.1.3 Diseño de la Investigación

El diseño de esta investigación es una revisión bibliográfica dado que su objetivo es “Identificar los planes de cuidado de enfermería... mediante una revisión bibliográfica”, a través del cual se realizó un proceso de búsqueda, análisis, recopilación y síntesis de la información existente, la cual se encuentra en bases de datos y buscadores como PudMed, SCopus, Google Académico, Science Direct, dentro de los cuales se correlacionaron búsquedas disponibles en revistas con evidencia científica, así mismo se desglosó la búsqueda de datos mediante operadores de datos booleanos y otros medios de los cuales se obtuvieron 22 documentos de literatura y que dados los parámetros de inclusión y exclusión para este documento fueron elegibles 8 según las características de la herramienta CASPe.

El tipo de diseño empleado en esta revisión bibliográfica fue de tipo exploratoria y descriptiva, permitiendo así la identificación, selección crítica, evaluación y síntesis de la literatura relevante publicada sobre planes de cuidado de enfermería en EPOC en Colombia. El proceso implicó la definición de una pregunta de investigación clara (implícita en el objetivo

general), la búsqueda exhaustiva en bases de datos científicas y fuentes de literatura gris, la aplicación de criterios de selección rigurosos y el uso de herramientas de evaluación de calidad metodológica (como CASPe), seguido de la extracción y síntesis de datos relevantes para responder a los objetivos específicos.

6.2 Definición de variables

Variable	Tipo	Definición	Indicadores Clave	Relación con Objetivos	Fuente
Planes de Cuidado de Enfermería	Cualitativa	Conjunto de acciones de enfermería para pacientes con EPOC.	Tipo de plan (estandarizado/individualizado); Componentes (manejo de síntomas, educación); Intervenciones específicas; Herramientas (NANDA/NIC/NOC).	Identificación y caracterización de los planes; Avances/Tendencias.	Artículos científicos, literatura gris.
EPOC	Cualitativa	Población con obstrucción crónica del flujo de aire pulmonar.	Diagnóstico de EPOC; Estadios de la enfermedad (si aplica).	Delimita la población de estudio.	Artículos científicos, literatura gris.
Contexto Geográfico	Cualitativa	Ámbito territorial de aplicación o estudio de los planes.	Estudios en Colombia; Guías/protocolos nacionales.	Delimita el alcance geográfico.	Artículos científicos, literatura gris.
Periodo	Cualitativa	Marco temporal de la publicación/aplicación de los planes.	Fecha de publicación o periodo de aplicación de los planes.	Delimita el marco temporal.	Artículos científicos, literatura gris.
Avances	Cualitativa	Mejoras e innovaciones reportadas en los planes de cuidado.	Incorporación de nuevas tecnologías/enfoques; Evidencia de mejora de resultados (clínicos/calidad de vida); Desarrollo de guías.	Finalidad del estudio; Exploración de tendencias.	Artículos científicos, literatura gris.
Efectividad	Cualitativa	Resultados logrados por los planes de cuidado en pacientes con EPOC.	Resultados clínicos (ej. reducción exacerbaciones, función pulmonar); Resultados en el paciente (ej. calidad de vida, adherencia, satisfacción).	Análisis de resultados reportados.	Artículos científicos, literatura gris.

Calidad y Pertinencia de la Literatura	Cualitativa	Criterios de evaluación y selección de las fuentes.	Criterios de inclusión/exclusión (idioma, tipo de estudio, año); Puntuación/Clasificación CASPe.	Selección y evaluación de las fuentes.	Bases de datos científicas, repositorios.
--	-------------	---	--	--	---

7. DISCUSIÓN Y RESULTADOS

7.1 DISCUSIÓN

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) representa un desafío significativo para la salud pública global y, en particular, para Colombia. Esta condición no solo afecta la función física de los pacientes, sino que también impacta profundamente diversas dimensiones de su calidad de vida. Los estudios revisados demuestran consistentemente el deterioro en la calidad de vida de quienes padecen EPOC, al tiempo que subrayan la importancia de los enfoques de atención integral y multidisciplinarios.

Un hallazgo recurrente en la literatura es la afectación de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Dos estudios colombianos, Rodríguez-Torres et al. (2023) y Achury Beltrán & García Peñuela (2021), cuantifican este impacto. Mientras Rodríguez-Torres et al. reportan un puntaje global inicial del cuestionario Saint George (SGRQ) de 55.68 en pacientes con EPOC grave y muy grave, Achury Beltrán & García Peñuela encuentran una media de 36.67. Esta diferencia podría atribuirse a la severidad de la población estudiada, siendo la primera investigación con pacientes en estadios más avanzados de la enfermedad. Es notable que, en ambos estudios, la dimensión de actividad del SGRQ emerge como la más comprometida, sugiriendo que la limitación física es un aspecto central de la experiencia del paciente. Esta limitación se manifiesta en dificultades para tareas cotidianas como subir escaleras o agacharse, tal como lo detallan Achury Beltrán & García Peñuela. Aunque la dimensión de síntomas y, en menor medida, la de impacto, también reflejan un deterioro considerable, demostrando variabilidad entre los resultados.

La perspectiva cualitativa de Valencia-Rico & Burbano-López (2020) profundiza en estas observaciones cuantitativas al revelar que los síntomas, particularmente el ahogo y el cansancio, trascienden lo físico para convertirse en una "amenaza de muerte" que condiciona la vida diaria de los pacientes. Este estudio complementa los datos numéricos, evidenciando profundos cambios en el estilo de vida, la pérdida de roles y la dificultad para el afrontamiento y la adaptación que experimentan los individuos, incluyendo la negación a la dependencia del oxígeno.

Frente a este panorama, la evidencia subraya la eficacia de los programas integrales de atención. El estudio de Rodríguez-Torres et al. (2023) demuestra una mejoría estadística y clínicamente significativa en el puntaje global de CVRS (una disminución de 8.46 puntos en el SGRQ a los 12 meses) en pacientes que ingresaron a un programa integral de EPOC. Estos resultados se alinean con la literatura internacional y nacional que apoya los abordajes interdisciplinarios y multimodales para optimizar el control de la enfermedad y la percepción de bienestar. La "Guía de práctica clínica sobre el diagnóstico, manejo y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en Colombia 2023" (García Morales et al., 2023) refuerza esta necesidad al recomendar explícitamente la rehabilitación pulmonar, la evaluación nutricional, la necesidad de retiro al tabaquismo y el manejo de comorbilidades como componentes esenciales de la atención.

Un aspecto crucial en la atención a pacientes con EPOC es la díada paciente-cuidador familiar. Melo Melo et al. (2018), aunque en su estudio no se centró exclusivamente en el EPOC, ilustra el impacto positivo de un programa de plan de egreso hospitalario en el fortalecimiento de

la competencia para el cuidado en el hogar y la disminución de la carga del cuidador. Esto es fundamental, ya que la EPOC, al ser una enfermedad crónica y progresiva, a menudo demanda una asistencia significativa, lo que puede generar una sobrecarga importante en los cuidadores, como también lo señala Rodríguez Lara et al. (2020).

Desde la perspectiva de la Enfermería, los artículos enfatizan un rol protagónico y multifacético. El "Plan de cuidados al paciente con EPOC" de Mercado et al. (s.f.) identifica diagnósticos de enfermería clave como la limpieza ineficaz de vías aéreas, intolerancia a la actividad, ansiedad y riesgo de cansancio del cuidador. Estos diagnósticos se conectan directamente con la interrelación persona-entorno propuesta por Rodríguez Lara et al. (2020). Este último estudio conceptualiza el EPOC como un problema multidimensional donde el desequilibrio en el entorno (físico, familiar, social, económico) agrava la enfermedad y afecta las necesidades humanas básicas. La importancia del cuidado individualizado, el apoyo y la comprensión surge como una necesidad para que la persona con EPOC pueda desarrollar el autocuidado y crear un entorno terapéutico. El énfasis en la enfermería basada en evidencia y los patrones de conocimiento (empírico, estético, ético, personal) como herramientas para comprender la narrativa del cuidado, resaltado así la necesidad de una práctica de enfermería que valore la experiencia subjetiva del paciente y se adapte a sus necesidades únicas.

Las características sociodemográficas de la población estudiada en Colombia también revelan patrones interesantes. Mientras Achury Beltrán & García Peñuela (2021) encontraron un predominio de mujeres mayores de 70 años con bajo nivel de escolaridad, Rodríguez-Torres et al. (2023) observaron una mayor proporción de hombres. Estas diferencias podrían estar influenciadas por factores etiológicos locales como la exposición a la biomasa en áreas rurales o

patrones de tabaquismo, lo que resalta la necesidad de estudios locales más profundos para una mejor caracterización y focalización de las intervenciones.

En síntesis, la mejora en la calidad de vida de los pacientes con EPOC en programas integrales es un claro indicativo de la necesidad de expandir y fortalecer este tipo de modelos de atención en el sistema de salud colombiano. La comprensión profunda del impacto de la enfermedad desde la perspectiva del paciente y su entorno familiar, junto con un robusto plan de cuidados de enfermería, son elementos esenciales para optimizar los resultados clínicos y la percepción de bienestar en esta población vulnerable.

7.2 RESULTADOS

En el desarrollo del presente trabajo se llevó a cabo la aplicabilidad de una matriz que abordó 22 documentos de literatura en total, de los cuales 8 artículos cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión según la revisión bibliográfica propuesta en este caso, así mismo, estos documentos fueron sujetos del análisis bajo la herramienta CASPe; literatura compuesta por artículos científicos y tesis de pregrado

El material desarrollado se enmarca en condiciones de elegibilidad y búsqueda mediante descriptores y operadores booleanos en bases datos, ajustando y filtrando la búsqueda en los siguientes parámetros como lo son los descriptores de ciencias de la salud (DeCS), persona, entorno, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y otros operadores booleanos como; "EPOC" OR "enfermedad pulmonar obstructiva crónica") AND ("calidad de vida"), ("paciente") AND ("entorno" OR "ambiente) AND ("EPOC") AND ("cuidados de enfermería" OR "intervenciones de enfermería" OR "rol de enfermería") en los buscadores y base de datos como PudMed, SCopus, Google académico, Science Direct.

En lo que respecta al buscador académico, en el que se han obtenido más resultados de investigaciones con la temática manejada es Google Académico con un 50%, siendo usadas diferentes ecuaciones con el fin de encontrar información pertinente y correspondiente a la temática. El siguiente buscador en donde más fue hallada información fue en Science Direct en porcentaje del 30 %, siendo este uno de los buscadores con mayor contenido literario en fuentes de la información; por otro lado buscadores como Pubmed con un 10%, y proQuest con un 10% de los artículos, sitios o buscadores en los cuales se relaciona un porcentaje menor de la información referente a planes de cuidado o rol de la enfermería en pacientes con la enfermedad

respiratoria EPOC, describiendo que la información encontrada es poca comparada con aquella encontrada en los demás buscadores con intervalos de periodos más amplios. .

Ilustración 1. Buscador académico-Matriz CASPe

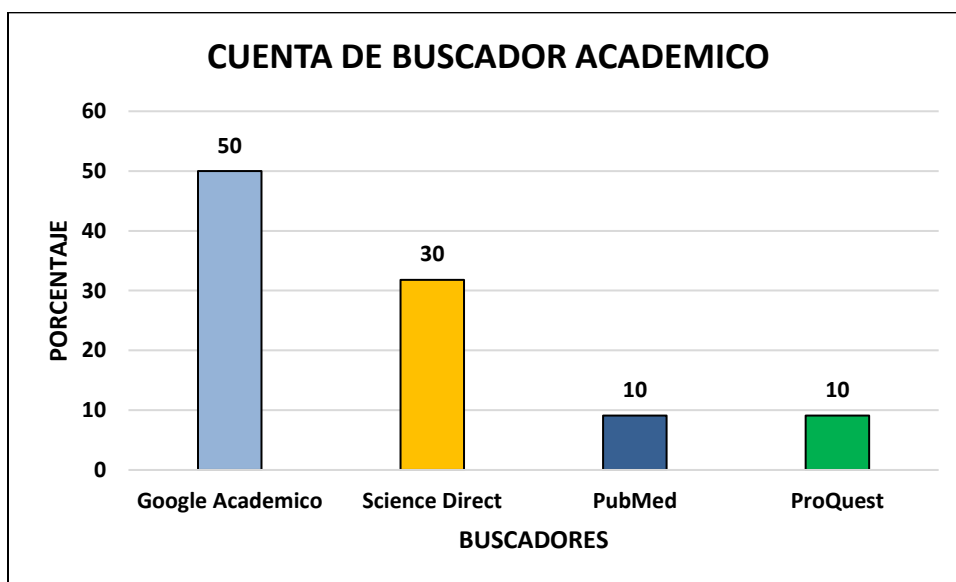
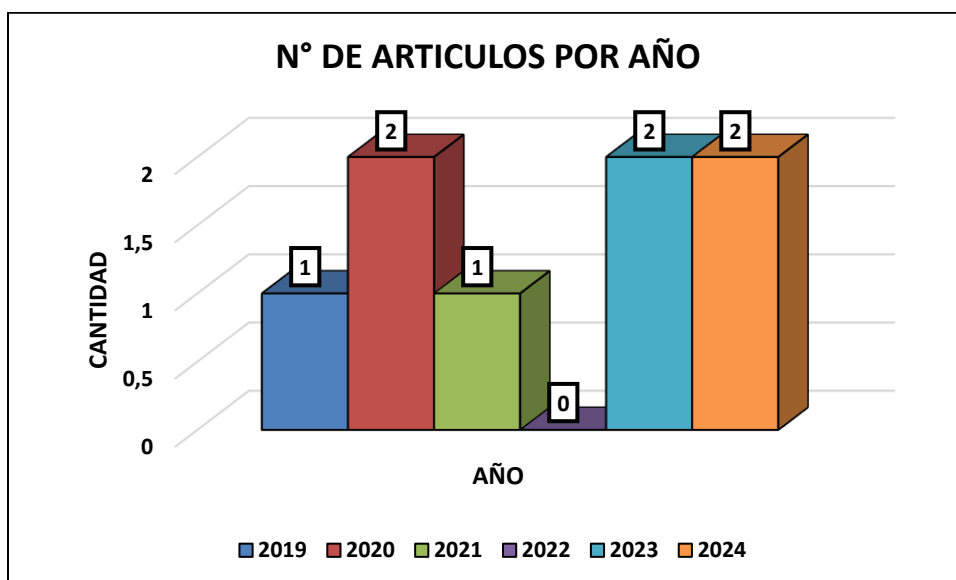
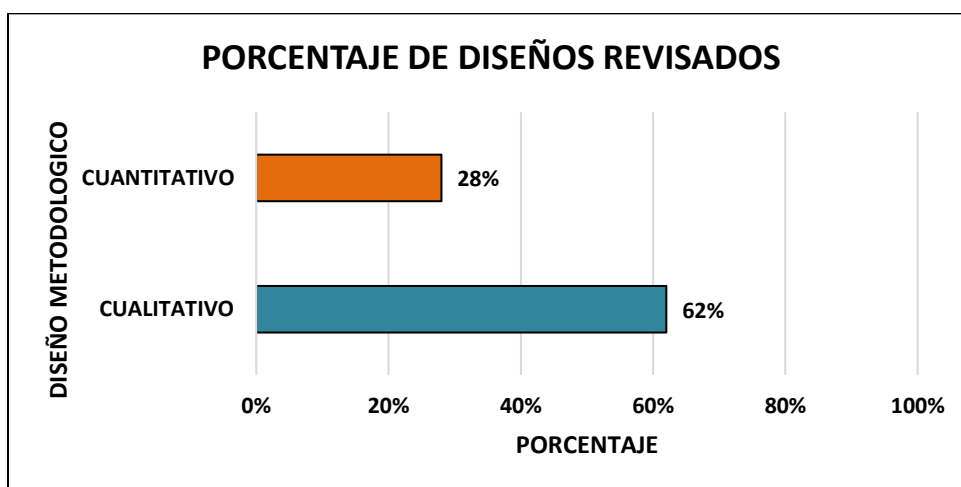


Ilustración 2. Tendencia investigaciones por año de publicación - Matriz CASPe

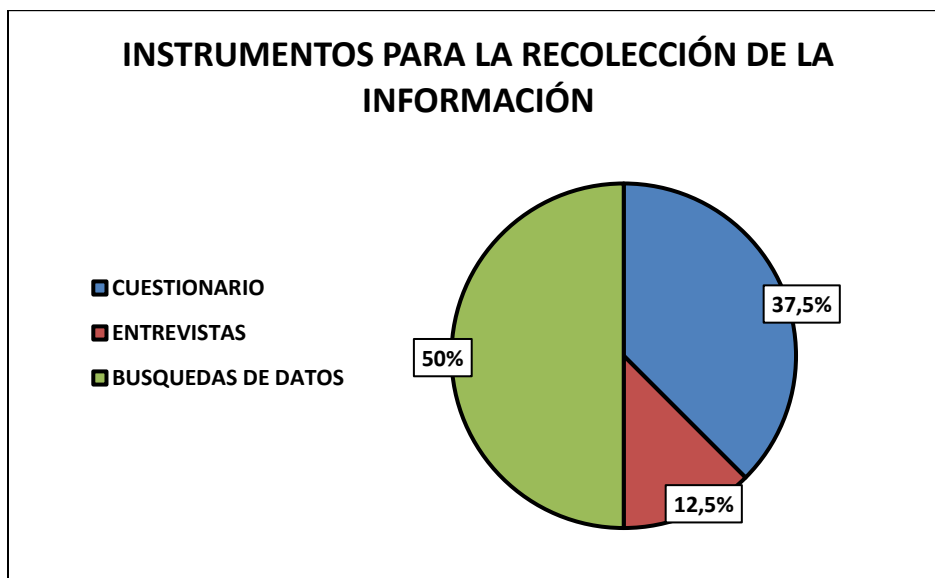


En relación al año de publicación, es imprescindible destacar la diferencia entre artículos encontrados a nivel Colombia durante años como el 2019, 2020, 2021, 2023 y 2024, donde la cantidad de artículos encontrada y clasificada por países viene siendo poca comparada con aquella que se halló durante el año 2020, ciertamente, las regiones donde más se presentaron estos estudios son en la región andina y Orinoquia, sin embargo, es de resaltar la situación en donde predominan los artículos por el año 2020 y 2023, como se puede ver reflejado en la gráfica.

Ilustración 3. Metodología de investigación - Matriz CASPe



Por otro lado, a nivel metodológico, se puede evidenciar como la mayoría de los artículos hallados presenta una metodología cualitativa, constituyendo una de las principales fuentes de información puesto que manejan una perspectiva propia del trabajo que se está llevando a cabo, y que permite un mejor acercamiento sobre los planes de cuidado y el rol de la enfermería en la atención del paciente con enfermedad respiratoria con EPOC y como este ha evolucionado a lo largo de los años.

Ilustración 4. Instrumentos de recolección de información - Matriz CASPe

Por último, la distribución de los instrumentos y métodos de recolección de información en los artículos analizados revela una clara tendencia: el 50% de las investigaciones se basaron en la búsqueda y análisis de datos ya existentes. Esto incluye revisiones sistemáticas, guías de práctica clínica y desarrollos conceptuales que consolidan conocimiento previo. En segundo lugar, los cuestionarios representaron un 37.5%, utilizados para recopilar datos cuantitativos mediante herramientas estandarizadas, como el Cuestionario de Calidad de Vida de Saint George y diversas escalas para cuidadores. Finalmente, las entrevistas constituyeron el 12.5% de los métodos, permitiendo explorar experiencias y percepciones cualitativas de los participantes. Esta combinación metodológica, que integra la síntesis de evidencia con la recolección de datos primarios cuantitativos y cualitativos, refleja un enfoque comprensivo para abordar la complejidad de la EPOC y el cuidado de enfermería.

8. CONCLUSIONES

La revisión de la literatura ha permitido identificar aspectos cruciales en el abordaje de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y su impacto en la calidad de vida, especialmente en el contexto colombiano, en fusión de esto los hallazgos confirman que la EPOC es una patología con profundas repercusiones multidimensionales, que van más allá de lo físico para afectar las esferas emocional, social y económica del paciente y su entorno.

En primer lugar, se concluye que la calidad de vida de los pacientes con EPOC está significativamente comprometida, particularmente en la dimensión de la actividad física, lo que limita su autonomía y participación social. Aunque la percepción global de calidad de vida puede variar, la constante afectación de la capacidad funcional demanda intervenciones dirigidas a mejorar la tolerancia al ejercicio y reducir la disnea.

En segundo lugar, se destaca la eficacia de los programas integrales y multidisciplinarios en la mejora de la calidad de vida de los pacientes con EPOC. Estos programas, que incluyen rehabilitación pulmonar, apoyo nutricional y manejo de comorbilidades, son fundamentales para optimizar el control de la enfermedad y empoderar a los pacientes en su autocuidado, siendo así relevante la implementación y expansión de estas iniciativas en el sistema de salud colombiano para una atención de calidad.

En tercer lugar, el análisis subraya la importancia crítica del rol de enfermería y del apoyo a la díada paciente-cuidador; dado que cobra importancia el rol de la enfermería, mediante una valoración holística y la aplicación de planes de cuidado estandarizados e individualizados, los cuales son claves para identificar y abordar diagnósticos como la limpieza ineficaz de vías aéreas, la intolerancia a la actividad y la ansiedad. Además, el reconocimiento de la interrelación

persona-entorno y la capacitación de los cuidadores son vitales para mitigar la sobrecarga y asegurar un soporte efectivo en el hogar, promoviendo un entorno terapéutico que favorezca el bienestar del paciente.

Finalmente, esta revisión resalta la necesidad de continuar investigando el EPOC en el contexto específico de Colombia, considerando sus particularidades sociodemográficas y etiológicas. Futuros estudios deberían enfocarse en el desarrollo y evaluación de herramientas educativas innovadoras y en la implementación de intervenciones de enfermería que no solo aborden los síntomas físicos, sino que también fortalezcan la capacidad de afrontamiento y la calidad de vida integral de los pacientes con EPOC y sus familias.

9. REFERENCIAS

Acevedo Gamboa, FE, Díaz Álvarez, JC & Ortiz Suarez, C. (2013). Propuesta de cuidado de enfermería al paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica según la taxonomía NANDA, NIC, NOC. *Avances en Enfermería*, 31 (2), 116–137. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/42891>

Acevedo-García, M., Noguera-Quijada, C., & Camacho-Pastor, J. L. (2017). Integración del proceso enfermero en la historia clínica electrónica de un hospital universitario. *Revista de calidad asistencial*, 32(3), 127-134.

Alfaro-LeFevre, R. (2014). *Aplicación del proceso de enfermería: Guía paso a paso*. Elsevier Health Sciences

Almirall, A. (2018). Efectividad de un programa educativo de rehabilitación respiratoria en atención primaria para mejorar la calidad de vida, la sintomatología y el riesgo clínico de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Atención Primaria*, 50(9), 539-546.

Baquerizo Gómez, G. L. (2021). *Cuidados de enfermería en el post operatorio de colecistectomía en pacientes de 20 a 65 años del hospital básico IESS Ancón*. Santa Elena 2021 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021).

Batista-Sánchez, M. R., & Alvarado-Gallegos, E. (2015). Factores relacionados con la práctica del proceso de enfermería en servicios de hospitalización. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 23(2), 83-90.

Benavente-Rubio, A. (2022). El rol de enfermería en la salud digital: oportunidades y desafíos para la ciencia del cuidado. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(6), 598-603.

Cano, A., & del Carmen, M. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista cubana de enfermería*, 20(3), 0-0.

Church, H. L., Marsack-Topolewski, C., McGinley, J. M., & Knoke, V. (2021). Advance care planning within individualized care plans: A component of emergency preparedness. *Developmental Disabilities Network Journal*, 2(1), 3.

Colmenares Robles, Z. C., Moya Plata, D., & Herrera, I. D. V. (2020). Desde la enfermería basada en evidencia: patrones de conocimiento: mirando su narrativa: fenómeno del cuidado. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*, 58, 196. <https://doi.org/10.14198/cuid.2020.58.17>

Contreras Rodríguez, S. L. (2021). Validación del cuestionario CCQ (clínica COPD Questionnaire) en pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) de una IPS privada de Cundinamarca

de Enfermería, A. A. C. E. (2018). Política Nacional de Talento Humano e Enfermería y el Plan de Acción 2020-2030: Resignificando la profesión de Enfermería en Colombia. <https://www.acoeen.org.co/index.php/eventos/politica-nacional-de-enfermeria-2020-2030>

de Rodríguez, L. M. (2012). Teorías de cuidado de la disciplina de enfermería. *Aquichan*, 12(3), 211-212.

Definiciones actuales de enfermería. (s/f). ICN - International Council of Nurses. Recuperado el 9 de marzo de 2025, de <https://www.icn.ch/es/recursos/definiciones-de-enfermeria/definiciones-actuales-de-enfermeria>

Fawcett, J., & Garity, J. (2008). *Evaluating research for evidence-based nursing practice*. Fa Davis.

García Morales, O. M. . (2024). Guía de práctica clínica sobre el diagnóstico, manejo y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en Colombia 2023. Resumen ejecutivo. *Revista Colombiana De Neumología*, 35(2 Supl1). <https://revistas.asoneumocito.org/index.php/rcneumologia/article/view/817>

Glossary of terms. (2020, October 6). NANDA International, Inc |; NANDA International, Inc. <https://nanda.org/publications-resources/resources/glossary-of-terms/>

Gómez, M. (2015). El cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud*, 47(2), 209–213. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0121-08072015000200013&script=sci_arttext.

Guadarrama-Ortega, D., Delgado-Sánchez, P., Martínez-Piedrola, M., López-Poves, E. M., Gutiérrez Lesmes, O. A., Torres, C. A., & Lobo Rodríguez, N. J. (2018). Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. *Revista Cuidarte*, 9(1), 2007-16.

Gutiérrez Lesmes, O. A., Torres, C. A., & Lobo Rodríguez, N. J. (2018). Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. *Revista CUIDARTE*, 9(1), 2007. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.480>

Henao, G. F., & Castro, M. M. B. (2018). Proceso de atención de enfermería a pacientes con diagnóstico “patrón respiratorio ineficaz”. *Pereira 2017. Cuaderno de investigaciones: semilleros andina*, (11).

Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (Eds.). (2019). NANDA International, Inc. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación, 2018-2020. Elsevier Health Sciences.

Hughes, R. G. (Ed.). (2008). *Patient safety and quality: An evidence-based handbook for nurses*.

Jiménez, B. A. B., Madrid, K. M. O., Laica, S. M., & Martínez, N. G. (2022). Intervención de enfermería en pacientes con enfermedad pulmonar crónica descompensados. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(3), 37-45.

Lesmes, O. A. G., Torres, C. A., & Rodríguez, N. J. L. (2018). Factores relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. *Revista cuidarte*, 9(1), 2007-2016.

Ley 266 (1996, 25 de enero). Por la cual se reglamenta la profesión de Enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 42.710, del 5 de febrero de 1996. https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf

Ley 911 (2004, 05 de octubre). ¡Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.693 de 6 de octubre de 2004. https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles105034_archivo_pdf.pdf

Martín, G. F., Gallego, M. L., & Lozano, C. D. (2021). Juicio de las enfermeras acerca de un plan de cuidados estandarizado de infección por coronavirus (COVID-19). *Enfermería Docente*, 33-38.

Martínez Luna, M., Rojas Granados, A., Lázaro Pacheco, RI, Meza Alvarado, JE, Ubaldo Reyes, L., & Ángeles Castellanos, M. (2020). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Bases para el médico general. *Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México*, 63 (3), 28–35. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2019.63.3.06>

Meleis, A. I. (2011). *Theoretical nursing: Development and progress*. Lippincott Williams & Wilkins.

Melero-Alcíbar, R. (2024). Enfermería de práctica avanzada en el cuidado del paciente respiratorio: revisión sistemática. *Revista de Patología Respiratoria*, 27(3), 97-108.

Melnyk, B. M., & Fineout-Overholt, E. (2022). *Evidence-based practice in nursing & healthcare: A guide to best practice*. Lippincott Williams & Wilkins.

Melo Melo, B. G., Vargas Hernández, Y., Carrillo, G. M., & Alarcón Trujillo, D. K. (2018). Effect of the programme Plan de egreso on chronically ill patients and their family caregivers. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 28(1), 36–43. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2017.09.003>

Moreno, C. B., Francia, C. C., Balada, M. C. A., Kostov, B., González-de Paz, L., & Sisó-Núñez Alonso, S., Ramírez Martínez, P., Gil Nava, M., Abarca Gutiérrez, ML, & Solís Ramírez, JF (2023). El Proceso de Atención de Enfermería como instrumento de investigación. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v2i10.3555>

Olivera, M. A. (2009). Cómo hacer un plan de cuidados de Enfermería y no perder ninguna neurona en el intento. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 4(2)

Organización Mundial de la Salud. (2023). Informe mundial sobre enfermedades respiratorias. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>

Organización Mundial de la Salud (2024, 6 de noviembre). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. 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))

Plan de cuidados al paciente con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). (2024, abril 23). Ocronos - Editorial Científico-Técnica. <https://revistamedica.com/plan-cuidados-paciente-enfermedad-pulmonar-obstructiva-cronica/>

Potter, P. A., Perry, A. G., & Stockert, P. A. (Eds.). (2019). *Fundamentos de enfermería*. Elsevier Health Sciences.

Resolución 755 (2022, 12 de mayo). Por la cual se adoptan la "Política Nacional de Talento Humano de Enfermería y el Plan Estratégico 2022-2031" para el fortalecimiento del talento humano en salud. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20755%20de%202022.pdf

Rodríguez Lara, Haymeé, Espinosa Aguilar, Anibal, & Elers Mastrapa, Yenny. (2023). Interrelación persona-entorno en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. *Revista Cubana de Enfermería*, 39, . Epub 20 de junio de 2023. Recuperado en 16 de junio de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192023000100009&lng=es&tlng=es.

Rodríguez Torres, Fanny Paola; Giraldo-Leiva, Dulfay & Arias Guzmán, Jorge (2023). Calidad de vida de pacientes en un programa integral de enfermedad pulmonar obstructiva crónica en Bogotá – Colombia. *Universidad Médica*, 64 (3)

Santos, J. L. G. D., Pestana, A. L., Guerrero, P., Meirelles, B. S. H., & Erdmann, A. L. (2013). Práticas de enfermeiros na gerência do cuidado em enfermagem e saúde: revisão integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 66, 257-263.

Sara Elvira Caro Ríos, & Cecilia Elena Guerra Gutiérrez. (2014). PROCESO DE ENFERMERÍA. En *El Proceso de atención en enfermería* (1.ª ed., pp. 1-). Editorial Universidad del Norte.

Torres, F. P. R., Leiva, D. G., & Guzmán, J. A. (2023). Calidad de vida de pacientes de un programa integral de enfermedad pulmonar obstructiva crónica en Bogotá (Colombia). *Universitas Médica*, 64(3).

Valencia-Rico, C. L., & Burbano-López, C. (2020). Living with chronic obstructive pulmonary disease: A story conditioned by the symptoms. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 30(5), 309–316. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2019.05.007>