



Ensayo

# La Teoría de las Transiciones como Paradigma de Apoyo al Automanejo en Personas con Condiciones Crónicas

*Macarena Patricia Sanhueza Muñoz<sup>1</sup>, Tatiana Paravic Klijn<sup>2</sup> y María Elena Lagos Garrido<sup>3</sup>.*

<sup>1</sup> Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería, Chile y Concepción, <https://orcid.org/0000-0002-2066-1215>

<sup>2</sup> Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería, Chile y Concepción, <https://orcid.org/0000-0002-4034-0187>

<sup>3</sup> Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería, Núcleo Milenio de Sociomedicina, Chile y Concepción, <https://orcid.org/0000-0002-7279-1193>

## Información del artículo

Recibido: 04-11-2022

Aceptado: 21-11-2023

<https://doi.org/10.15517/enferm.actual.cr.i46.53066>

## Correspondencia

*María Elena Lagos Garrido*

Universidad de Concepción

[mariaelagos@udec.cl](mailto:mariaelagos@udec.cl)

## RESUMEN

**Introducción:** La experiencia de vivir con una enfermedad crónica no es una tarea sencilla, se requiere de herramientas que permitan aumentar el grado de conciencia para enfrentar las necesidades y superar desafíos sobre el estado de salud y enfermedad. En los últimos años, se ha instaurado el apoyo al automanejo, con la finalidad de potenciar las habilidades en personas con este tipo de afecciones. Resulta trascendental considerar como desde enfermería se puede contribuir al logro de aquello. El objetivo del presente ensayo es reflexionar acerca de la teoría de las transiciones de Meléis como paradigma de apoyo al automanejo en personas con condiciones crónicas.

**Desarrollo:** La teoría de las transiciones de Meléis establece que las personas están en constante cambio, tal como ocurre en el proceso de transición de salud-enfermedad. Recibir el diagnóstico de una enfermedad crónica, conlleva una serie de procesos complejos para la persona, debido a la multiplicidad de variables que ello implica. La teoría de Meléis entrega lineamientos para orientar a la persona profesional de enfermería sobre elementos claves e interrelacionados, como la concepción previa de la naturaleza de la transición y sus condiciones, lo que servirá para la planificación de modalidades de intervención congruentes con las experiencias de la persona y su evaluación en el transcurso del proceso de salud y enfermedad.

**Conclusión:** El paradigma ofrecido por Meléis puede ser considerado un enfoque clave para emprender el proceso de cuidado de enfermería tendiente a apoyar a las personas con enfermedad crónica en el logro del automanejo.

**Palabras Claves:** Automanejo; Cuidado de Transición; Enfermería; Enfermedades crónicas.

## ABSTRACT

**Transitions Theory as a Paradigm for Supporting Self-Management in People with Chronic Conditions.**

**Introduction:** The experience of living with a chronic disease is not a simple task, since it requires tools that allow increasing the degree of awareness to face the needs and overcome challenges about the state of health and disease. In recent years, support for self-management has been established, with the aim of enhancing the skills of people with this type of condition. It is important to consider how the nursing discipline can contribute to achieve this. The aim of this paper is to reflect on Meléis' theory of transitions as a paradigm to support self-management in people with chronic conditions.

**Development:** Meléis' theory of transitions establishes that people are in constant change, as occurs in the health-illness transition process. Receiving the diagnosis of a chronic disease involves a series of complex processes for the person, due to the multiplicity of variables involved. Meléis' theory provides guidelines to orient the nursing professional on key and interrelated elements, such as the previous conception of the nature of the transition and its conditions, which will serve for the planning of intervention modalities congruent with the person's experiences and their evaluation in the course of the health and disease process.

**Conclusion:** The paradigm offered by Meléis can be considered a key approach to undertake the nursing care process aimed at supporting people with chronic illness in achieving self-management.

**Keywords:** Self-management; Transitional Care; Nursing; Chronic diseases.

## RESUMO

### A Teoria das Transições como Paradigma para Apoiar a Autogestão em Pessoas com Condições Crônicas

**Introdução:** A experiência de viver com uma doença crônica não é uma tarefa simples, pois requer ferramentas que permitam aumentar o nível de consciência para enfrentar as necessidades e superar desafios relativos ao estado de saúde e doença. Nos últimos anos, foi estabelecido o apoio à autogestão, com o objetivo de melhorar as habilidades das pessoas com este tipo de condições. É transcendental considerar como a disciplina de Enfermagem pode contribuir para isso. O objetivo deste ensaio é refletir sobre a teoria das transições de Meleis como paradigma de apoio à autogestão em pessoas com condições crônicas.

**Desenvolvimento:** A teoria das transições de Meleis estabelece que as pessoas estão em constante mudança, como acontece no processo de transição saúde-doença. Receber o diagnóstico de uma doença crônica implica uma série de processos complexos para a pessoa, devido à multiplicidade de variáveis envolvidas. A teoria de Meleis fornece diretrizes para orientar o profissional de enfermagem sobre elementos-chave e inter-relacionados, como a concepção prévia da natureza da transição e das suas condições, que servirão para o planejamento de modalidades de intervenção congruentes com as experiências da pessoa e a sua avaliação no decurso do processo saúde-doença.

**Conclusão:** O paradigma oferecido por Meleis pode ser considerado uma abordagem chave para empreender o processo de cuidado de enfermagem que visa apoiar as pessoas com doenças crônicas no alcance do autogerenciamento.

**Palavras-chave:** Autogestão; Cuidado Transicional; Enfermagem; Doenças crônica.

---

## INTRODUCCIÓN

Las abrumantes cifras de personas diagnosticadas cada año con alguna enfermedad crónica (EC) han generado un escenario crítico a nivel mundial respecto a los índices de morbi-mortalidad, que no solo afecta la salud de las personas, sino también los recursos sanitarios.<sup>1</sup> Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que las enfermedades crónicas son la causa de 41 millones de muertes al año, lo que equivale al 74 % de todas las muertes a nivel mundial.<sup>2</sup> En este sentido, la Agenda 2030 de Naciones Unidas (ONU) para el Desarrollo Sostenible, reconoce que las enfermedades crónicas no transmisibles son un importante obstáculo para el cumplimiento de los objetivos planteados para la salud y bienestar de la población.<sup>3</sup>

De acuerdo con ello, y para el abordaje de esta problemática, se han propuesto acciones colaborativas entre distintas instituciones para optimizar la promoción de la salud y la prevención de las complicaciones asociadas al control de estas condiciones.<sup>4</sup> Sumado a lo anterior, es sabido que, para lograr un buen control de estas enfermedades, además de las políticas y acciones de salud pública, es necesario propiciar a nivel de los equipos de salud el empoderamiento de las personas que padecen EC, de manera que asuman un papel activo en el cuidado de su salud, es decir, el automanejo.<sup>5</sup> En otras palabras, las personas profesionales de salud deben identificar los elementos esenciales para que las personas usuarias con EC puedan concientizarse sobre su salud y enfermedad, así como alcanzar sus propios objetivos en salud.<sup>6</sup>

El personal de enfermería posee un rol fundamental en cuanto a la búsqueda de estrategias que dirijan a las personas hacia el logro de su automanejo.<sup>7</sup> Desde esta perspectiva, los aportes realizados por la teoría de las transiciones de Meléis podrían otorgar una estructura aplicable a la evaluación de las condiciones y preparación que posee la persona para enfrentarse a su condición de cronicidad y establecer mecanismos que le preparen y orienten a un cambio de conducta.<sup>8</sup>

El objetivo del presente ensayo es reflexionar acerca de la teoría de las transiciones de Meléis como paradigma de apoyo al automanejo en personas con condiciones crónicas.

## DESARROLLO

Ser diagnosticado con una EC conlleva una serie de procesos complejos para la persona, debido a la multiplicidad de variables que ello implica; entre ellas, la incertidumbre que se genera ante el nuevo escenario, así como la falta de conocimiento en cuanto a sus consecuencias. Además, tiene un alto impacto económico y social tanto para sí como para sus familias, ya sea por las distintas terapias como por los cambios en los estilos de vida.<sup>9,10</sup> Por lo tanto, al momento de trazar un plan de intervención, se precisa considerar los múltiples aspectos relevantes y significativos para la persona con EC.<sup>11,12</sup>

Al respecto, la OMS propone el Modelo de Cuidados Crónicos, cuyo enfoque centrado en la persona tiene por objetivo que esta pueda identificar los aspectos necesarios para implementar los cambios que le ayuden a mejorar su salud, controlar su enfermedad y alcanzar un óptimo nivel de bienestar; es decir, estrategias enfocadas en alcanzar el automanejo.<sup>13</sup> Este último se define como “la capacidad del individuo, junto con la familia, la comunidad y los profesionales de la salud, para manejar los síntomas, tratamientos, cambios en el estilo de vida y las consecuencias psicosociales, culturales y espirituales de las condiciones de salud (p. 1145-

1146)”.<sup>14</sup> Por lo tanto, el automanejo involucra diversas tareas que la persona con EC debe poner en marcha para mejorar su calidad de vida. Entre las tareas o acciones que debe asumir la persona, se encuentran las referidas a una adecuada gestión del rol para el cuidado de su salud, así como para su manejo emocional. Por ello, se plantea que lograr este objetivo es esencial para optimizar sus comportamientos, mejorar los resultados y la eficacia en salud.<sup>15</sup>

Sin embargo, la experiencia de vivir con este tipo de afecciones no es una tarea sencilla, ya que se requiere de herramientas que permitan aumentar el grado de conciencia para enfrentar las necesidades y superar desafíos sobre el estado de salud y enfermedad de quienes poseen alguna condición crónica.<sup>16</sup> Por lo tanto, para enfrentar este proceso adaptativo, es necesario, en primera instancia, apoyo guiado y supervisado por una persona profesional capacitada en la materia, que otorgue confianza para la administración de su tratamiento terapéutico, así como apoyo en el proceso de reconocer y potenciar las herramientas que posee la persona, para enfrentar los desafíos que conlleva manejar su propia salud.

Para fortalecer las habilidades y la autoconfianza del paciente, se exhorta a quienes son profesionales de salud a emprender acciones enfocadas en apoyar el automanejo, a través de estrategias de colaboración entre paciente y equipo de salud. En este sentido, considerando la responsabilidad de cada parte involucrada en manejar la salud y la enfermedad, resulta trascendental considerar cómo desde la disciplina de enfermería se puede contribuir al logro de aquello.<sup>16,17</sup>

La persona profesional de enfermería posee un papel fundamental en la gestión del cuidado de personas con condiciones crónicas, donde se considera al ser humano de forma holística dentro de un proceso continuo de interacciones producidas en un entorno cambiante. Por ello, este grupo profesional requiere poseer las

competencias necesarias que le permitan dirigir estrategias de apoyo tendientes al automanejo, con un enfoque integral para proveer cuidados a la población usuaria con este tipo de afecciones.<sup>18,19</sup>

### **Teoría de las transiciones para el cuidado de enfermería en personas con enfermedades crónicas**

La teoría de las transiciones se describe como una teoría de rango medio, que sienta sus bases en la sociología, el interaccionismo simbólico y la teoría de roles.<sup>20,21</sup> En ella, se describen diversos componentes que surgen de las experiencias de las personas que cursan una transición. La autora la describe como un proceso que se caracteriza por etapas dinámicas, hitos y puntos de inflexión, a través de los cuales se obtienen procesos o resultados terminales.<sup>22</sup> Por ello, esta teoría podría ser útil al momento de establecer lineamientos que permitan a la persona profesional de enfermería apoyar a la persona con EC en su proceso de asumir su condición como tal y avanzar por las diversas etapas y circunstancias del proceso de salud y enfermedad.<sup>23,24</sup>

Según establece Meléis, las personas están en constante cambio de una etapa a otra, pero existen eventos críticos que podrían causar que estos cambios provoquen consecuencias para la salud de las personas. Así, de acuerdo con la naturaleza de la transición, una persona puede atravesar tres tipos de transiciones: desarrollo, situacionales y salud-enfermedad. Esta última es la relevante para quienes tiene una EC, ya que este proceso implica la transformación progresiva de un estado de salud a uno de enfermedad, que implica cambios en las dimensiones física, psicológica, social y económica, o en todas estas.<sup>22</sup>

Al respecto, la autora hace referencia a la vulnerabilidad relacionada con ciertos aspectos de una transición, como las vivencias, interacciones y condiciones del entorno, que

exponen a las personas a un daño potencial y que pueden determinar una recuperación más compleja o duradera e, incluso, a un retraso en el afrontamiento de la enfermedad.<sup>25</sup> En ese contexto, una persona con EC está expuesta a una condición de vulnerabilidad, debido al cambio en el estilo de vida, el desconocimiento, la falta de herramientas para enfrentar este cambio y la falta de complementariedad del entorno social para el apoyo terapéutico, entre otros. Frente a esto, Meléis establece que el personal de enfermería es trascendental durante la planificación del cuidado para la persona y la familia que cursa una transición. Además, indica que posee un rol clave en el desarrollo de estrategias para ayudar a la persona a vivir experiencias saludables y, con ello, mantener y mejorar su salud.<sup>22</sup>

Ahora bien, esta teoría no solo incluye la naturaleza de una transición, sino que, además se deben reconocer componentes tales como patrones, propiedades de la experiencia, así como las condiciones de las transiciones que incluyen factores facilitadores o inhibidores del proceso, y además los patrones de respuesta o indicadores de proceso y de resultado y la terapéutica de enfermería.<sup>22</sup>

Respecto a los patrones, este componente contempla la cantidad y tipo de transiciones que se encuentra experimentando la persona, las que pueden ser múltiples, secuenciales o simultáneas.<sup>22</sup> De acuerdo con ello, y en el escenario actual, el mayor porcentaje de personas que son diagnosticadas con alguna EC tiene edad avanzada, por lo que pueden presentarse al menos dos transiciones simultáneamente, la de desarrollo y la de salud y de enfermedad.<sup>22, 26</sup>

Un segundo componente corresponde a las propiedades de la experiencia de una transición, compuesto por cinco elementos que se interrelacionan para comprender el proceso. La primera propiedad es la referida al nivel de conciencia, aspecto que juega un papel crucial en este fenómeno y que se encuentra

estrechamente relacionado con el nivel de entendimiento que posee una persona.<sup>22</sup> Por lo tanto, resulta relevante identificar la percepción de la condición de salud que tiene una persona con EC, para que esta pueda entender lo que se espera durante el curso de una transición.

Una segunda propiedad es el compromiso; este es el grado de participación activa de la persona en los procesos asociados a una transición. En el caso de una persona con una EC, es prioritaria la identificación del grado de compromiso y activación, así como el grado de conciencia que posee la persona para reconocer la condición de salud actual, asumir cambios, acordar metas y objetivos terapéuticos que potencien su automanejo.<sup>4,22</sup>

La tercera propiedad es el cambio y diferencia, descritas como fundamentales, ya que implican alteraciones y distinciones de una condición anterior a una actual. Ello requiere comprender más allá de las observaciones superficiales y profundizar en los efectos y significados asociados a los cambios que se están produciendo.<sup>22</sup> De acuerdo con esto, la persona con una EC debe ser consciente y reconocer los elementos que involucran la naturaleza del cambio, la importancia de este y lo que se espera que se cumpla según los patrones personales, familiares y sociales. Esto contribuirá a su preparación y a la adquisición de las habilidades necesarias para implementar el cambio y lograr una diferencia en su estado de salud presente y futuro.

La cuarta propiedad es el tiempo de la transición. Esta se caracteriza por un flujo continuo, dinámico y no estático, conformado por un inicio y un fin, que varía entre las personas que padecen una EC.<sup>22</sup>

Por último, se establece la propiedad de puntos críticos, que hace referencia a eventos que marcan la vida de una persona. Entre estos, se puede mencionar el diagnóstico de una enfermedad, la descompensación de esta o el cambio de un tratamiento farmacológico.<sup>27,28</sup>

Cabe señalar que estos puntos críticos pueden ser enfrentados dependiendo del nivel de conciencia, compromiso y acciones de cambio durante la experiencia de transición.

El tercer componente de la teoría de Meléis está enfocado en las condiciones bajo las cuales ocurre una transición y como estas influyen en ella. Así, se deben considerar todas aquellas circunstancias particulares que influyen en el proceso transicional de una persona que cursa una EC, es decir, aquellos aspectos culturales, actitudinales, económicos, entre otros, que para el sujeto resulten significativos.<sup>22</sup> Además, se debe valorar la existencia de los recursos de la sociedad y de la comunidad que podrían dificultar o facilitar el logro de mejores resultados en el automanejo y, con ello, mejorar los indicadores de salud.<sup>29</sup>

De esta forma, considerar los componentes antes señalados, permitirán apoyar a la persona en el plan de cuidados a través de la gestión de la terapéutica de enfermería. Este componente establece los lineamientos que apoyan al proceso de delimitación de actividades de cuidado, ya que permiten a la persona profesional de enfermería instaurar intervenciones efectivas para lograr la adopción del rol de la persona y, por tanto, las metas deseadas. Este rol se entiende “no simplemente seguir un conjunto de comportamientos o comportamientos esperados, sino un sentimiento o meta que proporciona unidad a un conjunto de acciones potenciales (p. 26)”,<sup>22</sup> por lo que se requiere una gran movilización de recursos personales para hacer frente a las tensiones que inician este proceso de cambio.

Para llevar a cabo la terapéutica de enfermería, el profesional deberá emprender acciones a través de la suplementación del rol, el que se describe como un proceso deliberado que incluye la entrega de herramientas preventivas y terapéuticas.<sup>22</sup> Bajo estos términos, y debido al carácter biopsicosocial de la disciplina, este grupo profesional es idóneo para conducir estrategias de apoyo para el automanejo durante la

transición a través de la suplementación del rol. Esto se materializa con la evaluación de las necesidades y la planificación de modalidades de intervención específicas, basadas en las necesidades reales del paciente y su entorno.

Lo anterior puede llevarse a cabo a través de la preparación del individuo, utilizando estrategias de enseñanza y aprendizaje para que este incorpore los patrones de comportamientos, sentimientos, sensaciones y objetivos que se desea alcanzar al asumir un nuevo rol, además de fortalecer la comunicación e interacción durante el proceso de cuidado.<sup>30,31,32.</sup>

Finalmente, durante las intervenciones, se podrán trazar patrones de respuesta, componente fundamental que permite evidenciar el curso de la transición, a través de indicadores de proceso y de resultado. Dentro de los indicadores de proceso, se puede establecer, entre otros, el desarrollo de confianza y afrontamiento, que indica el nivel de comprensión de los diferentes procesos inherentes al diagnóstico, tratamiento, convivencia con la EC, además de la utilización de los recursos y el desarrollo de estrategias de automanejo.<sup>22</sup>

Por otra parte, para la valoración final, se establecen los indicadores de resultado, los cuales permiten evaluar la gestión del rol activo de la persona que cursa una transición y que, en el caso de las EC, se puede apreciar en la adquisición de conocimientos, habilidades, así como el reconocimiento de signos y síntomas y adherencia, entre otras.<sup>20, 22</sup>

Diversos estudios establecen el efecto positivo que se produce al llevar a cabo intervenciones basadas en la teoría de las transiciones en personas con EC. Dentro de ellas, se pueden mencionar estrategias para fortalecer la comunicación e interacción con grupos de referencia y persona profesionales capacitadas para lograr estos objetivos, que contribuyan a facilitar el desempeño del nuevo papel que enfrenta la persona con EC.<sup>21,22,23.</sup> De este modo,

una vez que logra los objetivos trazados y aprende el dominio del nuevo rol, tendrá la preparación necesaria para sobrellevar de mejor manera su proceso salud-enfermedad y lograr su automanejo.

En la Figura 1, se muestra la relación entre las estrategias actuales para cuidados en personas con condiciones crónicas y la teoría de las transiciones. En primer lugar, se establece la relación entre la persona usuaria y el sistema de salud, en donde se estructura la atención para persona con condiciones crónicas y se implementan estrategias de apoyo para el logro del automanejo y para la toma de decisiones, a través del diseño de un sistema específico de atención. En el centro de la imagen se establece el punto de unión, a través del cual profesionales de enfermería pueden guiar un plan de cuidado durante la transición de salud-enfermedad, gracias a la valoración de las propiedades de la transición, condiciones de la transición y facilitadores e inhibidores de esta. Lo anterior, confluye hacia la terapéutica de enfermería, mecanismo a través del cual llevarán a cabo la suplementación, preparación y clarificación del rol. Esto se podrá evidenciar con los patrones de respuesta de proceso y resultado. En consecuencia, se tendrá a una persona bien informada y preparada para el tránsito de salud-enfermedad, a través de la interacción productiva con un equipo preparado para asumir esta labor, lo que potenciará el logro del automanejo en personas con condiciones crónicas. El sentido bidireccional de las flechas muestra la relación recíproca entre la comunidad y las estrategias en salud en la preparación del rol. Así mismo, muestran la relación entre la terapéutica de enfermería, el apoyo al automanejo y la toma de decisiones, para el cumplimiento de objetivos en salud propuestos en personas con condiciones crónicas.

## CONCLUSIÓN

El apoyo al automanejo se ha instaurado con la finalidad de mejorar las habilidades de gestión de personas que padecen una enfermedad crónica. En este sentido, la persona profesional de enfermería puede contribuir a este objetivo, utilizando los conocimientos y habilidades generadas desde la disciplina.

La teoría de las transiciones, en el campo de las EC, se propone como un paradigma que considera elementos claves e interrelacionados como la concepción previa de la naturaleza de la transición y sus condiciones, lo que servirá para la planificación de modalidades de intervención congruentes con las experiencias de la persona y su evaluación en el transcurso del proceso de salud y enfermedad.

Dentro de este escenario, se precisa la transfiguración del rol tradicional de la enfermería, hacia la suplementación del rol

donde prevalecerán elementos de cuidado que conducirán a estrategias de apoyo para el automanejo durante la transición. Ello requerirá de una preparación que propenda al traspaso de experiencias que enriquezcan la conciencia de la persona y adquisición de las habilidades necesarias para alcanzar la clarificación del rol.

Así, esta teoría, promueve una perspectiva integral de apoyo a la persona que experimenta una transición de salud enfermedad. Además, ofrece un paradigma significativo que brinda un marco ampliado para sustentar el cuidado de enfermería en personas con enfermedades crónicas.

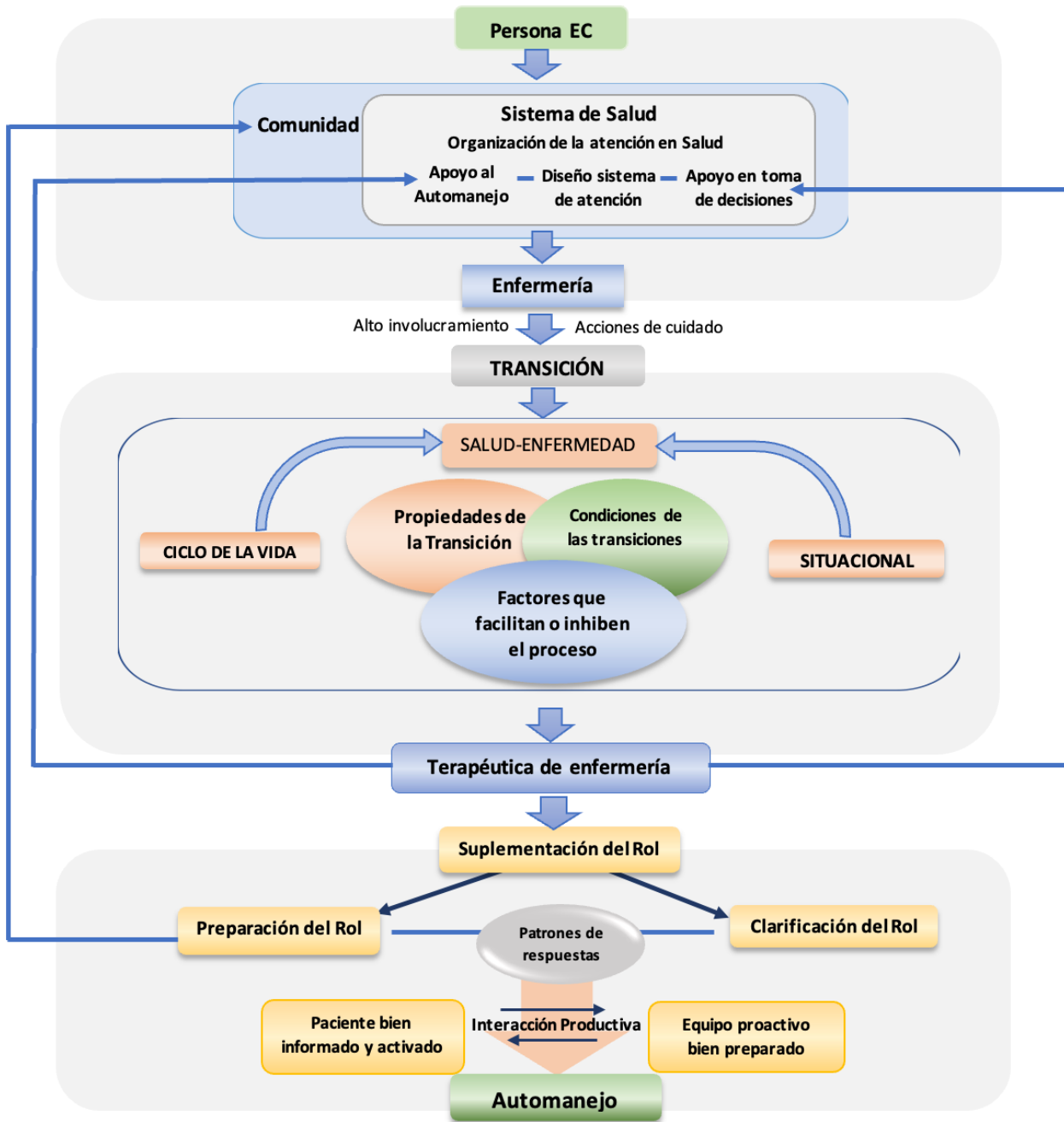
## CONFLICTO DE INTERÉS

Las autoras declaran no tener conflictos de interés.



Figura 1

Modelo para la aplicación de la teoría de Meléis como estrategia de apoyo a automanejo.



Fuente: La teoría de las transiciones de Meléis y modelo conceptual de cuidados crónicos. <sup>22,25</sup>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Non-communicable diseases. Key facts [Internet] 2021. [citado 2022 Jun 24]. Disponible en: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
2. OPS. Enfermedades no transmisibles. c Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 2023 octubre 24]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>.
3. Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3) [Internet]. Santiago: Naciones Unidas; 2018 [citado 2022 jul. 15]. Disponible en: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf).
4. OPS [internet]. Manejo integrado de las enfermedades crónicas y sus factores de riesgo. c Organización Panamericana de la Salud. [citado 2023 octubre 24]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1543:2012-integrated-disease-management&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1543:2012-integrated-disease-management&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0).
5. Allegrante JP, Wells MT, Peterson JC. Interventions to Support Behavioral Self-Management of Chronic Diseases. *Annu Rev Public Health* [Internet]. 2019 [citado 2022 jun. 15]; 40:127-146. Disponible en: DOI: 10.1146/annurev-publhealth-040218-044008
6. Van Riel PLCM, Zuidema RM, Vogel C, Rongen-van Dartel SAA. Patient Self-Management and Tracking: A European Experience. *Rheum Dis Clin North Am* [Internet]. 2019 [citado 2022 jul. 25]; 45(2):187-195. DOI: 10.1016/j.rdc.2019.01.008
7. Cho MK, Kim MY. Self-Management Nursing Intervention for Controlling Glucose among Diabetes: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado 2022 jul. 26]; 3 :18(23) :12750. DOI: 10.3390/ijerph182312750
8. Coster S, Li Y, Norman IJ. Cochrane reviews of educational and self-management interventions to guide nursing practice: A review. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2020 [citado 2022 jul. 26]; 110:103698. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2008.09.009.
9. Rodríguez-Zabala D. Enfermedad crónica avanzada, padecimiento psíquico y Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). *rev. psicol. univ. antioquia* [online]. 2013 [citado 2023 octubre 23]; 5 (1) : 75-92 . Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2145-48922013000100007&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922013000100007&lng=pt&nrm=iso).
10. Finkel-Morgenstern L, Arroyo-Menéndez M, Gálvez-Sierra M. Estudio sobre el impacto emocional de la enfermedad crónica informe de resultados. Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP). España, Madrid. 2021; Disponible en: [https://www.plataformadepacientes.org/sites/default/files/pop\\_informe\\_impactoemocional\\_v04.pdf](https://www.plataformadepacientes.org/sites/default/files/pop_informe_impactoemocional_v04.pdf).
11. Center for Disease Control and Prevention. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion: About Chronic Diseases [Internet]. 2022 [cited 2022 jul. 25]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/chronicdisease/index.htm>
12. Organización Mundial de la Salud; OPS, Organización Panamericana de la Salud. Cuidados innovadores para las condiciones crónicas: Organización y prestación de atención de alta calidad a las enfermedades crónicas no transmisibles en las Américas [Internet] Washington, DC:

- Organización Mundial de la Salud; 2013 [citado 2022 jul. 30]; 105 . Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/CuidadosInnovadores-v5.pdf>
13. Ministerio de Salud de Chile. Subsecretaría de redes asistenciales. División de atención primaria. Departamento modelo de atención primaria. Automanejo enfermedades no trasmisibles [Internet]. Santiago de Chile: Ministerio de Salud; 2017 [citado 2022 jul. 22]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/01/018.Automanejo-de-Enfermedades-no-Transmisibles.pdf>
  14. Wilkinson A, Whitehead L. Evolution of the concept of self-care and implications for nurses: a literature review. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2009 [citado 2022 jul. 22]; 46(8):1143-7. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2008.12.011
  15. Ministerio de Salud de Chile. Subsecretaría de Salud Pública. Departamento de Enfermedades no Trasmisibles. Modelo de atención para Personas con enfermedades crónicas: Directrices para su implementación [Internet]. Santiago de Chile: Ministerio de Salud; 2015 [citado 2022 jul. 22]. Disponible en: <http://www.repositoriodigital.minsal.cl/handle/2015/922?show=full>
  16. Alananzeh I, Lord H, Fernandez R. Social Support for Arab People with Chronic Conditions: A Scoping Review. *Clin Nurs Res* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 25]; 30(4):380-391. DOI : 10.1177/10547738209322
  17. Yildirim-Duman JG. Self-Management of Chronic Diseases: A Descriptive Phenomenological Study. *Soc Work Public Health* [Internet]. 2021 [citado 2022 jul. 26]; 17; 36(2): 300-310. DOI: 10.1080/19371918.2020.1859034
  18. Cui X, Zhou X, Ma LL, Sun TW, Bishop L, Gardiner FW, Wang L. A nurse-led structured education program improves self-management skills and reduces hospital readmissions in patients with chronic heart failure: a randomized and controlled trial in China. *Rural Remote Health* [Internet]. 2019 [citado 2022 jul. 26]; 19(2):5270. DOI: 10.22605/RRH5270
  19. Massimi A, De Vito C, Brufola I, Corsaro A, Marzuillo C, Migliara G, et al. Are community-based nurse-led self-management support interventions effective in chronic patients? Results of a systematic review and meta-analysis. *PLoS One* [Internet]. 2017 [citado 2022 aug. 16]; 12(3):0173617. DOI: 10.1371/journal.pone.0173617
  20. Blumer, Herbert. *Interaccionismo Simbólico: Perspectiva y Método*. Acantilados de Englewood, Nueva Jersey, PrenticeHall, 1969.
  21. Sarbin, Teodoro. Teoría de roles. En *Manual de Social Psicología*, ed. por Gardner Lindzey. Cambridge, Mass., Addison Wesley Publishing Co., 1954, vol. 1, págs. 223–258.
  22. Meleis. *Transitions Theory: middle-range and situacion specific theories in nursing research and practice*. 1 ed. New York: Springer Publishing Company; 2010.
  23. Wildermuth MM, Weltin A, Simmons A. Transition experiences of nurses as students and new graduate nurses in a collaborative nurse residency program. *J Prof Nurs* [Internet]. 2020 [citado 2022 aug. 26]; 36(1):69-75. DOI: 10.1016/j.profnurs.2019.06.006
  24. Orr E, Ballantyne M, Gonzalez A, Jack SM. The Complexity of the NICU-to-Home Experience for Adolescent Mothers: Meleis' Transitions Theory Applied. *ANS Adv Nurs Sci* [Internet]. 2020 Oct/Dec. [citado 2022 aug. 26]; 43(4) :349-359. DOI: 10.1097/ANS.000000000000299
  25. Raile M, Marriner-Tomey A. *Modelos y Teorias en Enfermería*. Elsevier España. 8ª edic. Madrid, 2007. 728 págs.
  26. Observatorio del Envejecimiento. *Envejecimiento, enfermedades crónicas y factores de riesgo: una mirada en el tiempo*. Pontificia Universidad Católica de Chile. 2021; 2(10). Disponible en:

<https://observatorioenvejecimiento.uc.cl/wp-content/uploads/2021/06/Reporte-Envejecimiento-enfermedades-cro%CC%81nicas-y-factores-de-riesgo.pdf>.

27. Silva JAD, Souza ECF, Echazú Böschemeier AG, Costa C, Bezerra HS, Feitosa EELC. Diagnosis of diabetes mellitus and living with a chronic condition: participatory study. *Public Health*. 2018. 5;18(1):699. DOI: 10.1186/s12889-018-5637-9.
28. Benkel I, Arnby M, Molander U. Living with a chronic disease: A quantitative study of the views of patients with a chronic disease on the change in their life situation. *SAGE Open Med*. 2020. DOI: 10.1177/2050312120910350.
29. Son YJ, You MA. Transitional Care for Older Adults with Chronic Illnesses as a Vulnerable Population: Theoretical Framework and Future Directions in Nursing. *J Korean Acad Nurs* [Internet]. 2015 [citado 2022 jul. 26]; 45(6):919-27. DOI: 10.4040/jkan.2015.45.6.919.
30. Coleman EA, Parry C, Chalmers S, Min SJ. The care transitions intervention: results of a randomized controlled trial. *Arch Intern Med* [Internet]. 2006 [citado 2023 ene 16]; 166(17):1822-8. DOI: 10.1001/archinte.166.17.1822.
31. Beaudet, L, Ducharme F, L'Écuyer N, Chouinard S, Jodoin, N, Panisset, M. Development and evaluation of a dyadic intervention for elderly couples living with moderate-stage Parkinson disease. *Applied Nursing Research* [Internet]. 2015 [citado 2023 ene 16], 28(4), 21–27. DOI:10.1016/j.apnr.2015.02.00
32. Ramchandani N, Way N, Melkus GD, Sullivan-Bolyai S. Challenges to Diabetes Self-Management in Emerging Adults with Type 1 Diabetes. *Diabetes Educ*. 2019 [citado 2023 ene 16]; 45(5):484-497. DOI: 10.1177/0145721719861349.

**Editor asociado:** MSc. Diego Redondo

**Editora en Jefe:** Dra. Ana Laura Solano López, PhD