



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA MEJORA DE LA

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE Licenciado en Enfermería

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud y grupos vulnerables

AUTORÍA:

ARMIJOS BARRERA TATIANA CECIBEL

NEGRÓN CHIRIBOGA WILLIAN JAHIR

DIRECCIÓN:

ARIAS SALVADOR VERÓNICA KARINA, Dra. SC.

SANTO DOMINGO – ECUADOR
JULIO, 2026.



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE APROBACIÓN

EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA MEJORA DE LA

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud y grupos vulnerables

AUTORÍA:

ARMIJOS BARRERA TATIANA CECIBEL

NEGRÓN CHIRIBOGA WILLIAN JAHIR

REVISADO POR:

ARIAS SALVADOR VERÓNICA KARINA, Dra.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE
INTEGRACIÓN CURRICULAR

AULES MERCHANCANO SANDY JANETH, Mg.
CALIFICADORA

GARCÍA SALAS JESSICA MAJORIE, Mg.
CALIFICADORA

ARIAS SALVADOR VERÓNICA KARINA, Dra.
COORDINADORA DE LA CARRERA DE GRADO

SANTO DOMINGO – ECUADOR
JUNIO, 2026.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotros, Armijos Barrera Tatiana Cecibel, portadora de la cédula de ciudadanía 1105731663 , y Negrón Chiriboga Willian Jahir, portador de la cédula de ciudadanía 2300402951, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo a la obtención del Título de Licenciado en Enfermería son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaramos que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de nuestra sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente, declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías a la directora del Trabajo de Integración Curricular y demás profesores que amerita.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Integración Curricular, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.



Armijos Barrera Tatiana Cecibel
C.C. 1105731663



Negrón Chiriboga Willian Jahir
C.C. 2300402951

INFORME DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESCRITO

Mikel Ugando Peñate, PhD

Responsable de Investigación Formativa

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad de directora del Trabajo de Integración Curricular de Licenciatura en Enfermería titulado: Efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de calidad de vida del adulto mayor, realizado por los estudiantes: Armijos Barrera Tatiana Cecibel con cédula de ciudadanía 1105731663 y Negrón Chiriboga Willian Jahir con cédula de ciudadanía 2300402951, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, informo que el presente Trabajo de Integración Curricular escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y al formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de integración curricular por medio del programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 09/07/2026.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Verónica Karina Arias Salvador', is written over a light blue grid background.

Arias Salvador Verónica Karina, Profesora Titular Auxiliar I

DEDICATORIA

Armijos Barrera Tatiana Cecibel

Dedico este trabajo principalmente a Dios por brindarme sabiduría, conocimiento y la fuerza necesaria por haber terminado una etapa de mi formación académica.

A mi mamá por su confianza, apoyo y por los consejos, sacrificios le agradezco por sus noches en vela por acompañarme, por ser la mujer valiente este logro también le pertenece, porque sin su esfuerzo y motivación no habría sido posible llegar hasta aquí y ser la motivación de vida.

A mi familia por estar en los momentos difíciles y ser ese pilar que me contiene a lo largo de mi vida por comprender mis momentos de ausencia y ser mi motivación de vida y celebrar cada uno de mis logros y ser ese apoyo. A mí padre que a pesar de la distancia siempre estuvo ahí con sus comentarios de apoyo y aunque nos faltaron muchos momentos por vivir juntos, sé que este momento es importante para ti como para mí. También dedico este trabajo a mis dos personitas que ya no están conmigo pero que este sueño es tanto mío como suyo y espero que se sientan orgullosos de lo que hemos logrado juntos.

A mi docente Mg. Karina Arias, por compartir sus experiencias, enseñanzas ya que eso contribuyo a mi crecimiento personal y profesional dentro del campo de Enfermería y a mis amigos por compartir experiencias, conocimientos y momentos que hicieron más enriquecedor este proceso académico. Su apoyo y amistad fueron fundamentales durante estos años.

Finalmente me dedico este gran logro, por mi dedicación, por nunca rendirme y porque esta etapa es un más a vida personal cada esfuerzo realizado ha valido la pena, y esta tesis representa la culminación de un sueño construido con dedicación, sacrificio y la firme convicción de alcanzar mis metas profesionales.

Negron Chiriboga Willian Jahir

Dedico esta tesis, en primer lugar, a Dios, por darme la fortaleza, sabiduría y sobre todo la perseverancia necesaria para culminar esta importante etapa de mi formación profesional

A mi familia, por su amor incondicional, sobre todo a mi madre por ser mi mayor fuente de motivación durante este proceso académico, y darle gracias por creer en mí.

A mi docente Dra. Karina Arias, por compartir sus conocimientos, experiencias, enseñanzas, contribuyendo a mi crecimiento personal y profesional dentro del campo de Enfermería.

Asimismo, dedico este trabajo a todos los profesionales de Enfermería, cuya labor refleja compromiso, vocación y humanidad, demostrando que las intervenciones de enfermería no solo contribuyen a recuperación física, si no a la mejora de calidad de vida.

Finalmente, me dedico este logro a mí mismo, por el esfuerzo, la constancia, y la dedicación invertida para alcanzar mis metas.

RESUMEN

El aumento de la población adulta mayor ha generado la necesidad de fortalecer la atención geriátrica mediante estrategias integrales orientadas a preservar la autonomía, funcionalidad y calidad de vida. **El objetivo** de este estudio fue evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora del bienestar de los adultos mayores. **La metodología** se basó en una revisión bibliográfica cualitativa basada en la búsqueda y análisis sistemático de 70 artículos científicos, de los cuales 30 fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. **Los resultados** evidenciaron que las intervenciones de enfermería, como la educación para la salud, las estrategias preventivas, el apoyo social, el uso de tecnologías para fomentar el autocuidado y el seguimiento continuo, contribuyen significativamente a mejorar la movilidad, la adherencia terapéutica, la salud mental, la independencia funcional y la integración social. Asimismo, **se concluyó** que estas intervenciones generan mayores beneficios cuando se adaptan a las necesidades específicas de los adultos mayores, incorporando comunicación terapéutica, participación familiar y recursos comunitarios.

Palabras clave: anciano, calidad de vida, atención de enfermería, educación sanitaria, promoción de la salud.

ABSTRACT

The growth of the older adult population has created the need to strengthen geriatric care through comprehensive strategies aimed at preserving autonomy, functional capacity, and quality of life. **The objective** of this study was to evaluate the effectiveness of nursing interventions in improving the well-being of older adults. **The methodology** was based on a qualitative literature review involving the systematic search and analysis of 70 scientific articles, of which 30 were selected according to previously established inclusion and exclusion criteria. **The results** showed that nursing interventions, such as health education, preventive strategies, social support, the use of technologies to promote self-care, and continuous follow-up, significantly contribute to improving mobility, treatment adherence, mental health, functional independence, and social integration. Furthermore, **it was concluded** that these interventions generate greater benefits when tailored to the specific needs of older adults, incorporating therapeutic communication, family participation, and community resources.

Keywords: older adults, quality of life, nursing care, health education, health promotion.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	12
1.1 ANTECEDENTES	13
1.1.1 Antecedentes internacionales	13
1.1.2 Antecedentes Nacionales.....	14
1.2 Planteamiento del problema.....	16
1.3 Preguntas de Investigación	17
1.3.1Pregunta General.....	17
1.3.2 Preguntas Norteadoras	17
1.4 Justificación	18
1.5 Objetivos.....	19
1.5.1 Objetivo general	19
1.5.2 Objetivos específicos	19
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	20
2.1. Marco teórico	20
2.1.1 Nola Pender	20
2.1.2 Marco Conceptual	20
2.1.3 Calidad de vida	21
2.1.4 Hábitos.....	21
2.1.5 Rol de enfermería	22
2.1.6 Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado	22
2.1.7 Diabetes.....	23
2.1.8 Depresión.....	24
2.1.9 Obesidad.....	24
3. METODOLOGÍA	26
3.1 Enfoque	26
3.2 Tipo.....	26

3.3 Unidades de análisis	27
3.3.1 Población	27
3.3.2 Muestra	27
3.3.3 Criterios	27
3.3.3.1 Criterios de inclusión	28
3.3.3.2 Criterios de exclusión	28
3.3.4 Técnicas e instrumentos de investigación	28
4. RESULTADOS	30
4.1 Resultado 1	30
4.1.1 Intervenciones de enfermería implementadas para mejorar la calidad de vida del adulto mayor	30
4.2 Resultado 2	36
4.2.1 Impacto de las intervenciones de enfermería en los diferentes dominios de la calidad de vida del adulto mayor	36
4.3 Resultado 3	42
4.3.1 Factores que facilitan la implementación y efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida del adulto mayor	42
5. DISCUSIÓN	47
6. CONCLUSIONES	50
7. RECOMENDACIONES	51
8. REFERENCIAS	53

1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), el envejecimiento poblacional constituye uno de los principales cambios demográficos del siglo XXI. Entre 2015 y 2050 la proporción de personas de 60 años o más casi se duplicará a nivel mundial, y se prevé que para el año 2030 una de cada seis personas pertenecerá a este grupo etario. En concordancia con esta realidad demográfica, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (2022) destacan la importancia de promover un envejecimiento saludable mediante intervenciones preventivas que preserven la autonomía, la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas mayores.

El Decenio del Envejecimiento Saludable 2021–2030 tiene como propósito mejorar la calidad de vida de las personas mayores, sus familias, las comunidades y la sociedad en general mediante acciones orientadas a promover un envejecimiento saludable (OMS, 2021). En este marco, la OPS (2024) señala que los programas de prevención, educación para la salud y los enfoques comunitarios constituyen una prioridad para los sistemas de salud, debido a su contribución al mantenimiento de la capacidad funcional y el bienestar de las personas mayores. En este contexto, la enfermería desempeña un papel relevante en el diseño, la implementación y la evaluación de intervenciones preventivas, educativas y de promoción de la salud dirigidas a esta población.

Según el (INEC) (2024), en Ecuador se registran 1 520 590 personas adultas mayores, lo que representa aproximadamente el 9 % de la población total del país. Asimismo, este organismo reporta que el 30,2 % de esta población presenta algún tipo de limitación funcional. Estas cifras reflejan la necesidad de fortalecer las intervenciones orientadas a mantener la capacidad funcional, promover el envejecimiento saludable y responder a las necesidades de atención de las personas adultas mayores. En este contexto, las intervenciones de enfermería contribuyen a la prevención de enfermedades, la promoción de la salud, el mantenimiento de la funcionalidad y la prestación de cuidados integrales centrados en la persona.

1.1 ANTECEDENTES

1.1.1 Antecedentes internacionales

Zuo et al., (2024) realizaron un ensayo clínico comparativo para evaluar el efecto de una intervención de enfermería integral sobre la calidad de vida de personas mayores con cataratas. La intervención comprendió educación visual, apoyo emocional, asesoramiento preoperatorio y seguimiento posquirúrgico, como parte de un modelo de atención orientado a responder a las necesidades físicas y psicosociales de los pacientes. Los resultados evidenciaron mejoras en la recuperación funcional, el bienestar y la calidad de vida de los participantes, lo que respalda la efectividad de las intervenciones de enfermería integrales para favorecer una recuperación más satisfactoria y fortalecer la atención centrada en la persona adulta mayor.

De acuerdo con, Markle et al., (2021) realizaron un ensayo controlado aleatorizado para evaluar la eficacia de una intervención de transición del hospital al hogar dirigida por enfermeras en personas adultas mayores con multimorbilidad y síntomas depresivos. La intervención incluyó seguimiento continuo, educación para el autocuidado y coordinación de la atención, con el propósito de favorecer la continuidad asistencial tras el alta hospitalaria. Los resultados evidenciaron mejoras en el funcionamiento físico y mental, una reducción de los síntomas depresivos y la ansiedad, así como un mayor apoyo social y una mejor experiencia del paciente. Estos hallazgos respaldan la efectividad de las intervenciones de enfermería orientadas a fortalecer la continuidad del cuidado y mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores.

De manera análoga, Kasa et al., (2024) realizaron un estudio cuasiexperimental para evaluar los efectos de una intervención de enfermería dirigida a reducir la fragilidad y mejorar los resultados de salud en personas adultas mayores residentes en la comunidad. La intervención incluyó actividad física, educación para la salud y seguimiento continuo, con el propósito de fortalecer la capacidad funcional y promover un envejecimiento saludable.

Los resultados evidenciaron mejoras en la funcionalidad, el bienestar emocional y la calidad de vida de los participantes, lo que respalda la efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria para favorecer un envejecimiento activo y saludable.

1.1.2 Antecedentes Nacionales

Arroba et al., (2025) realizaron una revisión sistemática para evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería orientadas a reducir el comportamiento sedentario en personas adultas mayores. La revisión analizó intervenciones basadas en actividad física adaptada y educación para la salud, dirigidas a promover estilos de vida saludables y mejorar la capacidad funcional de esta población. Los resultados evidenciaron una disminución significativa del tiempo de sedentarismo, así como mejoras en la movilidad, el equilibrio, la salud cardiovascular, la funcionalidad y el bienestar general. Estos hallazgos respaldan la efectividad de las intervenciones de enfermería para fomentar hábitos saludables y contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores.

De igual manera, Arroyo et al., (2024) realizaron un estudio para analizar la importancia de la atención integral de enfermería en personas adultas mayores residentes en establecimientos de cuidado. El estudio abordó la necesidad de un cuidado integral orientado a responder a los cambios físicos, sociales y emocionales asociados al envejecimiento, mediante intervenciones centradas en las necesidades individuales, el apoyo psicosocial y las actividades recreativas. Los resultados demostraron que estas intervenciones favorecen el bienestar, la adaptación al entorno institucional y la calidad de vida de los residentes. Estos hallazgos respaldan la importancia de una atención integral de enfermería para responder a las necesidades biopsicosociales de las personas adultas mayores institucionalizadas.

Por otro lado, Peralta et al., (2024) realizaron un estudio cuasiexperimental para evaluar el efecto de las intervenciones de enfermería sobre la regulación del estado de ánimo en personas adultas mayores con demencia. La intervención consistió en la aplicación de terapia con muñecos como estrategia no farmacológica para favorecer el bienestar

emocional de los participantes. Los resultados evidenciaron un incremento significativo en los niveles de activación, interés y disposición, reflejando una mejora en el estado de ánimo y el bienestar emocional. Estos hallazgos respaldan la efectividad de las intervenciones de enfermería no farmacológicas para fortalecer el cuidado emocional y contribuir a la calidad de vida de las personas adultas mayores.

En esta misma línea, Toalombo (2025) realizó una revisión de la literatura para analizar la relación entre las prácticas de autocuidado y la calidad de vida de las personas adultas mayores; la revisión examinó la influencia del autocuidado sobre la autonomía, la independencia funcional y el bienestar integral durante el proceso de envejecimiento, así como el papel de la educación y el acompañamiento de enfermería en el fortalecimiento de estas capacidades. La evidencia analizada indicó que el fomento del autocuidado contribuye a mejorar la autonomía, la adaptación a los cambios propios del envejecimiento y la calidad de vida de las personas adultas mayores. Estos hallazgos respaldan la importancia de las intervenciones educativas de enfermería para promover el autocuidado y favorecer un envejecimiento saludable.

Desde otra perspectiva, Sola et al., (2025) realizaron una revisión bibliográfica para identificar las intervenciones de enfermería más efectivas para la prevención del delirio en personas adultas mayores. La revisión analizó estrategias no farmacológicas, como la orientación sensorial, la movilización temprana, la promoción del sueño y la participación familiar, además de programas multicomponentes liderados por enfermería orientados a la detección temprana y la atención integral. La evidencia revisada indicó que estas intervenciones contribuyen a disminuir la incidencia del delirio, favorecer la detección oportuna y mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas adultas mayores, especialmente en el ámbito de la atención primaria. Estos hallazgos respaldan la importancia de las intervenciones de enfermería no farmacológicas para prevenir complicaciones y fortalecer el cuidado integral de esta población.

1.2 Planteamiento del problema

El envejecimiento poblacional representa uno de los principales desafíos para los sistemas de salud debido al incremento sostenido del número de personas adultas mayores y a la mayor prevalencia de enfermedades crónicas, discapacidad y limitaciones funcionales asociadas a esta etapa de la vida. La OMS (2021) estima que para el año 2030 una de cada seis personas en el mundo tendrá 60 años o más, situación que incrementará la demanda de servicios sanitarios orientados a preservar la capacidad funcional, la autonomía y la calidad de vida de esta población.

En este contexto, el aumento de enfermedades asociadas al envejecimiento, como la demencia, la diabetes, la osteoartritis, las cataratas y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, continúa representando un reto para la atención sanitaria debido a sus repercusiones sobre la funcionalidad, la salud mental, la participación social y el bienestar de las personas adultas mayores (Noto, 2023). Frente a esta realidad, la enfermería desempeña un papel relevante mediante intervenciones orientadas a promover el autocuidado, fortalecer la capacidad funcional, prevenir complicaciones y favorecer un envejecimiento saludable; dichas estrategias como la educación para el autocuidado, la monitorización continua, el apoyo psicosocial y la promoción de la salud contribuyen a preservar la autonomía y mejorar la calidad de vida de esta población.

A pesar de la evidencia Wong et al., (2022) postula que la disponible sobre las intervenciones de enfermería dirigidas a las personas adultas mayores, los estudios reportan una amplia diversidad de estrategias, contextos de aplicación y resultados, lo que dificulta identificar cuáles han demostrado mayor efectividad para mejorar la calidad de vida. Esta heterogeneidad limita la integración del conocimiento y la disponibilidad de evidencia que respalde la toma de decisiones clínicas y el desarrollo de intervenciones fundamentadas en la práctica basada en la evidencia. En consecuencia, resulta pertinente realizar una revisión bibliográfica sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor, con el propósito de sintetizar la

evidencia científica disponible e identificar las estrategias que han demostrado mejores resultados para orientar la práctica profesional y fortalecer el cuidado integral de esta población.

1.3 Preguntas de Investigación

1.3.1Pregunta General

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor?

1.3.2 Preguntas Norteadoras

- ¿Qué tipos de intervenciones de enfermería se han implementado para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores?
- ¿Cuál es el impacto de las intervenciones de enfermería en los diferentes dominios de la calidad de vida del adulto mayor?
- ¿Qué factores facilitan la implementación y efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida del adulto mayor?

1.4 Justificación

Este estudio resulta importante para el ámbito de enfermería, dado que permite analizar la importancia de los tratamientos orientados al cuidado integral de los geriátricos. El personal de enfermería tiene un papel fundamental para la educación sobre la salud, la promoción del autocuidado, la monitorización continua, el ejercicio adaptado, la comunicación terapéutica y el apoyo emocional a lo largo de esta etapa de la vida. Según la teorizante Nola Pender, estas actividades favorecen el equilibrio mental y social en la adultez mayor, promueven la adopción de hábitos saludables y aumentan la autonomía Martínez et al., (2024).

La relevancia de la investigación radica en que los sistemas de salud enfrentarán próximamente un desafío creciente relacionado con el envejecimiento poblacional, junto con un aumento similar de las enfermedades crónicas, la dependencia funcional y la demanda de cuidados continuos (CDC, 2022). En este sentido, evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería permite desarrollar estrategias que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, prevenir dificultades y fortalecer un envejecimiento activo, saludable y digno. Además, genera evidencia científica que sirve para mejorar el cuidado de las personas mayores, orientar la práctica profesional y establecer bases para futuras investigaciones en enfermería (Chicaiza et al., 2024; INEC, 2024).

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Analizar la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor.

1.5.2 Objetivos específicos

- Determinar las intervenciones de enfermería implementadas para mejorar la calidad de vida del adulto mayor.
- Describir el impacto de las intervenciones de enfermería en los diferentes dominios de la calidad de vida del adulto mayor.
- Identificar los factores que facilitan la implementación y efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Marco teórico

2.1.1 Nola Pender

El estudio se basa en la teoría de Pender, considerado un pilar contemporáneo en enfermería, el cual enfatiza los comportamientos saludables de las personas que promueven el bienestar. Desde este enfoque, la promoción de la salud va más allá de la prevención de enfermedades. También implica mejorar las propias capacidades para alcanzar una mejor calidad de vida. Además, toma en cuenta las influencias sociales, cognitivas e individuales que intervienen en el comportamiento Pender (2021).

Así, la función principal del personal de enfermería es educar, motivar y ayudar a las personas a adoptar un estilo de vida saludable. Además, la aplicación del modelo de Pender permite incorporar intervenciones que proporcionen educación para la salud, actividad física, apoyo emocional y elementos esenciales para el bienestar de la población adulta mayor. Desde esta perspectiva, la enfermería se dedica tanto al tratamiento como a la promoción de un envejecimiento saludable y activo, lo que contribuye a mejorar la autonomía y la calidad de vida Martínez et al., (2024).

2.1.2 Marco Conceptual

2.1.2.1 Adulto mayor

La conceptualización de persona mayor presentada por Quispe et al., (2021) se refiere a una fase del desarrollo humano que se caracteriza por un deterioro gradual de las funciones sociales, mentales y físicas, afectado tanto por factores ambientales como por características intrínsecas del individuo. El envejecimiento debe ser conceptualizado como un fenómeno multidimensional que abarca factores sociales, psicológicos y biológicos, en lugar de ser considerado exclusivamente como un proceso cronológico que se inicia a partir de los 60 años. En esta fase, es posible que surjan enfermedades crónicas y determinadas limitaciones o afectaciones funcionales. No obstante, también se mantienen habilidades

tales como la experiencia, la adaptabilidad y el aprendizaje continuo a lo largo de la vida. De manera similar, los individuos de edad avanzada siguen ocupando una posición crucial dentro de la comunidad y el entorno familiar.

2.1.3 Calidad de vida

Las personas mayores viven en centros de cuidado debido a que no son capaces de vivir solas en sus hogares. El bienestar se refiere a un concepto abstracto que puede resultar difícil de expresar para la persona mayor, pero que influye en su bienestar y puede afectar su satisfacción general con la vida. Además, el entorno, el apoyo social, el nivel de independencia y la condición de salud de las personas mayores que viven en centros de cuidado impactan en su calidad de vida.

Los cambios progresivos propios del envejecimiento pueden agravar los problemas de dependencia, limitaciones funcionales y vulnerabilidad Chicaiza et al., (2024). Diversos estudios sugieren que la calidad de vida no es alta, sino más bien moderada. Asimismo, el mayor deterioro se presenta en el bienestar físico y mental. Otras variables, como la edad, el sexo y el estado civil, son fundamentales en la forma en que las personas mayores perciben y se adaptan a esta etapa.

2.1.4 Hábitos

Según Obregón et al., (2023), las prácticas de envejecimiento saludable son aquellas que fortalecen el bienestar físico, social y mental de las personas mayores, y que pueden contribuir a su independencia, así como mejorar su calidad de vida. Participar en ejercicio físico regular puede ser una de ellas.

Una dieta que contiene todos los nutrientes esenciales también ayuda a combatir la diabetes, incluso la hipertensión. Los estudios han demostrado que el ejercicio físico y una alimentación saludable impactan positivamente en el estado de salud de las personas mayores, al mejorar su capacidad funcional y prolongar su autonomía Moreno et al., (2024).

En el proceso de envejecimiento saludable, los factores sociales y psicológicos responsables de mejorar el bienestar general del ser humano son tan importantes como los factores físicos. Por ejemplo, abandonar malos hábitos, mejorar el sueño y manejar adecuadamente el estrés son algunos de los hábitos que mejoran la calidad de vida. Diversos estudios han verificado que el envejecimiento eficaz y activo requiere un enfoque holístico que tome en cuenta las características sociales, emocionales y físicas Cárdenas et al., (2024).

2.1.5 Rol de enfermería

La enfermería desempeña un papel fundamental en la promoción de un cuidado humanizado hacia las personas mayores, con el objetivo de prevenir el maltrato a este grupo etario, el cual puede manifestarse cuando el personal no proporciona una atención adecuada, comprometiendo así la dignidad, los valores y las necesidades específicas de los adultos mayores. La estrategia debe abordar las problemáticas físicas y tomar en consideración los factores emocionales y sociales que impactan en la población de adultos mayores. Mediante una interacción directa y constante con el paciente de edad avanzada, el personal de enfermería se compromete en el proceso de atención. De esta forma, se fomenta el apoyo, la empatía y la confianza. Además, una comunicación eficaz y respetuosa mejora los resultados de salud y eleva la satisfacción del paciente Melita et al., (2022).

2.1.6 Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado

Dada la complejidad y diversidad de sus problemas de salud, los ancianos hospitalizados requieren atención especializada, independientemente de que estos problemas sean de naturaleza médica (como enfermedades crónicas, caídas, dolor, discapacidad y dependencia funcional). Esta población necesita una atención constante y personalizada debido a estos factores, que las posicionan en una situación de mayor vulnerabilidad. En este contexto, el equipo de enfermería desempeña una función fundamental, dado que se

encarga de garantizar el bienestar social, emocional y físico de los pacientes a través de la provisión de una atención consistente, accesible y centrada en el paciente. La implicación de su parte resulta fundamental para prevenir obstáculos y promover un enfoque seguro y de alta calidad en el tratamiento (Vega, 2024).

Un ambiente laboral propicio facilita la prestación de cuidados de enfermería que son tanto seguros como humanizados. La clave para lograr resultados favorables radica en la colaboración de un equipo multidisciplinario, en la implementación de una comunicación efectiva, y en la adopción de un enfoque orientado hacia el paciente. La inclusión de estos elementos facilita la oferta de una atención holística a la población de adultos mayores. Esta metodología optimiza los resultados clínicos en este grupo vulnerables y refuerza la experiencia del paciente (Vega, 2024).

2.1.7 Diabetes

Según Acosta et al., (2023) la diabetes mellitus es una enfermedad crónica en la que la concentración de glucosa en sangre aumenta debido a cambios en la síntesis de insulina. Además, mencionan que predominan dos tipos de esta enfermedad: el tipo 1 y el tipo 2, pero el segundo es más común en personas mayores. También se señaló que la relevancia de la diabetes está determinada por su alta frecuencia, así como por los cambios en la autonomía y funcionalidad que provoca, asociados a la edad y a la presencia de otras enfermedades crónicas, que aumentan el riesgo de complicaciones y desarrollo de adicciones. La diabetes es un importante problema de salud pública que requiere atención médica continua y nuevas tecnologías.

De manera similar, Carranza et al., (2023) sugieren que existe una asociación entre la diabetes y los trastornos emocionales, incluida la depresión, que se asocian con un mayor riesgo de caídas y deterioro cognitivo. Además, afecta negativamente a la vida sexual y también a la salud física. Según estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el número de casos documentados de esta enfermedad ha aumentado

significativamente en las últimas décadas, y ahora afecta a innumerables personas en todo el mundo.

2.1.8 Depresión

La depresión es un trastorno en el cual la persona experimenta un estado de ánimo bajo de manera constante, pierde el interés por casi todo y presenta alteraciones en la salud mental, emocional y física. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha clasificado esta enfermedad como una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial. Esta condición puede caracterizarse por baja energía y cansancio, alteraciones del sueño, cambios en el apetito, dificultad para concentrarse, sentimientos de inutilidad, entre otros síntomas. Como resultado, el entorno familiar, social, académico y profesional de la persona se ve afectado, y su funcionamiento diario se vuelve difícil.

Según Acosta et al., (2023) la diabetes mellitus es una enfermedad crónica que consiste en el aumento de glucosa en sangre por problemas en la síntesis de insulina. Se mencionan dos tipos de esta enfermedad: tipo 1 y tipo 2, siendo el segundo más común en mayores. La diabetes es relevante por su alta frecuencia y su impacto en la autonomía y funcionalidad, especialmente en personas mayores y con otras enfermedades crónicas.

En Ecuador, un estudio transversal mostró que más de la mitad de las personas mayores presentan irritabilidad frecuente y que el veinte siete por ciento manifiesta tristeza. Los principales agentes etiológicos son el duelo y la depresión Ocampo et al., (2021). Sin embargo, esta condición puede prevenirse mediante estrategias educativas de afrontamiento y la práctica deportiva en personas mayores, las cuales reducen los síntomas depresivos y mejoran la calidad de vida. Parada et al., (2022) señalan que los síntomas pueden presentarse de diversas formas, aunque generalmente se expresan como dolor o aislamiento.

2.1.9 Obesidad

La Organización Mundial de la Salud considera la obesidad como una patología crónica que se define por una acumulación excesiva de tejido adiposo, la cual puede generar efectos

perjudiciales en la salud (OMS, 2025). De acuerdo con la información proporcionada por esta organización, la condición puede ser atribuida a una variedad de factores, que incluyen un estilo de vida sedentario, hábitos alimenticios poco saludables y la predisposición genética. La obesidad se origina a partir de un desequilibrio energético, lo que implica que las calorías expendidas por el organismo no se igualan a las calorías ingeridas a través de la dieta. Como resultado, la cantidad de calorías ingeridas diariamente excede la cantidad de calorías expendidas.

La obesidad se define como el desarrollo de tejido graso en el cuerpo, provocando efectos adversos para la salud; El sedentarismo, la mala alimentación y los factores genéticos son solo algunos de los factores que pueden provocar esta enfermedad (OMS, 2025). Debido al constante desequilibrio y cambios metabólicos entre la ingesta de calorías y el gasto de energía, se produce la obesidad. Los síntomas de la obesidad incluyen aumento de peso, fatiga, dificultad para moverse y mayor riesgo de enfermedades crónicas como diabetes y enfermedades cardíacas. Por tanto, controlar la obesidad es importante para un envejecimiento saludable. Para tomar mejores decisiones, la estrategia correcta es desarrollar buenos hábitos.

3. METODOLOGÍA

3.1 Enfoque

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, debido a que se orientó al análisis e interpretación de la evidencia científica relacionada con la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores. Este enfoque permitió examinar de manera sistemática los hallazgos reportados en la literatura, identificar patrones, similitudes y diferencias entre los estudios seleccionados, así como comprender los aportes de las distintas intervenciones sin recurrir a la medición o al análisis estadístico de datos primarios. Esta forma de investigación se caracteriza por privilegiar la comprensión e interpretación de los fenómenos a partir del análisis de información documental (Sánchez et al., 2024).

3.2 Tipo

La presente investigación corresponde a una revisión bibliográfica descriptiva, orientada a recopilar, seleccionar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida de las personas adultas mayores. Este tipo de investigación permitió describir, organizar e interpretar los hallazgos reportados en artículos científicos publicados, con el propósito de identificar las principales intervenciones de enfermería y los resultados obtenidos en relación con la calidad de vida de esta población. De acuerdo con Sampieri et al., (2014), las investigaciones descriptivas buscan caracterizar un fenómeno mediante la recopilación y el análisis sistemático de información, permitiendo una comprensión organizada de sus principales características.

3.3 Unidades de análisis

3.3.1 Población

La población de estudio se conformó por 70 artículos de investigación sobre intervenciones de enfermería y su impacto en la calidad de vida de las personas mayores; para encontrar estos artículos, se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos de alto impacto, incluidas: Scopus, Dialnet, PubMed, SciELO y Google Scholar Sánchez, et al., (2024).

3.3.2 Muestra

Una muestra es un conjunto de elementos de la población que poseen ciertas características de esta, de los cuales se extraen datos para responder las preguntas del investigador. En este estudio, se tomó un total de 30 artículos validados en la etapa final, luego de realizar un proceso exhaustivo de selección de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión Arias et al., (2022). En consecuencia, la unidad de análisis seleccionada es transparente, ya que los documentos escogidos ofrecen evidencia científica relevante para los objetivos planteados.

3.3.3 Criterios

Tal y como señalan Page et al., (2019) en su revisión bibliográfica sistemática o general; la definición de criterios de elegibilidad estrictos permite incluir o excluir con precisión los trabajos de investigación realizados anteriormente. De hecho, estos parámetros constituyen un filtro útil que puede aplicarse durante el proceso de selección. Contribuyen a mitigar el sesgo de selección y garantizan que la muestra final de documentos se ajuste estrechamente a la problemática de investigación principal y a los objetivos operativos del estudio.

3.3.3.1 Criterios de inclusión

- Artículos científicos originales y de revisión publicados en revistas académicas indexadas.
- Estudios publicados en español, inglés, portugués.
- Artículos publicados dentro de los últimos cinco años.
- Investigaciones concernientes directamente con el tema de estudio.
- Artículos que aporten información selecta para responder al objetivo de la investigación.

3.3.3.2 Criterios de exclusión

- Publicaciones como: cartas del editor, notas de opinión, ensayos o documentos sin estructura metodológica definida.
- Tesis de grado, maestría, especialidad o doctorado.
- Documentos publicados únicamente en repositorios institucionales o académicos.
- Investigaciones duplicadas en las bases de datos consultadas.
- Artículos que no se encuentren disponibles en acceso público completo.

3.3.4 Técnicas e instrumentos de investigación

La presente investigación utilizó como técnica principal la revisión bibliográfica descriptiva, la cual permitió recopilar, evaluar e interpretar de manera sistemática la evidencia científica relacionada con la efectividad de las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida del adulto mayor. Esta técnica se fundamenta en la búsqueda y análisis de información proveniente de fuentes secundarias, especialmente artículos científicos indexados en bases de datos académicas, con el propósito de identificar hallazgos relevantes, comparar resultados y sintetizar el conocimiento existente sobre el tema de estudio.

3.3.4.1 Técnica de investigación: Análisis documental

El análisis documental constituyó la técnica central de este estudio, ya que posibilitó la localización, selección y análisis crítico de publicaciones científicas relacionadas con las intervenciones de enfermería dirigidas al adulto mayor. Este procedimiento permitió examinar la evidencia disponible sobre el impacto de dichas intervenciones en dimensiones como la autonomía, la movilidad, la adherencia terapéutica, la salud mental y la integración social. Según Odón et al. (2023), la investigación documental se basa en la búsqueda y análisis sistemático de textos físicos o digitales, especialmente artículos científicos indexados, con el fin de extraer información relevante y construir una síntesis fundamentada del conocimiento existente.

3.3.4.2 Instrumento de búsqueda bibliográfica

Como instrumento para la localización de la información se empleó una estrategia de búsqueda bibliográfica estructurada, aplicada en bases de datos académicas reconocidas como Scopus, Web of Science, PubMed, ScienceDirect y Google Scholar. Esta estrategia se diseñó a partir de palabras clave relacionadas con el tema de estudio y del uso de operadores booleanos para ampliar, limitar y combinar los resultados de búsqueda. Entre las ecuaciones utilizadas se incluyeron: ("nursing interventions" AND "quality of life" AND "older adults"), ("intervenciones de enfermería" AND "calidad de vida" AND "adulto mayor"), ("nursing care" AND "health promotion" AND "elderly"), ("atención de enfermería" OR "cuidados de enfermería") AND ("promoción de la salud" OR "educación para la salud") AND ("adulto mayor" OR "anciano"). El operador AND se utilizó para relacionar conceptos simultáneos y restringir la búsqueda a estudios pertinentes, mientras que el operador OR permitió incorporar sinónimos o términos equivalentes para ampliar la recuperación de información.

4. RESULTADOS

4.1 Resultado 1

4.1.1 Intervenciones de enfermería implementadas para mejorar la calidad de vida del adulto mayor

Se organizaron los estudios que describían intervenciones de enfermería dirigidas a personas mayores. Las intervenciones más habituales fueron los programas integrales, educativos, físicos, de autocuidado, de telesalud y los programas con múltiples componentes. En general, los artículos demuestran que las terapias más eficaces incluyen la asistencia funcional, la supervisión profesional y el fomento de hábitos saludables, lo que se traduce en mejoras en la calidad de vida, la movilidad, la salud mental y el bienestar.

Tabla 1

Autor, año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados
Zuo et al., (2024).	Estudio sobre el impacto y el efecto clínico de una intervención de enfermería de alta calidad en la calidad de vida de pacientes ancianos con cataratas.	Revisión Bibliográfica	Evaluar cómo influye una intervención de enfermería de alta calidad en la calidad de vida de las personas mayores que padecen cataratas.	La educación visual, el apoyo emocional, el asesoramiento preoperatorio y el seguimiento tras la intervención quirúrgica.
Jácome et al., (2025).	Efectividad de la intervención de enfermería basada en actividad física y educación en salud para reducir el sedentarismo en adultos mayores.	Revisión sistemática	Evaluar la efectividad de intervenciones de enfermería basadas en actividad física y educación en salud para reducir el sedentarismo.	La educación para la salud y la actividad física adaptada fueron las intervenciones más efectivas para reducir el sedentarismo y promover la autonomía.

Arroyo et al., (2024).	Importancia de la atención integral de enfermería en adultos mayores residentes de establecimientos para ancianos.	Revisión bibliográfica	Evaluar la importancia de la atención de enfermería integral para las personas mayores que residen en centros de cuidados de larga duración.	La atención integral mejoró el bienestar, la adaptación al entorno y la calidad de vida de las personas mayores institucionalizadas.
Capuz et al., (2025).	Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores: una revisión de la literatura.	Revisión bibliográfica	Analizar la relación entre las prácticas de autocuidado y la calidad de vida de las personas mayores.	El fomento del autocuidado fortaleció la autonomía y mejoró la calidad de vida de las personas adultas mayores.
Sola et al., (2025).	Intervenciones enfermeras para la prevención del delirio en adultos mayores: estrategias no	Revisión sistemática	Analizar las estrategias de enfermería no farmacológicas destinadas a prevenir el delirio en pacientes de edad avanzada	Reducieron la incidencia del delirio y favorecieron el bienestar de las personas adultas mayores.

	farmacológicas en atención primaria.		en entornos de atención primaria.	
Wong et al., (2022).	Efectos de un programa de promoción del autocuidado mediante telesalud dirigido por enfermería en la calidad de vida de adultos mayores que viven en la comunidad.	Metaanálisis	Resumir el impacto de las iniciativas de autocuidado a través de la telesalud dirigidas por enfermeras y destinadas a personas mayores que residen en entornos comunitarios.	Mejoró la calidad de vida al fortalecer el autocuidado y la autoeficacia del adulto mayor.
Markle et al., (2021).	Eficacia de una intervención de atención de transición del hospital al hogar dirigida por enfermería para adultos mayores con	Ensayo clínico aleatorizado pragmático	La iniciativa de telesalud, dirigida por profesionales de enfermería, incluyó formación sobre el autocuidado, la monitorización a distancia, la evaluación de las necesidades y el fomento de la autoeficacia.	Mejoró la continuidad del cuidado mediante seguimiento domiciliario, educación sanitaria y coordinación de servicios.

	multimorbilidad y síntomas depresivos.			
Song et al., (2022).	Efectos de una intervención multicomponente dirigida por enfermería para adultos mayores frágiles que viven solos en la comunidad.	Estudio cuasiexperimental	Evaluar el impacto de una intervención multifacética dirigida por personal de enfermería en personas mayores frágiles que viven de forma independiente.	Contribuyo la funcionalidad y bienestar del adulto mayor mediante actividad física, educación sanitaria y apoyo psicosocial.
Kasa et al., (2023).	Eficacia de las intervenciones dirigidas por enfermeras para el manejo de la fragilidad en personas mayores que viven en la comunidad.	Transversal Study	Evaluar la eficacia de las estrategias dirigidas por el personal de enfermería para abordar la fragilidad en las personas mayores que viven en la comunidad.	Se redujo la fragilidad mediante ejercicio físico, orientación nutricional y seguimiento funcional.

Zhao et al., (2025).	Efectos de una intervención multidisciplinar dirigida por enfermeras sobre la capacidad intrínseca de las personas mayores que viven en la comunidad	Revisión Bibliográfica	Evaluar el efecto de una intervención multidominio liderada por enfermería sobre la capacidad intrínseca en adultos mayores que viven en la comunidad.	Contribuyo la capacidad intrínseca del adulto mayor, especialmente en locomoción, cognición y vitalidad.

4.2 Resultado 2

4.2.1 Impacto de las intervenciones de enfermería en los diferentes dominios de la calidad de vida del adulto mayor

La segunda recopilación de resultados presenta estudios que analizan los efectos de las intervenciones en los ámbitos físico, psicológico, funcional y social. Los datos ponen de relieve las ventajas relacionadas con la fragilidad, la adherencia al tratamiento, la capacidad funcional, el control de la enfermedad, la continuidad asistencial y los aspectos emocionales. Las estrategias más eficaces fueron aquellas aplicadas a través de la enfermería comunitaria, las iniciativas de rehabilitación, la promoción de la actividad física, las iniciativas educativas y el apoyo de seguimiento personalizado.

Tabla 2

Autor, año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados
Kasa et al., (2024).	Medición de los efectos de una intervención sobre la fragilidad dirigida por personal de enfermería en los ámbitos físico, psicológico y social de la fragilidad en personas mayores que viven en la comunidad.	Estudio cuasiexperimental	Evaluar el impacto de una intervención dirigida por enfermería en los aspectos físicos, psicológicos y sociales de la fragilidad.	La intervención de enfermería redujo la fragilidad y mejoró los dominios físico, psicológico y social de la calidad de vida del adulto mayor.
Kang et al., (2025).	Efecto de una intervención grupal multifacética dirigida por enfermeras de salud comunitaria sobre la fragilidad en adultos mayores	Estudio Cuasiexperiment al	Evaluar el impacto de una intervención grupal integral facilitada por enfermeras comunitarias en personas adultas mayores vulnerables.	La intervención grupal dirigida por enfermería mejoró la independencia funcional y redujo la fragilidad mediante actividad física, educación y apoyo social.

Li et al., (2025).	Estrategias lideradas por enfermería para la modificación del estilo de vida con el fin de controlar la hipertensión en pacientes de edad avanzada	Revisión Bibliográfica	Evaluar las iniciativas de enfermería enfocadas en los cambios en el estilo de vida y el manejo.	La intervención educativa de enfermería mejoró el autocuidado, la adherencia terapéutica y la calidad de vida del adulto mayor mediante la modificación del estilo de vida.
Feng et al., (2025).	Estrategias lideradas por enfermería para la modificación del estilo de vida con el fin de controlar la hipertensión en pacientes de edad avanzada	Estudio de intervención	Evaluar un programa de rehabilitación cardíaca dirigido por enfermería para personas adultas mayores que padecen afecciones cardiovasculares.	Mejóro la capacidad funcional y el bienestar emocional, favoreciendo la calidad de vida del adulto mayor.
Alanazi et al. (2024).	El papel de la actividad física en el manejo de enfermería complementario de las enfermedades	Longitudinal Study	Evaluar el papel de la actividad física dentro del cuidado de enfermería en adultos mayores con	La movilidad, la función cognitiva y la autonomía en las actividades diarias del adulto mayor.

	neurodegenerativas en adultos mayores		trastornos neurodegenerativos.	
Alemania et al., (2023).	Intervenciones dirigidas por enfermeras en adultos mayores afectados por cáncer: una revisión sistemática	Revisión sistemática	Comparar resultados de intervenciones lideradas por enfermería en adultos mayores con cáncer.	Las intervenciones de enfermería mejoraron la calidad de vida del adulto mayor con cáncer mediante el control de síntomas y el apoyo emocional durante el tratamiento.
Sakashita et al., (2025).	Eficacia de las intervenciones de atención de transición dirigidas por enfermeras para pacientes con insuficiencia cardíaca	Revisión sistemática y metaanálisis	Evaluar la efectividad de intervenciones transicionales lideradas por enfermería en personas con insuficiencia cardíaca.	Fortaleció el autocuidado y la continuidad asistencial, mejorando la calidad de vida del adulto mayor con insuficiencia cardíaca.

Lee et al. (2025).	Eficacia de un programa comunitario de prevención de la fragilidad dirigido por enfermería para adultos mayores prefrágiles.	Ensayo pragmático cuasiexperimental	Evaluar un programa comunitario de prevención de fragilidad liderado por enfermería en adultos mayores prefrágiles.	Mejóro el autocuidado y la continuidad asistencial del adulto mayor con insuficiencia cardíaca.
Lim et al., (2025).	Programa de cribado e intervención de síndromes geriátricos dirigido por personal de enfermería para pacientes mayores frágiles hospitalizados en Singapur	Ensayo Clínico	Diseñar y evaluar un programa de tamizaje e intervención de síndromes geriátricos liderado por enfermería en pacientes mayores frágiles.	Favoreció la detección temprana de fragilidad y la prevención de complicaciones en adultos mayores hospitalizados.
Ruksakulpiwat et al., (2025).	Intervenciones lideradas por enfermería para mejorar la salud, la adherencia y los resultados funcionales en	Revisión sistemática PRISMA	Sintetizar la evidencia sobre intervenciones lideradas por enfermería orientadas a mejorar los resultados de	La educación para el autocuidado con seguimiento continuo de enfermería mejoró la adherencia terapéutica y la

adultos y adultos mayores con multimorbilidad.	salud en adultos y adultos mayores con multimorbilidad.	funcionalidad del adulto mayor con multimorbilidad.
---	--	--

4.3 Resultado 3

4.3.1 Factores que facilitan la implementación y efectividad de las intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida del adulto mayor

En el tercer resultado se agrupan estudios que explican los factores que facilitan o limitan la implementación de intervenciones de enfermería. Los elementos más relevantes fueron la coordinación interdisciplinaria, comunicación efectiva, alfabetización en salud, apoyo familiar y social, adaptación al contexto, liderazgo clínico y recursos disponibles. Estos factores fortalecen la adherencia, continuidad del cuidado y sostenibilidad de los programas.

Tabla 3

Autor, año	Nombre del artículo	Diseño	Objetivo del estudio	Resultados
Del Moral et al., (2025).	Exploración de las intervenciones de enfermería para personas frágiles en entornos de atención primaria	Revisión sistemática	Reportar intervenciones de enfermería dirigidas a personas mayores frágiles en atención primaria.	La planificación individualizada y el cuidado centrado en la persona facilitaron intervenciones de enfermería más efectivas en adultos mayores frágiles.
Wang et al., (2025).	Barreras y facilitadores para la implementación de una intervención de atención de transición liderada por enfermería para adultos mayores	Estudio Metaanálisis	Explorar barreras y facilitadores para implementar una intervención transicional liderada por enfermería en adultos mayores.	La coordinación entre servicios y la comunicación efectiva facilitaron la implementación de la atención transicional liderada por enfermería.

Heaven et al., (2025).	Planificación de la atención personalizada para personas mayores con fragilidad	Estudio Longitudinal	Identificar factores que influyen en la implementación exitosa de planes de cuidado personalizados para adultos mayores frágiles.	La participación del adulto mayor y la planificación personalizada facilitaron la implementación efectiva de planes de cuidado individualizados.
Khan et al., (2024).	Factores que influyen en la implementación de un sistema de atención integrada para personas mayores con fragilidad.	Estudio descriptivo transversal	Comprender factores que influyen en la implementación de un sistema de atención integrada para adultos mayores frágiles.	La coordinación interprofesional y la disponibilidad de recursos facilitaron la implementación de la atención integrada en adultos mayores frágiles.
Han et al., (2024).	Barreras y factores facilitadores para un programa combinado de ejercicio y nutrición, desde el hospital hasta el domicilio, dirigido a	Estudio descriptivo transversal	Explorar barreras y facilitadores de un programa hospital-hogar de ejercicio y nutrición en adultos mayores prefrágiles y frágiles.	El apoyo social y el acompañamiento profesional facilitaron la adherencia a programas de ejercicio y

	personas mayores con prefragilidad y fragilidad.			nutrición en adultos mayores frágiles.
Zhang et al., (2025).	Barreras para la autogestión de la medicación en el hogar entre adultos mayores que viven en la comunidad y padecen múltiples enfermedades crónicas	Revisión sistemática	Examinar barreras para el automanejo de medicamentos en adultos mayores comunitarios con múltiples enfermedades crónicas.	La comprensión del tratamiento, apoyo familiar, simplificación terapéutica y seguimiento profesional facilitaron el automanejo seguro de medicamentos.
McAiney et al., (2022).	Implementación de la intervención de atención de transición «Community Assets Supporting Transitions» para adultos mayores con multimorbilidad y síntomas depresivos.	Estudio cualitativo descriptivo	Describir facilitadores y barreras para implementar una intervención transicional comunitaria liderada por enfermería.	La claridad de roles, coordinación comunitaria, comunicación entre equipos y adaptación de la intervención facilitaron la transición del cuidado hospital-hogar.

Sadeghi et al., (2024).	Factores asociados a la autogestión en adultos mayores con multimorbilidad	Revisión Bibliográfica	Identificar factores asociados al automanejo en adultos mayores con multimorbilidad.	La alfabetización en salud, apoyo social, estado cognitivo conservado y control de comorbilidades favorecieron la efectividad del automanejo.
Peng et al., (2025).	Experiencias reales y necesidades de atención de pacientes mayores frágiles	Metasíntesis cualitativa	Sintetizar experiencias reales y necesidades de cuidado de pacientes mayores frágiles.	La seguridad, el acompañamiento emocional, el apoyo funcional y la atención centrada en necesidades reales facilitaron un cuidado más efectivo.
Manuel et al., (2025).	Implementación de intervenciones para la fragilidad en hospitales: una revisión sistemática.	Revisión Sistemática	Identificar las estrategias de implementación utilizadas para mejorar el cuidado hospitalario de personas adultas mayores con fragilidad.	La capacitación del personal, el liderazgo clínico y el trabajo interdisciplinario facilitaron la implementación de intervenciones para adultos mayores con fragilidad.

5. DISCUSIÓN

Los resultados de esta revisión evidencian que las intervenciones de enfermería orientadas al apoyo psicosocial, educación para la salud, autocuidado, actividad física y fortalecimiento familiar favorecen la calidad de vida de los adultos mayores con depresión. Estos hallazgos coinciden con Zuo et al., (2024), Jácome et al., (2025), Arroyo et al., (2024), Toalombo (2025) y Sola et al., (2025), quienes identificaron mejoras en la funcionalidad, bienestar emocional e integración social. Estos resultados pueden explicarse porque las intervenciones no actúan únicamente sobre los síntomas depresivos, sino también sobre factores asociados como la soledad, pérdida de autonomía y disminución del apoyo social, favoreciendo que el adulto mayor fortalezca sus capacidades personales y participe activamente en su cuidado.

La efectividad de las intervenciones no se presenta de la misma manera en todos los contextos, debido a que depende de las condiciones físicas, emocionales y sociales de cada adulto mayor. Markle et al. (2021) identificaron efectos limitados en algunos indicadores, mientras que Wong et al., (2022), Song et al., (2022), Kasa et al., (2023) y Zhao et al., (2025) reportaron mejoras en fragilidad, autoeficacia, depresión y capacidad funcional. Estas diferencias pueden relacionarse con la complejidad de la depresión en la vejez, donde intervienen enfermedades crónicas, dependencia funcional, aislamiento y características del entorno familiar. Por ello, las intervenciones requieren una valoración individualizada que permita adaptar las estrategias a las necesidades reales de cada persona.

Los mecanismos que explican los resultados positivos se relacionan con la comunicación terapéutica, el acompañamiento emocional y la construcción de un vínculo de confianza entre enfermería y adulto mayor. Según Kasa et al., (2024), Kang et al., (2025), Li et al., (2025), Feng et al., (2025) y Alanazi et al., (2024), estrategias como la educación, actividad física y participación comunitaria favorecen la autonomía y reducen la fragilidad. Esto ocurre

porque permiten que la persona mayor recupere seguridad en sus capacidades, exprese sus emociones y desarrolle mejores formas de afrontar los cambios asociados al envejecimiento.

Los resultados también muestran que la respuesta a las intervenciones está influenciada por la condición clínica del adulto mayor. Alemania et al., (2023) evidenció que en personas con enfermedades complejas, como cáncer, los principales beneficios se relacionan con el control de síntomas y la satisfacción con la atención recibida. Estos hallazgos coinciden con Sakashita et al., (2025), Lee et al., (2025), Lim et al., (2025) y Ruksakulpiwat et al., (2025), quienes resaltan la importancia del seguimiento continuo. La atención domiciliaria favorece este proceso porque permite conocer el entorno cotidiano del paciente, identificar dificultades y fortalecer los recursos familiares disponibles.

Asimismo, la efectividad de las intervenciones depende de una adecuada organización del cuidado y coordinación profesional. Del Moral et al., (2025), Wang et al., (2025), Heaven et al., (2025) y Khan et al., (2024) destacan que la planificación centrada en la persona, la comunicación entre profesionales y la adaptación al contexto favorecen una atención integral. Esto se debe a que la depresión en adultos mayores requiere abordar aspectos emocionales, físicos, familiares y sociales, evitando intervenciones aisladas que no consideren la realidad individual del paciente.

A pesar de los beneficios identificados, existen factores que pueden limitar el impacto de las intervenciones de enfermería. Han et al., (2024), Zhang et al., (2025) y Sadeghi et al., (2024) señalan barreras relacionadas con baja alfabetización sanitaria, comorbilidades, dificultades económicas y escaso apoyo familiar. Estos resultados coinciden con McAiney et al., (2022), Peng et al., (2025) y Manuel et al., (2025), quienes destacan la importancia de fortalecer las redes de apoyo y la educación continua. Por esta razón, el acompañamiento familiar y comunitario constituye un elemento clave para mantener los cambios positivos y reducir el riesgo de aislamiento social.

Finalmente, los hallazgos permiten comprender que las intervenciones de enfermería generan resultados favorables debido a la interacción de diferentes mecanismos: relación terapéutica, escucha activa, educación, promoción del autocuidado y fortalecimiento de redes sociales. Estas acciones permiten que el adulto mayor sea reconocido como una persona integral, con necesidades emocionales, sociales y físicas. Desde esta perspectiva, la enfermería cumple un papel fundamental al proporcionar cuidados humanizados y centrados en la persona, favoreciendo no solo la disminución de síntomas depresivos, sino también la recuperación del bienestar y la calidad de vida (Morais y Oliveira, 2024; Felicio, 2025).

6. CONCLUSIONES

Las intervenciones de enfermería desempeñan un papel crucial en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores, al integrar medidas educativas, preventivas y de apoyo continuo junto con las actividades relacionadas con los cuidados. Estas intervenciones fomentan el autocuidado, el cumplimiento del tratamiento, la movilidad funcional y la salud emocional, factores clave en una etapa de la vida caracterizada por una mayor vulnerabilidad física y social. Por consiguiente, las responsabilidades de la enfermería van más allá de la prestación de cuidados clínicos inmediatos; son fundamentales para promover la autonomía, la dignidad y un envejecimiento saludable.

Además, la participación de los familiares, los cuidadores y la comunidad es fundamental para proporcionar una atención integral a las personas mayores. El apoyo social desempeña un papel significativo a la hora de mitigar la sensación de aislamiento, mejorar la estabilidad emocional y fomentar el cumplimiento de los planes de tratamiento. Además, las intervenciones a nivel comunitario contribuyen a la detección precoz de factores de riesgo relacionados con la fragilidad, la dependencia, las caídas, el deterioro cognitivo y los problemas de salud mental. En consecuencia, la estrategia para abordar las necesidades de las personas mayores debe diseñarse desde una perspectiva que haga hincapié en la responsabilidad compartida, la colaboración interdisciplinaria y un enfoque centrado en la persona.

Por último, los resultados analizados llevan a la conclusión de que la atención geriátrica debe adaptarse mediante intervenciones continuas que respondan a las necesidades específicas de cada persona mayor. El nivel de la atención no solo depende de la aplicación de procedimientos establecidos, sino también de una comunicación terapéutica eficaz, evaluaciones exhaustivas, una continuidad asistencial coherente y la formación continua del personal de enfermería. En este contexto, mejorar las competencias geriátricas de los profesionales de enfermería es esencial para proporcionar una atención segura, ética y oportuna, centrada en preservar la funcionalidad y promover el bienestar.

7. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud Pública del Ecuador se recomienda fortalecer programas comunitarios liderados por enfermería dirigidos al adulto mayor, incorporando educación para el autocuidado, seguimiento continuo y actividades orientadas a la promoción de la salud, debido a que los estudios revisados evidenciaron que estas estrategias favorecen la autonomía, funcionalidad y calidad de vida en esta población.

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Campus Santo Domingo, se recomienda fortalecer la formación de los estudiantes de enfermería en gerontología, atención comunitaria y cuidado centrado en la persona, considerando que la evidencia analizada identificó la preparación profesional y el liderazgo clínico como factores facilitadores para la implementación efectiva de intervenciones dirigidas al adulto mayor.

A los grupos de investigación y futuros investigadores se recomienda desarrollar estudios sobre intervenciones de enfermería en contextos comunitarios y domiciliarios del adulto mayor, con énfasis en estrategias como telesalud, atención transicional, apoyo psicosocial y promoción del autocuidado, con el propósito de ampliar la evidencia científica y favorecer su aplicación en el contexto ecuatoriano.

A las instituciones sanitarias, incluyendo hospitales y centros de atención primaria, se recomienda implementar procesos de valoración integral y seguimiento continuo del adulto mayor, considerando aspectos funcionales, psicológicos y sociales, debido a que la detección temprana de fragilidad, dependencia y otros factores de riesgo facilita la planificación de cuidados individualizados.

Se recomienda a las instituciones sanitarias, incluidos los hospitales, los centros de atención primaria y los centros de atención a personas mayores, que realicen evaluaciones exhaustivas y un seguimiento constante de los pacientes de edad avanzada. Estas evaluaciones deben tener en cuenta diversos aspectos, como la salud física, el bienestar mental, la dinámica social y las circunstancias familiares. Este enfoque tiene como objetivo

detectar rápidamente factores de riesgo como la fragilidad, la dependencia, el aislamiento social, el deterioro cognitivo o los problemas emocionales.

A las familias y cuidadores de adultos mayores se recomienda fortalecer su participación activa en el proceso de cuidado mediante apoyo emocional, acompañamiento y colaboración en las actividades de autocuidado, debido a que el apoyo familiar y social fue identificado como un factor facilitador para la adherencia y sostenibilidad de las intervenciones de enfermería.

8. REFERENCIAS

- Alanazi, M. A. (2024). The Role of Physical Activity in Adjunctive Nursing Management of Neuro-Degenerative Diseases among Older Adults: A Systematic Review of Interventional Studies. *Life*, 14(5), 597. <https://doi.org/10.3390/life14050597>
- Alemania et al., (2023). Nurse-led interventions among older adults affected by cancer: An integrative review. *Asia-Pacific journal of oncology nursing*, 10(10), 100289. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2023.100289>
- Arias-Gonzales, J. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Arias-Odón. (2023). Investigación documental, investigación bibliométrica y revisiones sistemáticas. *REDHECS: Revista electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 31(22), 9–28. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9489470>
- Arroba et al., (2025). Efectividad de la intervención de enfermería basada en actividad física y educación en salud para reducir el sedentarismo en adultos mayores. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10414720>
- Arroyo et al., (2024). IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE ESTABLECIMIENTOS PARA ANCIANOS. *Horizonte De enfermería*, 35(1), 347–357. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.35.1.347-357
- Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores: una revisión de la literatura. *Enferm. Cuid.* [Internet]. 31 de enero de 2025 [citado 4 de junio de 2026];8. Disponible en: <https://enfermeriacuidandote.com/enfermeriacuidandote/article/view/6648>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). HRQOL concepts. https://archive.cdc.gov/www_cdc_gov/hrqol/concept.htm
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2022). Envejecimiento en América Latina y el Caribe: Inclusión y derechos de las personas mayores. CEPAL.

<https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-examina-panorama-actual-envejecimiento-la-region-asi-como-avances-desafios-ejercicio>

Del Moral et al., (2025). Exploring Nursing Interventions for Frail Individuals in Primary Care:

A Systematic Review. *International nursing review*, 72(2), e70048.

<https://doi.org/10.1111/inr.70048>

Duarte, D., y Guerrero, R. (2024). Métodos y técnicas en investigación cualitativa: Una

revisión integral en ciencias sociales. *Revista de la Sociedad Científica del*

Paraguay, 29(2), 90–102. <https://doi.org/10.32480/rscp.2024.29.2.90102>

Feng, J & Liu, J. (2025). Nurse-led cardiac rehabilitation improves quality of life in elderly

CAD patients: A retrospective cohort study. *Medicine*, 104(43), e44939.

<https://doi.org/10.1097/md.00000000000044939>

Han et al., (2024). Barriers and Enablers to a Hospital-to-Home, Combined Exercise and

Nutrition, Self-Managed Program for Pre-Frail and Frail Hospitalised Older Adults.

Healthcare (Basel, Switzerland), 12(6), 678.

<https://doi.org/10.3390/healthcare12060678>

Heaven, A., Foster, M., Foy, R., Hawkins, R., Hulme, C., Humphrey, S., Smith, J., & Clegg,

A. P. (2025). Personalised care planning for older people with frailty: a review of

factors influencing implementation. *BJGP open*, 9(1), BJGPO.2024.0163.

<https://doi.org/10.3399/BJGPO.2024.0163>

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., y Baptista-Lucio, P. (2014). Metodología

de la investigación (6ª ed.). McGraw-Hill Education. [https://www.esup.edu.pe/wp-](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf)

[content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf)

[metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf)

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2024). Desafíos y oportunidades para el

Ecuador ante el envejecimiento poblacional: INEC destaca datos claves en el Día

Mundial de la Población. INEC.

<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/desafios-y-oportunidades-para-el->

[ecuador-ante-el-envejecimiento-poblacional-inec-destaca-datos-claves-en-el-dia-mundial-de-la-poblacion/](#)

Jácome, J., Rodríguez, A., y Cárdenas, J., (2025). Efectividad de la intervención de enfermería basada en actividad física y educación en salud para reducir el sedentarismo en adultos mayores. *Reincisol*, 4(8), pp. 3195-3212.

[https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(8\)3195-3212](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(8)3195-3212)

Kang, G., Ji, H., & Yoon, J. Y. (2025). The effect of community health nurse-led multi-faceted group-based frailty prevention program for older adults: a multi-site pretest-posttest design. *BMC nursing*, 24(1), 746. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03372-7>

Kasa, A., Drury, P., Traynor, V., Lee, S., & Chang, H. R. (2023). The effectiveness of nurse-led interventions to manage frailty in community-dwelling older people: a systematic review. *Systematic reviews*, 12(1), 182. <https://doi.org/10.1186/s13643-023-02335-w>

Kasa, A., Traynor, V., & Drury, P. (2024). Measuring the effects of nurse-led frailty intervention on community-dwelling older people in Ethiopia: a quasi-experimental study. *BMC geriatrics*, 24(1), 384. <https://doi.org/10.1186/s12877-024-04909-2>

Khan, N., Hewson, D., & Randhawa, G. (2024). Factors that affect the implementation of an integrated care programme for older people with different frailty levels: a qualitative study of commissioners and provider stakeholders. *BMC geriatrics*, 24(1), 832. <https://doi.org/10.1186/s12877-024-05412-4>

Lee, D., Choo, J., Noh, S., & Shin, Y. (2025). Effectiveness of a nurse-led, community-based frailty prevention program for prefrail older adults: a pragmatic quasi-experimental trial. *BMC nursing*, 25(1), 62. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-04131-4>

Li, S., Craig, S., Mitchell, G., Fitzsimons, D., Creighton, L., Thompson, G., & Stark, P. (2025). Nurse-Led Strategies for Lifestyle Modification to Control Hypertension in Older Adults: A Scoping Review. *Nursing reports (Pavia, Italy)*, 15(3), 106. <https://doi.org/10.3390/nursrep15030106>

- Lim, C., Ginting, M. L., Subramaniam, A., Tang, J. Y., Rodrigues, E. E., Chia, J. Q., Chua, S. Y., Tan, W. S., Lim, W. S., Ding, Y. Y., Chew, J., Sum, G., & INFA group (2025). Nurse-led geriatric syndrome screening and intervention program for frail older inpatients in Singapore: a study protocol on implementation research and program evaluation. *BMC geriatrics*, 26(1), 131. <https://doi.org/10.1186/s12877-025-06861-1>
- Manuel, K., Chapman, M., Crotty, M., Harvey, G., Kurrle, S. E., & Laver, K. (2025). Implementing frailty interventions in hospitals: A systematic review of strategies and outcomes. *Australasian journal on ageing*, 44(2), e70060. <https://doi.org/10.1111/ajag.70060>
- Markle-Reid, M., McAiney, C., Fisher, K., Ganann, R., Gauthier, A. P., Heald-Taylor, G., McElhaney, J. E., McMillan, F., Petrie, P., Ploeg, J., Urajnik, D. J., & Whitmore, C. (2021b). Effectiveness of a nurse-led hospital-to-home transitional care intervention for older adults with multimorbidity and depressive symptoms: A pragmatic randomized controlled trial. *PLoS ONE*, 16(7), e0254573. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254573>
- McAiney, C., Markle-Reid, M., Ganann, R., Whitmore, C., Valaitis, R., Urajnik, D. J., Fisher, K., Ploeg, J., Petrie, P., McMillan, F., & McElhaney, J. E. (2022). Implementation of the Community Assets Supporting Transitions (CAST) transitional care intervention for older adults with multimorbidity and depressive symptoms: A qualitative descriptive study. *PLoS ONE*, 17(8), e0271500. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0271500>
- Noto, S. (2023). Perspectives on aging and quality of life. *Healthcare*, 11(15), 2131. <https://doi.org/10.3390/healthcare11152131>
- Ocaña, F., y Fuster-Guillén, D. (2021). A revisão bibliográfica como metodologia de pesquisa. *Revista Tempos e Espaços em Educação*, 14(33), e15614. <https://doi.org/10.20952/revtee.v14i33.15614>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios. Organización Mundial de la Salud.

<https://iris.who.int/handle/10665/349729>

Organización Mundial de la Salud. (2025). Ageing and health. World Health Organization.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Organización Panamericana de la Salud. (2024). The Decade of Healthy Aging in the Americas (2021–2030). Pan American Health Organization.

<https://www.paho.org/en/decade-healthy-aging-americas-2021-2030>

Page et al., (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>

Peng, S., He, H., Luo, X., Kang, J., Wang, X., & Tan, Y. (2025). Real experiences and care needs of frail older patients: a systematic review of qualitative studies. Frontiers in public health, 13, 1679832. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1679832>

Peralta, R, y Espín López, V (2024). Intervenciones de enfermería en la alteración de la regulación del estado de ánimo en adultos mayores. Anatomía Digital , 7 (2), 23-39. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v7i2.2983>

Ruksakulpiwat, S., Pongsuwun, K., Junphongsri, P., Preeprem, C., Nguantad, S., & Samart, B. (2025). Nurse-Led Interventions to Improve Health, Adherence, and Functional Outcomes in Adults and Older Adults With Multimorbidity: A Systematic Review of Randomized and Quasiexperimental Studies. Journal of nursing management, 2025, 6252049. <https://doi.org/10.1155/jonm/6252049>

Sadeghi, H., Mohammadi Shahbolaghi, F., Hosseini, M., Fallahi-Khoshknab, M., & Ghaedamini Harouni, G. (2024). Factors associated with self-management in older adults with multiple chronic conditions: a qualitative study. Frontiers in public health, 12, 1412832. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1412832>

Sakashita, C., Endo, E., Ota, E., & Oku, H. (2025). Effectiveness of nurse-led transitional care interventions for adult patients discharged from acute care hospitals: a

systematic review and meta-analysis. BMC nursing, 24(1), 379.

<https://doi.org/10.1186/s12912-025-03040-w>

Sola, B., García, E., Larraga, M., Ledo, L., Ibáñez, E., y Vargas, M. (2025). Intervenciones enfermeras para la prevención del delirio en adultos mayores: Estrategias no farmacológicas en atención primaria. Revista Sanitaria de Investigación, 6(8).

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10509715>

Song, M., & Boo, S. (2022). Effects of a nurse-led multicomponent intervention for frail older adults living alone in a community: a quasi-experimental study. BMC nursing, 21(1), 20. <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00801-1>

Talayero, B., Borque, E., Ruiz, M., Belascoain, L., Soro, E., y Villegas, M. (2025).

Intervenciones enfermeras para la prevención del delirio en adultos mayores: estrategias no farmacológicas en atención primaria. Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10509715>

Toalombo, A.,(2025) Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores: una revisión de la literatura. Enferm: <https://enfermeriacuidandote.com/article/view/6648>

Wang, D. , Wong, E. , Cheung, A. ., Tam, Z., Tang, K., & Yeoh, E. (2025). Barriers and Facilitators to Implementing a Nurse-Led Information System for Older Adult Patients' Post-Discharge Self-Care: An Exploratory Sequential Mixed-Methods Study. Journal of advanced nursing, 81(12), 8929–8945. <https://doi.org/10.1111/jan.16885>

Wong, A. ., Bayuo, J., Wong, F., Yuen, W., Lee, A., Chang, P., & Lai, J. (2022). Effects of a Nurse-Led Telehealth Self-care Promotion Program on the Quality of Life of Community-Dwelling Older Adults: Systematic Review and Meta-analysis. Journal of medical Internet research, 24(3), e31912. <https://doi.org/10.2196/31912>

Zhang, Z., Bai, X., Hao, L., & Wang, Y. (2025). Barriers to Home-Based Medication Self-Management Among Older Adults with Multimorbidity: A Qualitative Study Guided by Empowerment Theory. Patient preference and adherence, 19, 3985–3998.

<https://doi.org/10.2147/PPA.S569526>

Zhao, W., Feng, S., Zhao, M., Zhuo, Y., Zhao, X., & Wang, X. (2025). Impact of a nurse-led multidomain intervention on intrinsic capacity among community-dwelling older adults in China: a cluster randomized trial. *BMC public health*, 25(1), 2985.

<https://doi.org/10.1186/s12889-025-24221-x>

Zuo, K., Sun, Z., & Wen, K. (2024). Study on the impact and clinical effect of high-quality nursing intervention on the quality of life of elderly cataract patients. *Pakistan journal of medical sciences*, 40(3Part-II), 499–504. <https://doi.org/10.12669/pjms.40.3.7526>