



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

**DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES DEL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL
CUIDADO ENFERMERO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA.**

Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de Especialista en Enfermería Familiar
y Comunitaria.

Línea de Investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humano.

Autoras:

MARJORIE BRISEIRA CASTRO SANGUINO

MARÍA AUXILIADORA GONZALEZ RUELA

Directora:

Dra. Sc. MARICELYS JIMENEZ BARRERA

Ecuador

Julio, 2025



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

HOJA DE APROBACIÓN

**DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES DEL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL
CUIDADO ENFERMERO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA.**

Línea de investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humano

Autoría:

Castro Sanguino Marjorie Briseira

Gonzalez Ruela María Auxiliadora

Revisado por:

Jimenez Barrera Maricelys, Dra.
DIRECTORA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN

Peña Marisely, Dra.
CALIFICADORA

Ana Moscoso, Mg.
CALIFICADORA

Verónica Arias, Dra.
COORDINADORA DE LA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Santo Domingo – Ecuador
Septiembre, 2025

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotras, Castro Sanguino Marjorie Briseira, portadora de la cédula de ciudadanía 0919739466, y Gonzalez Ruela María Auxiliadora, portadora de la cédula de ciudadanía 0919913954, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo a la obtención del Título de Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, 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.

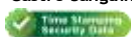
Igualmente, declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías a la directora del Trabajo de Titulación y demás profesores que amerita.

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 Titulación, 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.



Marjorie Briseira
Castro Sanguino

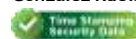


Castro Sanguino Marjorie Briseira

CI: 0919739466



Maria Auxiliadora
Gonzalez Ruela



Gonzalez Ruela María Auxiliadora

CI:0919913954

INFORME DE TRABAJO DE TITULACIÓN 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 Titulación de Especialista en
Enfermería Familiar y Comunitaria titulado: DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES DEL USO DE
INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL CUIDADO ENFERMERO: UNA REVISIÓN

SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA , realizado por

las estudiantes: Castro Sanguino Marjorie Briseira con cédula de ciudadanía 0919739466 y Gonzalez
Ruela María Auxiliadora con cédula de ciudadanía 0919913954, previo a la obtención del título de
Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, informo que el presente Trabajo de Titulación
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 titulación por medio del
programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 17/10/2025. Atentamente,



Dra. Sc. Jimenez Barrera Maricelys
Profesor Titular Auxiliar II

RESUMEN

Introducción: La inteligencia artificial (IA) es considerada un recurso innovador que está muy articulada con el respeto a la dignidad del ser humano. **Objetivo:** analizar los desafíos y oportunidades relacionados con el uso de la inteligencia artificial en el cuidado enfermero. **Metodología:** Revisión sistemática de etiología y riesgo, siguiendo el modelo PEO, con búsqueda en bases de datos Scopus, Scielo y reportes oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), abarcando publicaciones de los años 2021 al 2025. Se aplicaron criterios de inclusión para revisiones de estudios cualitativos, cuantitativos o mixtos, que estaban en relación con los desafíos, oportunidades e impactos de la IA y la enfermería. El proceso de selección y la síntesis se realizó siguiendo las pautas de PRISMA. **Resultados:** Las principales barreras fueron las organizativas e institucionales, las tensiones entre lo ético y la privacidad, el déficit en las capacidades de alfabetización en IA e impactos en la identidad profesional. Asimismo, se resaltaron oportunidades como la optimización de la atención clínica, toma de Edecisiones, reducción de la carga y la mejora de la capacitación. **Conclusión:** La IA ayuda a optimizar el cuidado del enfermero, acompañada de un marco ético bien estructurado y de estrategias que la visibilicen como un liderazgo profesional. Sin embargo, en el presente estudio se evidenció que existen obstáculos para su implementación, siendo necesario promover la educación continua, y la reflexión ética que favorezca un equilibrio entre la innovación tecnológica y el liderazgo ético, la autonomía y la confianza en las personas cuidadas.

Palabras clave: Autonomía profesional; Competencia profesional; Empoderamiento; Enfermería; Salud digital.

ABSTRACT

Introduction: Artificial intelligence (AI) is considered an innovative resource that is closely linked to respect for human dignity. **Objective:** To analyze the challenges and opportunities related to the use of artificial intelligence in nursing care. **Methodology:** Systematic review of etiology and risk, following the PEO model, with searches in the Scopus and Scielo databases and official reports from the World Health Organization (WHO), covering publications from 2021 to 2025. Inclusion criteria were applied for reviews of qualitative, quantitative, or mixed studies related to the challenges, opportunities, and impacts of AI and nursing. The selection and synthesis process was carried out following PRISMA guidelines. **Results:** The main barriers were organizational and institutional, tensions between ethics and privacy, deficits in AI literacy skills, and impacts on professional identity. Opportunities such as optimization of clinical care, decision-making, reduction of workload, and improvement of training were also highlighted. **Conclusion:** AI helps optimize nursing care when accompanied by a well-structured ethical framework and strategies that highlight its role in professional leadership. However, this study showed that there are obstacles to its implementation, making it necessary to promote continuing education and ethical reflection that favors a balance between technological innovation and ethical leadership, autonomy, and trust in those receiving care

Keywords: Digital health; Empowerment; Healthcare professionals; Nursing Professional autonomy.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1.	Introducción	4
2.	Metodología de la investigación.....	6
2.1.	Proceso de selección de estudios, codificación y síntesis de datos	7
3.	Resultados	10
3.1.	Desafíos	10
3.1.1.	<i>Barreras institucionales y organizativas</i>	10
3.1.2.	<i>Tensiones éticas y de privacidad.....</i>	10
3.1.3.	<i>Déficit en la información y alfabetización de la IA.....</i>	10
3.1.4.	<i>Impactos en la identidad profesional y rol del cuidado</i>	10
3.2.	Oportunidades.....	11
3.2.1.	<i>Optimización de la atención clínica y toma de decisiones.....</i>	11
3.2.2.	<i>Reducción de la carga laboral y eficiencia operativa.....</i>	11
3.2.3.	<i>Potencial formativo y desarrollo profesional.....</i>	11
3.2.4.	<i>Avance hacia una enfermería basada en datos y equidad</i>	12
4.	Discusión.....	19
5.	Conclusiones y recomendaciones.....	21
6.	Referencias bibliográficas	22

1. INTRODUCCIÓN

La implementación de tecnologías innovadoras en el sector sanitario, especialmente en enfermería, ha venido revolucionado las prácticas asistenciales a nivel mundial. No obstante, este proceso presenta retos muy significativos, relacionados con la baja formación y escasa disponibilidad de información actualizada, lo que complica su implementación eficaz. Varios estudios demuestran que la incorporación de la inteligencia artificial (IA) en el cuidado enfermero ha progresado paulatinamente en los últimos diez años con un notable avance en los años recientes (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hizo entrega de su primer informe global sobre el uso de IA en el ámbito sanitario, además de explorar sus beneficios y las dificultades para introducir la IA en el ámbito del uso sanitario y propone la adopción de seis principios que deben ser atendidos en su gobernanza y uso ético (2). Siguiendo estas directrices, en América Latina, particularmente en México, la incorporación de la IA en el campo de la enfermería se ha visto como una revolución enfocada en incrementar la exactitud en los diagnósticos, personalizar los tratamientos y mejorar la eficacia de los servicios de salud (3)

Conforme a estas tendencias regionales, las experiencias en Argentina demuestran la importancia de aplicar estrategias unificadas que incluyan a todos los profesionales sanitarios, especialmente médicos y personal de enfermería. Instituciones como el Hospital Italiano de Buenos Aires subrayan la importancia de enfocarse en la formación y la participación activa para garantizar el éxito en la implementación de tecnologías fundamentadas en inteligencia artificial (4).

Por otro lado, en Ecuador, los primeros avances en la incorporación de la inteligencia artificial en el sistema sanitario se han materializado a través de proyectos piloto y aplicaciones específicas, que han recibido reconocimiento a nivel mundial. Entre estas iniciativas, destaca la implementación en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de un sistema automatizado orientado a optimizar el proceso de diagnóstico médico mediante el uso de inteligencia artificial (5).

Ante estas realidades, la innovación en tecnología sanitaria, aunque representa una mejora significativa en la atención y cuidado en salud, requiere para su efectividad la superación de desafíos organizacionales y la garantía de la capacitación permanente para

favorecer las condiciones necesarias para el uso ético y centrado en la utilización de la persona. Si no se dan las condiciones apropiadas, existe la posibilidad de que esta tecnología se convierta en un enfoque ideal que no puede llevarse a cabo, la realidad de transformar con calidad y humanizar el cuidado.

Esta investigación cobra sentido social en los retos y oportunidades de incorporar la inteligencia artificial a la atención de enfermería como eje relevante para la mejora de la calidad asistencial y la eficiencia de los servicios del sistema de salud (6). Igualmente, aborda la creciente necesidad de soluciones tecnológicas que van más allá de las posibilidades del sistema de salud tradicional, de un enfoque renovador sobre la manera en que la IA podría modelar la práctica profesional de la enfermería (7).

En este contexto, la revisión sistemática se orienta como objetivo general a analizar los desafíos y oportunidades relacionados con el uso de la inteligencia artificial en el cuidado enfermero.

Objetivos específicos

- ✓ Identificar las barreras institucionales, éticas y formativas que dificultan la implementación de la inteligencia artificial en el ámbito del cuidado enfermero.
- ✓ Describir las oportunidades que ofrece la inteligencia artificial para mejorar la atención clínica, la toma de decisiones y la eficiencia operativa en enfermería.
- ✓ Determinar los efectos del uso de inteligencia artificial sobre la identidad profesional, el desarrollo formativo y la equidad en el ejercicio del cuidado

2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se realizó orientada como una revisión sistemática de etiología y riesgo, la síntesis de la evidencia se desarrolló mediante estrategia narrativa con análisis temático (23), tuvo en cuenta las bases de datos Scopus, Scielo, y se consultaron reportes oficiales de la OMS para complementar la información. El proceso de selección de los estudios se llevó a cabo mediante una evaluación detallada por 3 expertos, como criterios de inclusión se tuvo en cuenta: investigaciones publicadas entre los años 2021 y 2025; estudios de tipo cualitativo, cuantitativo o mixto; trabajos que abordaban desafíos, oportunidades y aspectos de la atención; investigación que tratase sobre la utilización de la inteligencia artificial en la atención de enfermería; así como publicaciones en lengua española, inglesa o portuguesa.

La aplicación de estos criterios de inclusión tuvo como base la necesidad de tener evidencia que sustente tanto los beneficios que conllevan como los problemas éticos, prácticos y técnicos asociados a la puesta en práctica de tecnologías innovadoras en el ámbito de la enfermería, igualmente de garantizarse la inclusión de trabajos que evidencien la pertinencia de la intervención interdisciplinar, la formación continua e irse conociendo los marcos éticos; los cuales garantizan la protección de los derechos del paciente y la atención centrada en la persona, y que están basados en revisiones y análisis en revisiones y análisis previos en el ámbito de la salud y la tecnología (8).

Los criterios de exclusión fueron limitados a estudios generales en IA sin relación con el cuidado del enfermero; publicaciones redundantes o duplicadas (preprints vs. versión final); literatura gris (tesis, informes institucionales, blogs, conferencias sin revisión por pares); artículos solo centrados en el avance tecnológico sin considerar al cuidado brindado por el personal de enfermería.

De acuerdo con el enfoque y el objeto de estudio, la estrategia de búsqueda se organizó siguiendo el modelo PEO (Población, Entorno/Experiencia, Resultado), que permite abordar fenómenos complejos en contextos sanitarios. Como se detalla a continuación:

P (Población): profesionales de enfermería

E (Entorno/Experiencia): implementación y uso de inteligencia artificial en contextos clínicos

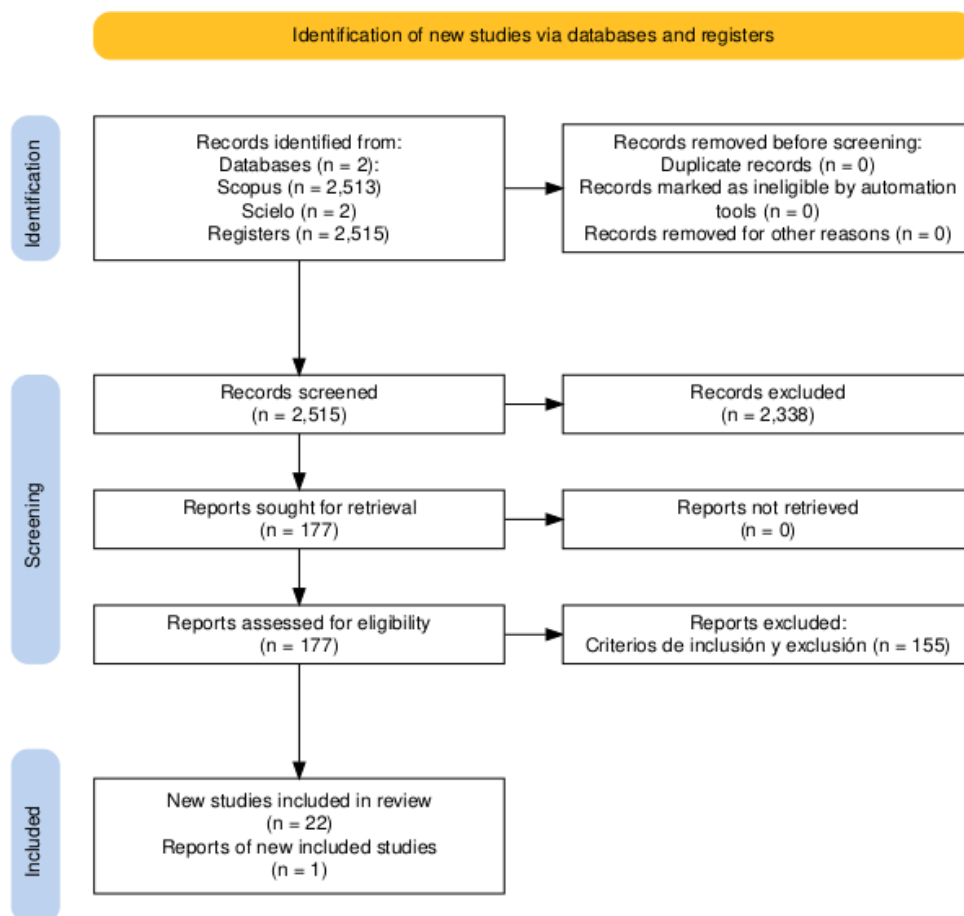
O (Resultado): barreras, oportunidades, impactos en el cuidado, la identidad profesional y la eficiencia asistencial.

La estrategia de búsqueda se efectuó, teniendo en cuenta la ecuación de operadores booleanos que se describe a continuación: "Nursing Care" AND "Artificial Intelligence" AND healthcare en vista de los términos DeCS/MeSH. Esta herramienta permitió delimitar conceptos clave dentro del campo disciplinar, fortaleciendo la coherencia del análisis propuesto. Proceso de selección de estudios, codificación y síntesis de datos

2.1. Proceso de selección de estudios, codificación y síntesis de datos

El proceso de delimitación del estudio se inició con la identificación de 2.515 artículos. Consecutivamente, se aplicaron filtros por: últimos cinco años de publicación; idioma de los trabajos español e inglés; enfermería como área temática, artículo como tipo de fuente; así mismo, artículos de acceso abierto, lo cual redujo la muestra a 177 publicaciones. Es preciso señalar que, solo 23 cumplieron con los criterios de inclusión, descritos en el cribado disponible en <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.29270522.v1> de los cuales 13 artículos corresponden a cuartil 1 y 7 artículos a cuartiles 2, 3 y 4, de Scopus , 2 de Scielo y 1 de la OMS.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda con el protocolo PRISMA (9).



Fuente: Elaboración con base a normas PRISMA.

Dada la finalidad de poder exponer patrones y relaciones conceptuales relevantes para la investigación, se analizó el mapa de coocurrencias elaborado con VOSviewer, el mismo dejó entrever una estructura temática compleja en torno a la humanización, aunque también expone algunas carencias significativas. Un aspecto fundamental es la escasa visibilidad del nodo “nurse” (enfermera), que ocupa una posición en la periferia inferior derecha del mapa, ajeno al núcleo temático. Esa disposición gráfica pone de manifiesto cierta falta de conexión conceptual entre la figura de la enfermera y los procesos humanos centrales que están en juego en la implementación de las tecnologías en salud.

La distancia entre “nurse” y “human” no es solo espacial, también es epistemológica: expresa una tendencia a la tecnificación de la atención en detrimento de un abordaje equilibrado

3. RESULTADOS

3.1. Desafíos

3.1.1. *Barreras institucionales y organizativas*

Las barreras institucionales y organizativas que enfrenta el personal de enfermería guardan relación con la falta de capacitaciones adecuadas en tecnología, como la IA, que genera temor por los posibles reemplazos laborales (10). En tal sentido, Benfatah (11) afirma que la falta de apoyo en recursos institucionales, infraestructurales, y las barreras culturales - socioeconómicas, influyen en la aceptación y educación del personal de salud para el uso de estas herramientas técnicas.

3.1.2. *Tensiones éticas y de privacidad.*

Al adoptar e implementar la IA en el cuidado de enfermería, es imprescindible respetar la ética, transparencia, y la privacidad de datos que se utilizan del paciente (8). La OMS enfatiza en destacar la prioridad de desarrollar regulaciones con marcos éticos claros que garantice la protección de los derechos de los pacientes durante el uso de estas tecnologías de forma transparente por su gran potencial y beneficio para la salud (2).

3.1.3. *Déficit en la información y alfabetización de la IA.*

A pesar del déficit y la carencia de alfabetización, la gran mayoría del personal de enfermería y de salud cuenta con un nivel moderado, dejando brechas en el uso e implementación de la IA (6). A la luz de estos hechos, resulta urgente implementar un plan basado en información válida y científica para el uso adecuado, siendo fundamental fortalecer de manera continua los conocimientos del profesional de enfermería. Estas aplicaciones son muy valiosas para mejorar las habilidades cognitivas como procedimental, lo que contribuye a mejorar la atención brindada al paciente(12).

3.1.4. *Impactos en la identidad profesional y rol del cuidado*

El impacto de estos cambios en la adaptación en las nuevas tecnologías es una lucha constante; por un lado, la implementación de las tecnologías inteligentes reduce las tareas

administrativas (13); aun así, existe preocupación por mantener el cuidado humano en la atención brindada a la persona enferma(6).

3.2. Oportunidades

3.2.1. Optimización de la atención clínica y toma de decisiones

Estas tecnologías brindan un gran potencial en la mejora de atención clínica y toma de decisiones para fortalecer y personalizar los cuidados, optimizar procesos y responder de manera más efectiva (3). A pesar de ello, Soddu enfatiza en la importancia de abordar los desafíos éticos y legales para garantizar una integración responsable y efectiva de estas herramientas en el cuidado de enfermería evitando así posibles sesgos relacionados con la alfabetización (IA), con consecuencias negativas en la atención y toma de decisiones clínicas (14).

3.2.2. Reducción de la carga laboral y eficiencia operativa

Una de las oportunidades y beneficios del uso de la IA de forma responsable es ayudar a reducir la carga laboral del personal de salud , mejorando el cuidado a los pacientes y, de forma preventiva, evitando el agotamiento de los profesionales , que se convierte en (burnout) (15), de tal forma que estas tecnologías digitales personalizadas con capacidades predictivas basadas en datos fisiológicos, ,psicológicos y organizacionales para detectar a tiempo el estrés laboral , contribuyen así a disminuir la sobrecarga laboral y sus consecuencias negativas (1).

3.2.3. Potencial formativo y desarrollo profesional

Destaca que el uso de estos dispositivos tiene un potencial significativo en los enfermeros, la educación productiva puede facilitar la creación de materiales educativos personalizados y recursos de aprendizaje, favoreciendo el saber cognitivo con la capacitación continua (7). Sin embargo, Choi señala la existencia de riesgos asociados, como posibles sesgos en los materiales generados por el uso inadecuado. Además, la incorporación de tecnologías cognitivas en el ámbito formativo promueve habilidades tecnológicas en los profesionales de enfermería, propiciando un desarrollo profesional más cercano a las tendencias tecnológicas actuales (16).

3.2.4. Avance hacia una enfermería basada en datos y equidad

Mientras la tecnología avanza, los enfermeros se enfrentan a desafíos como el desconocimiento y los miedos para poder adaptarnos a los sistemas innovadores, así como prácticas basadas en datos (17). Estas implementaciones favorecen de manera positiva al permitir análisis predictivos, clasificación de pacientes y toma de decisiones clínicas y administrativas con el uso de sistemas inteligentes, al ser una herramienta rápida que cambia los modelos antiguos, enriqueciendo los conocimientos y afrontando los desafíos de forma equitativa y ética para su uso (4).

Tabla 1. Resumen de artículos científicos revisados

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
1	Wilton, AR, Sheffield, 2024 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, prospectivo.	El estudio BROWNIE se diseñó de forma descentralizada y asincrónica. El protocolo emplea estrategias innovadoras de interacción con los participantes.
2	Almagharbeh, W.T. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Revisión de alcance	Se identificaron numerosas preocupaciones éticas significativas con respecto a la aplicación de la IA en los procesos de toma de decisiones. La evaluación también destacó los posibles efectos de la IA en la interacción enfermera-paciente

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
3	S.W.M. Groeneveld, H. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, prospectivo.	<p>El estudio concluye con un marco de 10 dominios de competencia y 61 subcompetencias específicas.</p> <p>Valida las competencias que las enfermeras necesitan para trabajar eficazmente impulsada por inteligencia artificial (IA) en el cuidado a largo plazo.</p>
4	Kotp, MH, Ismail, HA. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Descriptivo transversal	<p>El estudio reveló que más de un tercio de las enfermeras jefe mostraban una alta disposición para la integración de la IA.</p> <p>Se encontraron correlaciones positivas entre la disposición y los beneficios percibidos de la IA</p>
5	Sumarno Adi Subrata 2025 Tailandia	Nivel III, alta calidad	Revisión narrativa de alcance.	<p>Los estudios actuales exploran la integración de la IA en la teoría de enfermería siguen siendo limitados en la literatura.</p>

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
6	Agnieszka Maj, Marta. 2025 Estados Unidos Ingles	Nivel III, alta calidad	Revisión narrativa de alcance	El artículo resume los conocimientos conocidos sobre el análisis de contenido y esboza conceptos de análisis de contenido cualitativo y cuantitativo
7	Valencia- Contrera M. 2025 Uruguay Inlges	Nivel III, alta calidad	Revisión narrativa de alcance	La investigación se centró en las aplicaciones de la IA en las cuatro funciones principales de la enfermería.
8	Ahmed, S. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, prospectivo.	Los resultados indican una composición demográfica variada entre los participantes, con notables casos de adopción de la tecnología de IA.
9	Abuzaid , MM , W. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Métodos mixtos, con datos cuantitativos	Las enfermeras demostraron tener un conocimiento variado de las aplicaciones y ventajas de la IA.
10	Soddu, M., De Vito, A. 2025 Italia Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, prospectivo.	Al analizar los 12 temas individualmente observamos que la gestión de dispositivos médicos y la innovación tecnológica tuvieron

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
				las puntuaciones de complitud más bajas.
11	Nagwa Ibrahim Hamad. 2024 Estados Unidos Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, prospectivo	Los estudiantes universitarios de enfermería han mostrado actitudes favorables y percepciones sólidas de la usabilidad de la IA. El género del estudiante, la formación previa en IA y el nivel académico se identificaron como predictores positivos
12	Dongyu Wang. 2025 Estados Unidos Inglés	Nivel III, alta calidad	Revisión narrativa de alcance.	Los resultados revelan un aumento sustancial en la investigación sobre el pensamiento de diseño en enfermería, con 264 publicaciones aportadas por 1477 autores que representan a 634 organizaciones en 47 países
13	S.W.M. Groeneveld . 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Estudio Delphi	Este artículo explora las tensiones éticas entre XAI y NXAI en enfermería, abogando por un enfoque equilibrado que enfatiza la validación de resultados, la

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
				responsabilidad compartida y una comunicación clara con los pacientes
14	Kahraman, H., Akutay. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Exploratorio muestreo	Los resultados muestran que, si bien el personal de enfermería perioperatoria tiene un nivel moderado de alfabetización en IA, su uso de herramientas de IA es mínimo
15	Mohamed Benfatah 2025 Estados Unidos Ingles	Nivel III, alta calidad	Transversal	Los resultados mostraron que, si bien la mayoría de las enfermeras estaban familiarizadas con las tecnologías digitales, estaban menos familiarizadas con la IA en la atención médica.
16	Aylin Akca Sumengen. 2025 Estados Unidos Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, Prospectivo	De los 205 estudiantes de enfermería de pregrado que participaron en el estudio, el 87,8% eran mujeres. Los estudiantes varones obtuvieron puntuaciones GAAIS positivas significativamente más altas en comparación con las mujeres

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
17	Alba-Leonel A. 2025 Argentina Ingles	Nivel III, alta calidad	Revisión sistemática	Descubrieron que los sistemas potenciados por IA permitían a las enfermeras gestionar la carga de trabajo de forma más eficaz y responder a situaciones complejas con mayor rapidez
18	Cedeño-Tapia SJ, Zegarra 2024 Cuba Español	Nivel III, alta calidad	Transversal cuantitativo	La visión de los participantes sobre la calidad de vida en el trabajo fue baja
19	OMS 2021 Español	Nivel III, alta calidad	Revisión narrativa de alcance.	Presentación de seis principios fundamentales para gobernanza y utilización de la IA en salud, enfocados en la protección de derechos, transparencia, responsabilidad, inclusión y sostenibilidad
20	Medinaceli Díaz KI. 2021 España Español	Nivel III, alta calidad	Revisión sistemática	Las pruebas diagnósticas han mejorado significativamente la con el uso de tecnologías basadas en IA, así como la

N# Artículo	Autor, año, país, idioma	Evaluación de calidad	Método	Principales resultados
				eficacia del tratamiento médico
21	Choi, J., Lee, H. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Observacional, descriptivo, prospectivo y trasversal	Se evidencia el personal de enfermería relacionado con los algoritmos de ML más eficaces
22	Cary, Diputado Jr.Bessias. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Revisión narrativa de alcance	El sistema de gobernanza demuestra cómo las enfermeras develan sus experiencias relacionado con los algoritmos inteligentes
23	Parque, Claire Su-Yeon. 2025 Reino Unido Ingles	Nivel III, alta calidad	Transversal	La escala ofrece aplicaciones prácticas para los educadores y los responsables políticos para fomentar su adopción con confianza para mejorar la atención al paciente y los resultados sanitarios

Nota: Los artículos expuestos en esta tabla permitieron analizar los desafíos (barreras institucionales y organizativas, tensiones éticas y de privacidad, déficit en información y alfabetización de la IA e impactos en la identidad profesional) y oportunidades (optimización de la atención clínica y toma de decisiones, reducción de la carga laboral y eficiencia operativa, potencial formativo y desarrollo profesional y avance hacia una enfermería basada en datos y equidad).

Fuente: Elaboración propia.

4. DISCUSIÓN

Este estudio evidencia la falta de conocimiento, y capacitaciones sobre el uso adecuado de la (IA) en la asistencia sanitaria (17). Esto limita las posibilidades de adaptación y coloca al equipo de enfermería en una situación de vulnerabilidad frente a posibles modificaciones en el ámbito laboral. En este marco, se crea una desigualdad significativa en la comprensión y administración de estas tecnologías. Para consolidar y enfrentar los retos tecnológicos, es crucial que la enfermera adquiera un enfoque polifacético y una formación sólida que le permita gestionar exitosamente en entornos de atención basada en sistemas inteligentes (18).

De la misma forma, la OMS alerta sobre los riesgos y amenazas que se corren al implementar de forma inadecuada la IA en el cuidado de enfermería (2). En este orden de ideas, estas herramientas pueden poner en peligro la ética y la privacidad relacionada con los datos personales de los pacientes, estos acontecimientos permite reflexionar sobre la necesidad de adquirir alfabetización digital antes utilizar dichas tecnologías, teniendo en cuenta el ritmo acelerado en el que se introducen en el sistema de salud, es crucial aprender a utilizarlas con criterios éticos y conocimientos técnicos ya que correctamente implementadas pueden contribuir a mejorar significativamente la atención al paciente, calidad y agilidad oportunamente (19).

En consideración a estas realidades, surge la necesidad de buscar estrategias que promuevan las habilidades digitales del personal sanitario, la formación continua y el aprendizaje autónomo son la clave para ir actualizando nuestros conocimientos y comprender las nuevas preferencias en IA desde una perspectiva crítica y profesional, esto no solo favorece el uso de los recursos digitales si no que ayuda a transformar la práctica enfermera fortaleciendo sus fundamentos científicos y ampliando sus oportunidades de forma integral (20).

Este estudio resalta la importancia de analizar las aplicaciones de IA y los beneficios tanto en la salud y el cuidado del paciente, se destacan aquellos que ayudan a reducir la carga de trabajo del personal de salud en especial en las tareas administrativas, esto también disminuirá los índices de la presión fiscal, emocional y esto ayudará a la prevención de padecer el síndrome de burnout (15). En consecuencia, la tecnología ofrece herramientas personalizadas que permiten detectar tempranamente signos de cansancio favoreciendo estrategias preventivas para mejorar el bienestar de los profesionales.

Desde este enfoque, es importante fomentar las competencias digitales desde la formación académica, inspirar desde las aulas la cultura de la investigación de información ya que el aprendizaje y el pensamiento críticos es esencial para preparar a los futuros profesionales ante los retos tecnológicos. La inteligencia artificial abre nuevas tendencias a nivel mundial. No obstante, las limitaciones estructurales, falta de capacitaciones y presupuesto contribuyen a obstáculos que deben superarse y se hace el llamado a los gobiernos para que incluyan recursos específicos y destinados a fortalecer la formación y el desarrollo profesional (21). Cabe resaltar que, para finalizar estas destrezas obtenidas a través del uso adecuado de estas herramientas se reconoce la necesidad de impulsar investigaciones como auto educación y preparación para enfrentar los desafíos constantes al utilizar estas tecnologías (22).

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Si bien la inteligencia artificial constituye una prometedora vía para propiciar el cuidado seguro y humanizado que puede ofrecer el profesional de enfermería, centrado en la persona, aún subsisten retos y oportunidades con relación a su implementación. En el presente estudio, se analizaron las barreras institucionales, consideraciones éticas, necesidades de formación continuada y el potencial para hacer más eficiente la atención clínica; así mismo emerge la necesidad de reforzar las decisiones, así como avanzar en una práctica basada en datos y orientada a la equidad. Así, por medio de la promoción de un contexto de formación permanente y de la reflexión ética, la enfermería puede garantizar el aprovechamiento del potencial de la IA, a la vez que preserva la autonomía, privacidad y la confianza de las personas cuidadas.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valencia-Contrera M, Rivera-Rojas F, Villa-Velasquez J, Cancino-Jiménez D. Use of artificial intelligence in nursing. *LatIA* [Internet]. 2024 Sep 2 [cited 2025 Jul 3]; 2:92–92. Available from: <https://latia.ageditor.uy/index.php/latia/article/view/92/162>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica el primer informe mundial sobre inteligencia artificial (IA) aplicada a la salud y seis principios rectores relativos a su concepción y utilización [Internet]. 2021 [cited 2025 Jul 3]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/28-06-2021-who-issues-first-global-report-on-ai-in-health-and-six-guiding-principles-for-its-design-and-use>
3. Alba-Leonel A, Papaqui-Alba S, Mejía Argueta MÁG, Sánchez-Ahedo R, Papaqui-Hernández J. The importance of using Artificial Intelligence in nursing. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2025 Jan 1 [cited 2025 Jul 3]; 5:1003–1003. Available from: <https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/1003>
4. Medinaceli Díaz KI, Martín M, Choque S. Impacto y regulación de la Inteligencia Artificial en el ámbito sanitario. *Revista IUS* [Internet]. 2021 Jun 23 [cited 2025 Jul 3]; 15(48):77–113. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-21472021000200077&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Cedeño-Tapia SJ, Zegarra-Lima SI, Loza-Sosa JM. Dimensiones de la calidad de vida en el trabajo de la Enfermería ecuatoriana. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2024 [cited 2025 Jul 30]; 40. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192024000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es

6. Kahraman H, Akutay S, Yüceler Kaçmaz H, Taşci S. Artificial Intelligence Literacy Levels of Perioperative Nurses: The Case of Türkiye. *Nurs Health Sci* [Internet]. 2025 Mar 1 [cited 2025 Jul 30];27(1):e70059. Available from: /doi/pdf/10.1111/nhs.70059
7. Hamad NI, El-Ashry AM, Ibrahim IM, Hassan EA. Embracing the future: an insight into nursing students' attitude and perception towards the usability of artificial intelligence in healthcare. *Teaching and Learning in Nursing* [Internet]. 2025 Apr 1 [cited 2025 Jul 3];20(2):e500–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1557308724002804?via%3Dihub>
8. Rony MKK, Das A, Khalil MI, Peu UR, Mondal B, Alam MS, et al. The Role of Artificial Intelligence in Nursing Care: An Umbrella Review. *Nurs Inq* [Internet]. 2025 Apr 1 [cited 2025 Jul 30];32(2). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40222025/>
9. Haddaway NR, Page MJ, Pritchard CC, McGuinness LA. PRISMA2020: An R package and Shiny app for producing PRISMA 2020-compliant flow diagrams, with interactivity for optimised digital transparency and Open Synthesis. *Campbell Systematic Reviews* [Internet]. 2022 Jun 1 [cited 2025 Jul 30];18(2): e1230. Available from: /doi/pdf/10.1002/cl2.1230
10. Amin SM, El-Gazar HE, Zoromba MA, El-Sayed MM, Atta MHR. Sentiment of Nurses Towards Artificial Intelligence and Resistance to Change in Healthcare Organisations: A Mixed-Method Study. *J Adv Nurs* [Internet]. 2025 Apr 1 [cited 2025 Jul 3];81(4):2087–98. Available from: /doi/pdf/10.1111/jan.16435

11. Benfatah M. Exploring the Barriers to Artificial Intelligence Integration in Nursing Practice: A Survey of Nurses. *J Radiol Nurs* [Internet]. 2025 Jun 1 [cited 2025 Jul 30];44(2):190–4. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1546084324001755>
12. Groeneveld SWM, van Os-Medendorp H, van Gemert-Pijnen JEW, Verdaasdonk RM, van Houwelingen T, Dekkers T, et al. Essential competencies of nurses working with AI-driven lifestyle monitoring in long-term care: A modified Delphi study. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2025 Jun 1 [cited 2025 Jul 3]; 149:106659. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691725000942?via%3Dihub>
13. Almagharbeh WT. The impact of AI-based decision support systems on nursing workflows in critical care units. *Int Nurs Rev* [Internet]. 2025 Jun 1 [cited 2025 Jul 3];72(2):e13011. Available from: [/doi/pdf/10.1111/inr.13011](https://doi.org/10.1111/inr.13011)
14. Soddu M, De Vito A, Madeddu G, Nicolosi B, Provenzano M, Ivziku D, et al. Assessing the Accuracy, Completeness and Safety of ChatGPT-4o Responses on Pressure Injuries in Infants: Clinical Applications and Future Implications. *Nurs Rep* [Internet]. 2025 Apr 1 [cited 2025 Jul 3];15(4):130. Available from: <https://www.mdpi.com/2039-4403/15/4/130/htm>
15. Wilton AR, Sheffield K, Wilkes Q, Chesak S, Pacyna J, Sharp R, et al. The Burnout PRedictiOn Using Wearable aNd Artificial IntelligEnce (BROWNIE) study: a decentralized digital health protocol to predict burnout in registered nurses. *BMC Nurs* [Internet]. 2024 Dec 1 [cited 2025 Jul 3];23(1):1–14. Available from: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-01711-8>

16. Choi J, Lee H, Kim-Godwin Y. Decoding machine learning in nursing research: A scoping review of effective algorithms. *Journal of Nursing Scholarship* [Internet]. 2025 Jan 1 [cited 2025 Jul 3];57(1):119–29. Available from: [/doi/pdf/10.1111/jnu.13026](https://doi/pdf/10.1111/jnu.13026)
17. Maj A, Makowska M, Sacharczuk K. The content analysis used in nursing research and the possibility of including artificial intelligence support: A methodological review. *Applied Nursing Research* [Internet]. 2025 Apr 1 [cited 2025 Jul 3]; 82:151919. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0897189725000217?via%3Dihub>
18. Kotp MH, Ismail HA, Basyouny HAA, Aly MA, Hendy A, Nashwan AJ, et al. Empowering nurse leaders: readiness for AI integration and the perceived benefits of predictive analytics. *BMC Nurs* [Internet]. 2025 Dec 1 [cited 2025 Jul 3];24(1):1–13. Available from: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-02653-x>
19. Wang D, Zhu J, Xie X, Martin-Payo R, Xu L, Zhang F. Trends and hotspots of design thinking in nursing research: A bibliometric analysis. *Journal of Professional Nursing* [Internet]. 2025 May 1 [cited 2025 Jul 3]; 58:51–60. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S8755722325000249?via%3Dihub>
20. Akca Sumengen A, Ozcevik Subasi D, Cakir GN. Nursing students' attitudes and literacy toward artificial intelligence: a cross-sectional study. *Teaching and Learning in Nursing* [Internet]. 2025 Jan 1 [cited 2025 Jul 3];20(1): e250–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1557308724002300?via%3Dihub>

21. Davis VH, Pinto AD, Patel MR. Leveraging Artificial Intelligence to Inform Care Coordination by Identifying and Intervening in Patients' Unmet Social Needs: A Scoping Review. *J Adv Nurs* [Internet]. 2025 [cited 2025 Jul 30]; 0:2025. Available from: [/doi/pdf/10.1111/jan.16874](https://doi.org/10.1111/jan.16874)
22. Park CSY. Ethical Artificial Intelligence in Nursing Workforce Management and Policymaking: Bridging Philosophy and Practice. *J Nurs Manag* [Internet]. 2025 Jan 1 [cited 2025 Jul 3];2025(1):7954013. Available from: [/doi/pdf/10.1155/jonm/7954013](https://doi.org/10.1155/jonm/7954013)
23. Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z. *JBIMES Manual for Evidence Synthesis* [Internet]. JBI, editor. 2020 [cited 2025 Sep 19]. Available from: <https://syntesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-01>