



IMPORTANCIA DE LA CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ALTA HOSPITALARIA DE PACIENTES ADULTOS MAYORES PARA PREVENIR REINGRESOS

IMPORTANCE OF CONTINUITY OF NURSING CARE IN HOSPITAL DISCHARGE OF OLDER ADULT PATIENTS TO PREVENT READMISSIONS

Daiyanna Carreño Ojeda^{a*}
 Karen Belén Gallardo Artiaga^a
 Anaís Belén Aravena Ulloa^a
 Javier Escobar Colmenarez^a
 Valentina Ignacia Hernández Hernández^a

^aEstudiante de Enfermería, Departamento de Salud, Universidad de Los Lagos.
 Artículo recibido el 20 de mayo, 2025. Aceptado en versión corregida el 17 de septiembre, 2025.
 DOI: 10.52611/confluencia.2025.1418

RESUMEN

Introducción: La transición del hospital al domicilio en personas mayores es un desafío para el sistema sanitario, especialmente por los reingresos hospitalarios. La continuidad de los cuidados de enfermería post alta es clave para evitar estas readmisiones. **Objetivo:** Evaluar la importancia de la continuidad de los cuidados de enfermería en el alta hospitalaria de pacientes adultos mayores e identificar estrategias que prevengan los reingresos hospitalarios junto con mejorar la calidad de vida de este grupo etario. **Metodología:** Revisión bibliográfica de nueve artículos publicados entre 2015 y 2021, extraídos de las bases de datos PUBMED y EBSCO. **Resultado:** Las estrategias más utilizadas son el seguimiento telefónico y las visitas domiciliarias. Los estudios evidencian que la falta de coordinación entre niveles asistenciales, una planificación deficiente del alta junto con un escaso uso de tecnologías afecta negativamente la continuidad del cuidado y aumentan los reingresos. **Discusión:** El rol del enfermero de enlace, la integración de plataformas informáticas, la gestión y la Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem refuerzan la importancia de la enfermería en la transición al domicilio. **Conclusión:** El fortalecer la continuidad de los cuidados mediante estrategias basadas en evidencia, planificación anticipada y colaboración interprofesional disminuye los reingresos en adultos mayores.

Palabras clave: Anciano; Alta del paciente; Readmisión del paciente; Continuidad de la atención al paciente.

ABSTRACT

Introduction: The transition from hospital to home for older adults is a challenge for the healthcare system, especially due to the risk of hospital readmissions. Continuity of post-discharge nursing care is key to preventing these readmissions. **Objective:** To evaluate the importance of continuity of nursing care during hospital discharge in older adult patients, to identify strategies that prevent hospital readmissions and improve the quality of life of this age group. **Methodology:** A bibliographic review of nine articles published between 2015 and 2021, extracted from the PUBMED and EBSCO databases. **Result:** The most used strategies are telephone follow-up and home visits. Studies show that a lack of coordination between levels of care, poor discharge planning, and limited use of technology negatively affect continuity of care and increase readmissions. **Discussion:** The role of the liaison nurse, the integration of information technology platforms, management, and Orem's Self-Care Deficit Theory reinforce the importance of nursing in the transition to home care. **Conclusion:** Strengthening continuity of care through evidence-based strategies, advance planning, and interprofessional collaboration reduces readmissions in older adults.

Key words: Aged; Patient discharge; Patient readmission; Continuity of patient care.

Cómo citar:

Carreno-Ojeda D, Gallardo-Artiaga K, Aravena-Ulloa A, Hernández-Hernández V. La importancia de la continuidad de los cuidados de enfermería en alta hospitalaria de pacientes adultos mayores para prevenir reingresos. Rev Conflu [Internet]. 2025 [citado el 31 de octubre 2025];8. Disponible en: <https://doi.org/10.52611/confluencia.2025.1418>

INTRODUCCIÓN

La idea de esta revisión bibliográfica surge desde la preocupación de una problemática en el ámbito sanitario, el aumento de los reingresos hospitalarios en personas mayores, muchas veces evitables y vinculados a una deficiente continuidad de los cuidados tras el alta hospitalaria. La motivación de las autoras viene desde la experiencia clínica y el compromiso por mejorar la calidad del cuidado por parte de los profesionales de enfermería durante la transición desde el hospital al hogar, reconociendo que esta etapa es importante para la mejoría de los pacientes mayores, especialmente en aquellos con patologías crónicas.

El análisis de esta realidad impulsó la necesidad de revisar la literatura para identificar estrategias efectivas desde el rol de enfermería que contribuyen a mejorar la continuidad de los cuidados y con ello, prevenir los reingresos. La continuidad de los cuidados se refiere a un seguimiento de manera coherente, coordinada y sin interrupciones a lo largo del tiempo y entre diferentes niveles de atención. En el caso de los adultos mayores, esta continuidad tiene una real importancia debido a la presencia de múltiples comorbilidades, polifarmacia y una menor capacidad de adaptación a los cambios del entorno sanitario. Un alta hospitalaria no planificada adecuadamente puede afectar la salud de los pacientes generando confusión, descompensaciones clínicas, errores en la medicación o falta de adherencia al tratamiento, factores que aumentan significativamente el riesgo de un reingreso a corto plazo¹.

El alta hospitalaria debe considerarse como el inicio de una nueva etapa que requiere seguimiento, educación y apoyo continuo por parte del equipo de salud². En este sentido, el rol de enfermería resulta clave, ya que estos profesionales no sólo gestionan el proceso de alta, sino que también se encuentran en una posición en la cual deben transmitir la información de forma segura y promover el autocuidado del paciente. La falta de continuidad de estos cuidados se refleja en reingresos evitables que, además de afectar la calidad de vida del paciente, generan un uso ineficiente de los recursos del sistema de salud³.

Esta revisión bibliográfica tiene como propósito analizar la evidencia científica disponible respecto al impacto de la continuidad de los cuidados de enfermería en la disminución de los reingresos hospitalarios en personas mayores. A partir de ello, se busca identificar intervenciones exitosas y modelos de atención que puedan ser adaptados al contexto nacional, en donde el envejecimiento poblacional representa un desafío creciente para la red de atención sanitaria⁴.

Esta revisión está centrada en la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, la cual sostiene que la enfermería debe actuar cuando el individuo es

incapaz de realizar por sí mismo las acciones necesarias para mantener su salud, resulta particularmente pertinente para analizar la transición desde el cuidado hospitalario hacia el hogar en adultos mayores⁵.

Orem propone que el rol de enfermería es apoyar, guiar y educar al paciente hasta que logre asumir de forma independiente su autocuidado, una idea que sustenta la necesidad de planificar intervenciones post-alta centradas en la educación, el acompañamiento y el empoderamiento del paciente⁵. Los resultados de la revisión reflejarán las estrategias más efectivas para promover la continuidad de los cuidados como son la planificación del alta, educación al paciente y familia, seguimiento telefónico, visitas domiciliarias y coordinación intersectorial.

METODOLOGÍA

En cuanto al método de selección de la evidencia, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión definidos previamente, como el idioma (español, inglés y portugués), periodo de publicación (2014-2024), tipo de publicación (artículos científicos) y grupo etario (personas mayores autovalentes). La búsqueda se realizó en bases de datos utilizando estrategias con términos DeCS y MeSH, y la selección se desarrolló en tres fases, siguiendo el protocolo PRISMA, hasta obtener una muestra final de nueve artículos relevantes para lograr el objetivo de esta revisión (Figura 1).

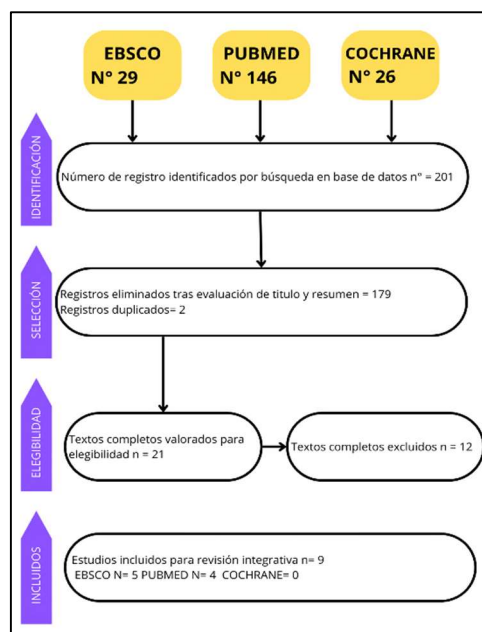


Figura 1. Diagrama de flujo de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de artículos en la revisión bibliográfica. Elaboración propia, 2024.

RESULTADO

Según los resultados que se han obtenido se ha inferido que la falta de atención de enfermería oportuna incide de forma directa con el aumento de reingresos hospitalarios en pacientes mayores de 60 años.

Gran parte de las actividades e intervenciones propias del rol de enfermería no se realizan en su totalidad durante la estadía ni posterior al alta hospitalaria en el grupo anteriormente mencionado, incidiendo y aumentando la probabilidad de reingreso hospitalario.

Un estudio realizado por la Clínica Las Condes en Chile ha demostrado que existen ciertos factores que influyen en la planificación del alta hospitalaria, en donde se ve afectada la preparación del paciente, principalmente la educación en los pacientes mayores de 60 años o más⁶. Esto provoca que esta preparación del alta planificada y/o ejecutada por parte de los profesionales de Enfermería se produzca de una manera inadecuada, lo que puede repercutir negativamente a nivel del usuario, sus familias y sistemas de atención por el aumento de reingreso hospitalario⁶.

A continuación, se visualiza un esquema realizado por la Clínica Las Condes donde visualizan algunos obstáculos que interfieren con intervenciones exitosas para facilitar el alta en este grupo etario⁶ (Figura 2).

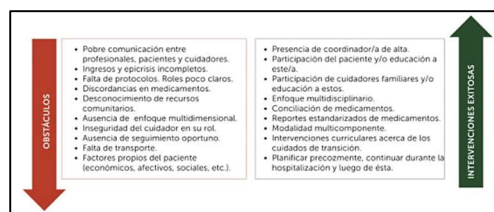


Figura 2: Ejemplos de algunos obstáculos más comunes junto con ejemplos de algunas intervenciones exitosas⁶.

Gran parte de las actividades e intervenciones propias del rol de enfermería no se realizan en su totalidad durante la estadía ni posterior al alta hospitalaria en el grupo anteriormente mencionado, incidiendo y aumentando la probabilidad de reingreso hospitalario.

Cómo se puede analizar en la Figura 2, se da a entender que los profesionales de enfermería deben reconocer el ambiente propio donde enfermeros/as se desenvuelven, así como protocolos y procedimientos locales, de modo de identificar probables brechas susceptibles de enmendar según características de los pacientes y sistemas⁶.

Un estudio realizado en EE.UU. identificó variaciones en la atención brindada en las personas mayores, donde se deben fortalecer la continuidad de los cuidados para reducir el riesgo de re-hospitalización⁷. Para lograr este objetivo, se sugiere que las agencias de atención domiciliar inviertan en una mejor coordinación de los cuidados y en la adopción de tecnologías que optimicen la programación de visitas. Además, se propone ampliar la cobertura de visitas por telesalud, como alternativa ante las visitas presenciales, mejorando así la continuidad y calidad de la atención⁷.

En España, las enfermeras de enlace coordinan la atención entre el hospital y la atención primaria,

asegurando la continuidad del cuidado en pacientes mayores, labor que es crucial para gestionar recursos, apoyar a las familias y superar las falencias en el sistema de referencia y contrarreferencia, logrando mantener una trayectoria enfocada hacia el individuo en su educación y cuidados individualizados, enfocados en sus necesidades profesionales correspondientes⁸. En otro estudio realizado en Italia, se destacó la eficacia de las intervenciones de continuidad para reducir únicamente los reingresos a corto plazo e instan a los hospitales a centrar sus esfuerzos en la gestión de la cronicidad, buscando estrategias longitudinales para reducir también los reingresos a largo plazo⁹. Los hallazgos confirman que las intervenciones de continuidad estaban estrechamente relacionadas con la eficacia bajo las dimensiones de gestión, relacional e información, esto confirma la necesidad de planificar intervenciones desde una perspectiva multifocal⁹.

La preparación adecuada para el alta hospitalaria en personas mayores con enfermedades crónicas es clave para reducir el riesgo de re-hospitalización y favorecer la continuidad del cuidado. En este contexto, un estudio realizado en Tailandia con adultos mayores hospitalizados por exacerbaciones de EPOC identificó que múltiples factores influyen significativamente en su nivel de preparación al momento del alta. Entre estos destacan las condiciones de vida, el sentido de coherencia, la incertidumbre ante la enfermedad, las hospitalizaciones previas, la coordinación de la atención y la calidad de la enseñanza recibida¹⁰. Los resultados evidencian que estos factores, en conjunto, explican un alto porcentaje de la preparación del paciente para el alta hospitalaria, lo cual tiene implicancias directas en su capacidad de autogestión posterior. Si no se abordan adecuadamente, estas variables pueden convertirse en barreras que dificulten una transición segura desde el hospital hacia el hogar, aumentando así la probabilidad de reingreso¹⁰. En este sentido, el rol de enfermería resulta fundamental. La implementación de intervenciones educativas efectivas, la planificación anticipada del alta y la coordinación con redes de apoyo son elementos esenciales que deben estar presentes durante la hospitalización. Una intervención enfermera que no solo se limite al alta, sino que se proyecte hacia la continuidad del cuidado en el domicilio, puede marcar la diferencia en la evolución del paciente y en la reducción de hospitalizaciones evitables¹⁰.

Un estudio en EE.UU. mencionó la implementación de Portales Electrónicos de Salud (EHR por su sigla en inglés) e intercambio de información para reducir reingresos hospitalarios en personas mayores, sin embargo, en los hallazgos del estudio indicaron que, a pesar de la implementación, no se observó una reducción significativa en las tasas

de reingreso hospitalario en este grupo etario¹¹.

La implementación de esta estrategia de intercambio de información en salud entre un hospital y tres centros de enfermería especializada, visualizaron que no hubo diferencia entre los reingresos hospitalarios, además de que surgieron dificultades en el uso inconsciente del portal durante la transferencia de pacientes de un centro a otro, debido a que surgía una falta de comprensión de la información disponible. La investigación destacó que la falta de continuidad en la información entre hospitales e institutos de enfermería especializada es un obstáculo crítico para las transiciones efectivas de atención, lo que puede contribuir a eventos adversos y readmisiones evitables en el grupo etario antes mencionado¹².

Finalmente, un estudio en Brasil, encontró que el 65,52% de los pacientes mayores posterior a su alta hospitalaria aún se encontraban a la espera de una hora en atención primaria tras una hospitalización, donde se encontraban con una saturación en los servicios, lo que generaba una interrupción en la continuidad de los cuidados y efectos negativos¹³. Esto provoca que la tasa de reingreso en este grupo etario se vea afectada, producto a qué en los 30 días posteriores del alta varios pacientes fueran readmitidos en el área hospitalaria nuevamente¹³. Estos hallazgos destacan la importancia de una planificación cuidadosa del alta, la integración efectiva entre niveles de atención y el uso adecuado de tecnologías para mejorar la calidad del cuidado y reducir reingresos hospitalarios^{12,13}.

DISCUSIÓN

Como se puede evidenciar e inferir tras el análisis exhaustivo de los artículos científicos y estudios encontrados en la revisión bibliográfica, se demuestra la importancia de la atención de enfermería en la disminución de los reingresos hospitalarios en pacientes mayores de 60 años.

Se evidencia que la falta de atención oportuna, así como la planificación del alta junto con la educación al paciente, son clave para reducción de los reingresos, desde diversos enfoques⁶. Por ejemplo, desde la coordinación de los cuidados, el uso de tecnologías como telesalud y los registros electrónicos entre otros medios van de la mano con la implementación de intervenciones continuas como el seguimiento telefónico y visitas domiciliarias⁷⁻¹¹. Esto demuestra que las intervenciones deben ser realizadas desde una mirada multifactorial con el apoyo del equipo para abordar las dimensiones de la continuidad asistencial, generando así una continuidad del cuidado en el paciente y sus redes de apoyo, con énfasis en el rol de enfermería, que va de la mano con la Teoría del Déficit del Autocuidado de Dorothea Orem⁵, teorista que menciona que la Enfermería, al ser una ciencia, tiene como objetivo ayudar a las personas a satisfacer las necesidades

básicas cuando no pueden hacerlo solas, por presentar una patología que imposibilite el desempeño del autocuidado por sí mismo o por carecer del conocimiento, habilidad o motivación necesaria⁵.

La Teoría del Autocuidado según Orem es esencial para la gestión del alta hospitalaria en personas mayores, producto a que enfatiza en la relevancia de que los individuos puedan asumir la responsabilidad sobre su propio bienestar por medio de la práctica del autocuidado. Está teoría sugiere que los pacientes deben de estar capacitados para poder identificar y satisfacer las necesidades que requieren sobre sí mismos, lo que resulta crucial de ser enfatizado en las personas mayores, debido a que son quienes a menudo presentan múltiples desafíos sobre su salud y, conforme van envejeciendo, van perdiendo independencia sobre el autocuidado de sí mismos⁵.

CONCLUSIÓN

Este artículo científico representa un aporte significativo tanto para la disciplina de Enfermería como para la formación de pregrado de futuras/os profesionales. En primer lugar, permite visibilizar un problema relevante y vigente como el aumento de los reingresos hospitalarios en personas mayores, el cual compromete la calidad de vida de los usuarios y genera una sobrecarga en el sistema de salud y en las familias cuidadoras. Frente a este desafío, se destaca el rol esencial de la Enfermería en asegurar una continuidad del cuidado efectiva desde el hospital hacia el domicilio, especialmente en una población en proceso de envejecimiento acelerado como la chilena.

Desde la perspectiva disciplinar, este trabajo reafirma que la Enfermería no se limita únicamente a la ejecución de procedimientos clínicos, sino que abarca un campo autónomo que incluye la educación, planificación del alta, seguimiento y coordinación interprofesional. Esto se refleja en la integración de teorías como la del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, la cual orienta la práctica enfermera hacia la promoción de la autonomía, autocuidado y prevención de complicaciones post-alta⁵.

En este contexto, la Enfermería emerge como un agente clave para asegurar una transición segura y efectiva del hospital al hogar, reduciendo así la posibilidad de reingresos evitables y fortaleciendo el reconocimiento de la disciplina como ciencia aplicada a la gestión del cuidado en todos los niveles de atención.

La presente revisión bibliográfica revela que la falta de continuidad en los cuidados de enfermería contribuye significativamente al aumento de los reingresos hospitalarios en personas mayores. Intervenciones como la planificación del alta, educación al paciente y a sus redes de apoyo, junto con el uso de tecnologías como la telesalud y

sistemas de información, han demostrado beneficios en la reducción de estos reingresos. No obstante, se han identificado diversas limitaciones que han afectado la implementación efectiva de estas intervenciones por parte de los profesionales de enfermería⁷⁻¹¹.

A nivel internacional, desafíos como la integración insuficiente entre niveles asistenciales, uso inconsistente de tecnologías y falta de seguimiento oportuno han impactado la eficacia de estas medidas¹¹. La Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem subraya el papel crucial de la enfermería en satisfacer las necesidades del paciente tras el alta hospitalaria⁵.

En cuanto a la formación de pregrado, la revisión permite a las/os estudiantes reflexionar sobre la importancia del pensamiento crítico, la investigación y la práctica basada en la evidencia.

El análisis de diversas estrategias, como el rol de las enfermeras de enlace, la implementación de telesalud, el seguimiento telefónico, las visitas domiciliarias y la educación estructurada, permite identificar intervenciones que realmente impactan en los indicadores de salud.

Asimismo, la revisión evidencia las limitaciones existentes en los sistemas de salud, como la implementación de protocolos, y la inadecuada planificación del alta o la escasa integración entre niveles asistenciales, lo cual interpela directamente a la formación de enfermeras/os capaces de liderar cambios y mejoras en su entorno laboral.

El rol fundamental de Enfermería en este contexto es fortalecer la continuidad del cuidado mediante estrategias basadas en evidencia y colaboración entre los distintos niveles del sistema sanitario, es crucial para reducir reingresos y mejorar los resultados en salud de las personas mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fatima S, Shamim S, Raffat S, Tariq M. Hospital readmissions in Internal Medicine Specialty: Frequency, associated factors and outcomes. *Pak J Med Sci* [Internet]. 2021 [citado el 28 de octubre 2024];37(7):2008-13. Disponible en: <https://doi.org/10.12669/pjms.37.7.3575>
2. Eymin G, Aizman A, Lopetegui M, Manjarrez E. Proceso de alta hospitalaria, revisión de la literatura. *Rev Méd Chile* [Internet]. 2014 [citado el 28 de octubre 2024];142(2):229-37. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000200012>
3. Choca-Paguay GS. Informe de enfermería en la continuidad del cuidado [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020 [citado el 12 de octubre 2024]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7136/1/TESIS%20Choca%20Paguay%20Gladys%20Susana-ENF.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. Ginebra: WHO; 2025 [citado el 19 de octubre 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
5. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2017 [citado el 12 de octubre 2024];19(3):89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
6. Budinich M, Sastre J. Planificación del alta. *Rev Méd Clín Las Condes* [Internet]. 2020 [citado el 12 de octubre 2024];31(1):76-84. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2019.09.006>
7. Ma C, McDonald MV, Feldman PH, Miner S, Jones S, Squires A. Continuity of Nursing Care in Home Health: Impact on Rehospitalization Among Older Adults With Dementia. *Med Care* [Internet]. 2021 [citado el 12 de octubre 2024];59(10):913-20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/MLR.0000000000001599>
8. Costa MFBNA da, Andrade SR de, Soares CF, Pérez EIB, Tomás SC, Bernardino E. The continuity of hospital nursing care for Primary Health Care in Spain. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2019 [citado el 12 de octubre 2024];53:e03477. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2018017803477>
9. Facchinetti G, D'Angelo D, Piredda M, Petitti T, Matarese M, Oliveti A, et al. Continuity of care interventions for preventing hospital readmission of older people with chronic diseases: A meta-analysis. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2019 [citado el 12 de octubre 2024];101:103396. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.103396>
10. Suwan N, Panuthai S, Lasuka D, Khampolsiri T. Factors Influencing Readiness for Hospital Discharge Among Thai Older Persons with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Pacific Rim Int J Nurs Res* [Internet]. 2018 [citado el 20 de diciembre 2024];22(2):156-68. Disponible en: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/86565>
11. Cross DA, McCullough JS, Banaszak-Holl J, Adler-Milstein J. Health information exchange between hospital and skilled nursing facilities not associated with lower readmissions. *Health Serv Res* [Internet]. 2019 [citado el 12 de octubre 2024];54(6):1335-45. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13210>
12. Rahman M, Gadbois EA, Tyler DA, Mor V. Hospital-Skilled Nursing Facility Collaboration: A Mixed-Methods Approach to Understanding the Effect of Linkage Strategies. *Health Serv Res* [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre 2024];53(6):4808-28. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1475-6773.13016>
13. Batista C, Silvino Z. Perfil de pacientes readmitidos en un hospital estadual de Rio de Janeiro. *Rev enferm UFPE on line* [Internet]. 2015 [citado el 20 de diciembre 2024];9(12):1296-300. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/index.php/revistaenfermagem/article/view/10837/12040>