

EL PAPEL ESTRATÉGICO DE LA ENFERMERÍA EN HERIDAS CRÓNICAS, MÁS ALLÁ DEL CUIDADO CONVENCIONAL

THE STRATEGIC ROLE OF NURSING IN CHRONIC WOUNDS, BEYOND CONVENTIONAL CARE

O PAPEL ESTRATÉGICO DA ENFERMAGEM NO TRATAMENTO DE FERIDAS CRÔNICAS, ALÉM DOS CUIDADOS CONVENCIONAIS

Wolmark Xiques-Molina¹  Email: wx@curelatam.com

Katrwin Pérez-Camacho²  Email: j.asuntoscientificos@curelatam.com

Fabrizio J. Visconti-Lopez³  Email: fvisconti@cientifica.edu.pe

Estimada Editora:

La atención de las heridas crónicas constituye un desafío creciente para los sistemas de salud por su complejidad clínica y sus implicaciones sociales, económicas y humanas⁽¹⁾. Aunque los cuidados convencionales siguen siendo una base del manejo de las heridas, en determinados contextos pueden resultar insuficientes para optimizar la cicatrización y reducir complicaciones⁽²⁾. Las nuevas terapias representan una oportunidad valiosa para transformar el abordaje ambulatorio de estas lesiones en pacientes⁽³⁾.

En la práctica, el manejo de la herida crónica suele coordinarse desde la medicina general o las especialidades, con apoyo de cirugía vascular cuando existe etiología linfovascular y de ortopedia y traumatología cuando hay compromiso musculoesquelético. Sin embargo, uno de los puntos críticos del tratamiento es la adherencia terapéutica en el domicilio, especialmente en casos de baja y mediana complejidad, donde el seguimiento frecuente es determinante⁽⁴⁾. La baja disponibilidad de talento humano para cuidado domiciliario dificulta que el seguimiento continuo recaiga principalmente en el médico tratante; requiriendo una hoja de ruta centrada en equipos de cuidado y en roles con mayor presencia longitudinal, como es el caso de enfermería⁽⁴⁾.

ISSN 0717-9553

CIENCIA Y ENFERMERIA (2026) 32:6

DOI

<https://doi.org/10.29393/CE32-6PSKW30006>



Autor de correspondencia

Fabrizio J. Visconti-Lopez


Fecha de recepción

14/01/2026

Fecha de aceptación

03/03/2026

Editora Asociada

Dra. Elizabeth Bastías Arriagada 

¹Médico Cirujano, Especialista en Administración en Salud y Seguridad Social, Maestría en Cuidado de Heridas Crónicas. Unidad de Investigación y Desarrollo, Cure Latam Health Technologies, Barranquilla, Colombia.

²Médico Cirujano. Bachiller en Medicina, Unidad de Investigación y Desarrollo, Cure Latam Health Technologies, Barranquilla, Colombia.

³Médico Cirujano, Maestro en Salud Pública, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

En Latinoamérica y el Caribe se desarrolla el abordaje centrado en la persona, donde se integra la dinámica sociofamiliar del paciente y su entorno, en la ejecución del cuidado cotidiano⁽⁵⁾. En este contexto, el rol de la enfermería resulta estratégico, pues trasciende el acto técnico de la curación para situarse en el núcleo de la continuidad asistencial⁽⁶⁾. La enfermería se posiciona como la primera y última línea de contacto con el paciente y su familia, puesto que es quien educa, acompaña y monitorea la evolución diaria de la persona con una herida⁽⁵⁾. Esta posición, por su cercanía y continuidad, permite que enfermería actúe como agente facilitador en la implementación de nuevas tecnologías, favoreciendo su aplicación consistente, la educación del paciente y el acompañamiento, promoviendo así la adherencia y la aceptación en la comunidad⁽⁶⁾.

La adopción de nuevas prácticas por parte de los profesionales puede enfrentar barreras como la percepción de alto costo inicial, el desconocimiento de la evidencia disponible y la resistencia a modificar prácticas establecidas. La evidencia muestra que no toda innovación implica necesariamente un mayor costo y complejidad en la atención⁽⁷⁾, y es desde esta perspectiva, que el trabajo comunitario y educativo de enfermería puede apoyar a la gestión del cambio mediante educación basada en evidencia, seguimiento estructurado y participación en protocolos que integren estas herramientas de manera costo-efectiva⁽⁶⁾.

Asimismo, es preciso subrayar que el liderazgo de enfermería en este ámbito tiene una dimensión ética y de justicia social. Restringir el acceso a terapias avanzadas exclusivamente por criterios de costo, puede contribuir a mantener inequidades en salud, especialmente en poblaciones vulnerables, y en este marco, enfermería puede aportar una voz clínica centrada en la dignidad del paciente y en decisiones informadas basadas en criterios como beneficio, seguridad, factibilidad y costos en el tiempo.

Ante este escenario, proponemos reconocer y potenciar el papel de enfermería en la implementación de tecnologías innovadoras para heridas crónicas a través de cuatro ejes (Tabla 1): A) formación académica y educación continua en terapias avanzadas; B) participación en investigación aplicada y generación de evidencia contextualizada; C) liderazgo en programas comunitarios que acerquen estas tecnologías a poblaciones vulnerables; y D) colaboración interprofesional para sostener modelos de atención centrados en la persona^(4, 6).

La enfermería no solo ejecuta protocolos de cuidado, sino que puede constituirse en un pilar operativo para la transición hacia modelos más innovadores, equitativos y centrados en la atención de heridas crónicas en la persona^(1, 4, 6). Apostar por la capacitación y el empoderamiento de enfermería en el uso de tecnologías avanzadas podría contribuir a una implementación más consistente, con potencial

Tabla 1. Funciones estratégicas de la enfermería en la implementación de tecnologías innovadoras para heridas crónicas.

Función de la enfermería	Impacto en la implementación de tecnologías
Educación al paciente y la familia	Favorece adherencia y aceptación comunitaria.
Continuidad del cuidado	Garantiza seguimiento cercano y uso adecuado de la tecnología.
Evaluación integral de desenlaces	Incorpora dolor, funcionalidad y calidad de vida como objetivos clínicos válidos.
Promoción de protocolos innovadores	Participa en la adaptación de guías y en la reducción de la resistencia al cambio.
Liderazgo comunitario y ético	Reduce inequidades y amplía el acceso a terapias en poblaciones vulnerables.

de mejorar desenlaces relevantes para pacientes y sistemas como la adherencia, la continuidad del cuidado y el uso apropiado de recursos^(1, 4, 6).

Conflictos de intereses: Ninguno.

Participación de los autores:

Wolmark Xiques-Molina: Concepción y diseño del trabajo, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Katrwín Melissa Pérez Camacho: Concepción y diseño del trabajo, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Fabriccio J. Visconti-Lopez: Redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Declaración sobre uso de Inteligencia Artificial (IA): En el desarrollo de este manuscrito, los autores utilizaron ChatGPT 5 como apoyo para mejorar la redacción, la claridad del lenguaje y la corrección gramatical del manuscrito. El resultado generado por esta herramienta fue revisado, validado y editado por los autores, quienes asumen la responsabilidad de su contenido.

REFERENCIAS

1. Sen CK. Human Wound and Its Burden: Updated 2022 Compendium of Estimates. *Adv Wound Care* [Internet]. 2023 [citado 2 abr 2026]; 12(12): 657-670. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/wound.2023.0150>
2. Popescu V, Cauni V, Petrutescu MS, Rustin MM, Bocai R, Turculeț CR, et al. Chronic Wound Management: From Gauze to Homologous Cellular Matrix. *Biomedicines* [Internet]. 2023 [citado 2 abr 2026]; 11(9): 2457. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/biomedicines11092457>
3. Du X, Zhang X, Liu J, Wang Z. Effects of Oxygen Therapy on Patients with a Chronic Wound: A Systematic Review and Meta-analysis. *Adv Skin Wound Care* [Internet]. 2024 [citado 2 abr 2026]; 37(5): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/ASW.0000000000000131>
4. Falcone M, De Angelis B, Pea F, Scalise A, Stefani S, Tasinato R, et al. Challenges in the management of chronic wound infections. *J Glob Antimicrob Resist* [Internet]. 2021 [citado 2 abr 2026]; 26: 140-147. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jgar.2021.05.010>
5. Cacace PJ, Giménez-Lascano G. Modelos de atención centrados en la persona: evolución de conceptos humanizadores de nuestras prácticas. *Rev Mex med familiar* [Internet]. 2022 [citado 9 abr 2026]; 9(2): 63-72. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/rmf.21000070>
6. Hayun Y, Yaacobi DS, Shachar T, Harats M, Grush AE, Olshinka A. Novel Technologies in Chronic Wound Care. *Semin Plast Surg* [Internet]. 2022 [citado 2 abr 2026]; 36(2): 75-82. Disponible en: <https://doi.org/10.1055/s-0042-1749095>
7. Hernández-Vásquez A, Visconti-Lopez FJ, Cabanillas-Ramírez C, Díaz-Seijas D, Meléndez-Escalante J, Comandé D, et al. Efficacy and Safety of Topical Application of Olive Oil for Preventing Pressure Ulcers: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado 2 abr 2026]; 19: 14921. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph192214921>

