Disponible en http://www.revhph.sld.cu/

Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana

Volumen 22 | Año 2025 | Publicación continua
ISSN: 0138-7103 | RNPS: 2030

Historia y pedagogía

Artículo de revisión

Metodología formativa en Enfermería enfocada al autocuidado de pacientes con discapacidad intelectual

Training Methodology in Nursing Focused on Self-care for Patients with Intellectual Disabilities

María del Rosario Melo Muñoz[1]
Ángel Luis Gómez Cardoso[2]
Clay Pérez Jiménez[2]

[1]Universidad Tecnológica del Sur, Azua, República Dominicana
[2]Universidad Ignacio Agramonte Loynaz, Camagüey, Cuba

Recibido: 20/03/2025
Aceptado: 23/04/2025

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Resumen

Introducción: la atención a pacientes con discapacidad intelectual requiere un enfoque integral que promueva el autocuidado. Este artículo presenta una metodología formativa en Enfermería, diseñada para capacitar a los profesionales en la implementación de estrategias efectivas que mejoren la calidad de vida de estos pacientes y su entorno.
O**bjetivo:** diseñar una metodología formativa en Enfermería enfocada al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.
Métodos: se aplicaron métodos y técnicas como el análisis documental, el análisis y síntesis, la modelación sistémica estructural funcional, la observación, la entrevista, los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y el pre-experimento. Además, se tuvieron en cuenta los métodos estadístico-matemáticos para el análisis de los datos recopilados a partir de la aplicación de técnicas de carácter empírico.
Resultados: los argumentos obtenidos evidencian el abordaje teórico que se realiza, la pertinencia de la metodología, al tomar en consideración la identificación de las potencialidades y necesidades del estudiante como una de las responsabilidades del profesional y la proyección real de esta formación.
Conclusiones: la investigación subraya la importancia de una metodología formativa en Enfermería centrada en el autocuidado de pacientes con discapacidad intelectual. La misma no solo mejora las competencias profesionales, sino que también empodera a los pacientes y sus familiares en la gestión bienestar. Al integrar prácticas inclusivas y adaptadas, se promueve una atención más efectiva y humanizada. Fomentar el autocuidado es clave para optimizar la calidad de vida, de manera que reduce la dependencia y promueve la autonomía de este grupo vulnerable.
Palabras clave: formación profesional, enfermería, autocuidado, discapacidad intelectual, metodología

Abstract

Introduction: Caring for patients with intellectual disabilities requires a comprehensive approach that promotes self-care. This article presents a training methodology in Nursing, designed to train professionals in the implementation of affective strategies that improve the quality of life of these patients and their environment.
Objective: Design a training methodology in Nursing focused on self-care for patients with intellectual disabilities.
Methods: Methods and techniques such as documentary analysis, analysis and synthesis, structural functional systemic modeling, observation, interviews, critical opinion and collective construction workshops and pre-experiment were applied. In addition,

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

mathematical statistical methods were taken into account for the analysis of data collected from the application of empirical techniques.
Results: The arguments obtained demonstrate the theoretical approach taken, the relevance of the methodology in considering the identification of the student's potential and needs as one of the professional's responsibilities, and the real projection of this training.
Conclusions: The research underscores the importance of a training methodology in Nursing focused on self-care for patients with intellectual disabilities. This methodology not only improves professional skills, but also empowers patients and their families to manage their well-being as well. By integrating inclusive and adapted practices, more effective and humane care is promoted. Promoting self-care is key for optimizing quality of life, thereby reducing dependency and promoting autonomy in this vulnerable group.
Keywords: professional training, nursing, self-care, intellectual disability, methodology

Introducción

En los últimos quinquenios la Enfermería en la República Dominicana, ha simbolizado una época históricamente matizada por cambios e influencias que le han permitido experimentar y asumir transformaciones en su rol normativo, de funcionamiento y desarrollo profesional. Así también, ha experimentado cambios en el campo de los recursos humanos, caracterizados por diversas corrientes de gestión, por la migración, la internacionalización de los estudios y contrataciones, así como, por los avances tecnológicos, la globalización y las grandes reformas del Sistema Nacional de Salud y de la Educación Superior.[1,2]

La puesta en circulación del Plan de Desarrollo Nacional, así como del Plan Decenal de Educación Superior, 2008-2018, y del Plan Decenal de Salud, 2007-2015, contribuyó a unificar los criterios acerca de hacia dónde enrumbar las acciones para lograr una mejor calidad y excelencia en las carreras y planes de estudio de las áreas de la Medicina y la Enfermería. En este contexto, la calidad en la formación de los enfermeros ha sido preocupación de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y de la Educación Médica en relación con el desempeño en sus servicios, los que exigen de una práctica competente en el ejercicio de la profesión.[3]

El profesional de Enfermería en su desempeño debe cumplir funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas. Las funciones docentes en particular se desarrollan en diferentes escenarios docentes: el área clínica en la cual a través de los métodos de educación en el trabajo desarrolla en sus estudiantes habilidades profesionales y el área docente, en la cual los educandos reciben todo el soporte teórico que desde el punto

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

de vista científico técnico le permitirá aplicar el proceso de atención de Enfermería como método científico de la profesión .[4]

De ahí la importancia de que el estudiante de Enfermería asuma una actitud consciente, comprometida y protagónica para ofrecer un cuidado integral a los pacientes y para ello se precisa de preparación y adiestramiento para atender los problemas físicos, psicológicos, emocionales y espirituales que estos se manifiestan. Razones que convencen para potenciar la formación profesional de los estudiantes de esta carrera y en el caso de esta tesis desde el autocuidado a poblaciones tan sensibles como aquellas que portan una discapacidad.[1,4]

De manera particular, la atención a pacientes con discapacidad intelectual en República Dominicana presenta desafíos significativos, debido a la escasez de personal capacitado y de estrategias específicas. A pesar de que el autocuidado es esencial para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, la formación en enfermería tradicional no aborda de manera adecuada esta necesidad.[5]

Estudios previos han evidenciado la relación positiva entre el autocuidado y la salud física y mental de este grupo vulnerable. Por lo tanto, diseñar una metodología formativa centrada en el autocuidado permitirá a los profesionales de enfermería ofrecer una atención más integral y personalizada, lo que mejorará la salud de los pacientes con discapacidad intelectual.[2,6]

En este artículo se pondera el criterio, cuando asevera que el desempeño es apreciado con un marcado carácter pedagógico donde se encaminan acciones al logro de un objetivo específico.[2] Se toma en cuenta el carácter instructivo-formativo, educativo, orientador, desarrollador, cognitivo-investigativo y movilizador, como las funciones a desarrollar en el contexto pedagógico y que sin lugar a duda enriquecen el desempeño de los profesionales, específicamente en los estudiantes de Enfermería.[3]

El objetivo consiste en diseñar una metodología formativa en Enfermería enfocada al autocuidado de pacientes con discapacidad intelectual, lo cual responde a un proyecto social de universidad abierta, expansiva, accesible, municipalizada, innovadora, integral, integrada y con calidad; a fin de lograr especialistas cualitativamente superiores, más humanos y capaces de brindar servicios en cualquier lugar y en las condiciones más difíciles.

Métodos

El trabajo se enfocó desde el diseño de la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual. Se

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

asumieron los procederes de una investigación cualitativa con un alcance descriptivo, con el fin de diagnosticar el estado inicial.

La población la constituyen 1048 estudiantes, se escogió como muestra a 60 del primer año de la carrera de Enfermería pertenecientes a la Universidad Tecnológica del Sur (UTESUR), de la provincia Azua de Compostela, República Dominicana. Este grupo se seleccionó de forma intencional, a partir de los criterios de selección, que todos fueran estudiantes de Enfermería y que cursaran el primer año de la licenciatura en esa especialidad.

Se emplearon los siguientes métodos y técnicas, el análisis documental, el análisis y síntesis, la modelación sistémica estructural funcional, la observación, la entrevista, los talleres de opinión crítica y construcción colectiva, el pre-experimento. Se empleó como método el estadístico-matemático, el análisis porcentual y los datos recopilados a partir de la aplicación de las técnicas de carácter empírico. Se tuvo en cuenta desde el principio la necesaria unidad entre lo cognitivo y lo afectivo para impregnar en ellos la necesidad de crear prioridades no solo clínicas sino también psicológicas en el tratamiento a estos pacientes, el perfeccionamiento de su labor; la atención a los significados y experiencias en su desarrollo profesional.

La investigación fue aprobada por el consejo científico y los datos fueron accesibles solo a los investigadores. En este sentido se trabajó mediante la codificación de las variables y se tuvo en cuenta la Declaración de Helsinki.[7]

Resultados

Los fundamentos que sustentan el principal resultado, relacionado con la metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, se sustenta en la estructura de esta, con sus componentes: teórico-cognitivo y el metodológico-instrumental. Se efectúa además la valoración teórica y práctica de la referida metodología a través de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y de un pre-experimento, respectivamente.

La metodología como resultado científico se esgrime como vía para la formación profesional del estudiante de Enfermería en función de favorecer la atención del autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual por las complejidades que implica la atención a este tipo de personas. Este resultado tiene un carácter transformador y se dirige a la apropiación de conocimientos alrededor del tema, que permita representar la realidad, comprenderla y en consecuencia aplicarlos consecuentemente en el desempeño profesional.

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

En tal sentido, la metodología tiene como objetivo favorecer la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

El planteamiento de este objetivo general implica:

- Favorecer la ocurrencia de cambios en los modos de actuación del estudiante de Enfermería sobre la base de sus conocimientos relacionados con autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual y la estrategia general para darle atención a este particular.
- Elevar el carácter participativo y desarrollador del estudiante de Enfermería a partir de la importancia de reconocer la importancia de superarse en la temática.
- Formar una actitud crítica y reflexiva en el estudiante de Enfermería que permita valorar con objetividad el desarrollo alcanzado en las actividades de superación en función del tratamiento del autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

La elaboración de la metodología implica:

- Estudio y análisis de las metodologías existentes para determinar la posibilidad de asumirlas, a partir de sus potencialidades o carencias.
- El estudio de las metodologías existentes o afines que están dirigidas al logro del objetivo propuesto por el investigador.
- Análisis crítico de las metodologías existentes.
  Determinación de las insuficiencias, carencias y virtudes de las propuestas existentes.
  Establecimiento de los cambios necesarios para lograr los objetivos propuestos y de las cuestiones que se deben conservar.
- Diseño de la nueva metodología. Modelación de esta.
  Análisis de las diferencias de las ya existentes misma y en qué aspectos las supera.
- Valoración por especialistas y/o validación práctica de la metodología elaborada.
  Determinación de las limitaciones o insuficiencias señaladas u observadas durante su puesta en práctica.
- Elaboración de la metodología definitiva (modelo definitivo)

El componente teórico-cognitivo está direccionado a la fundamentación de las premisas teóricas básicas acerca la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual; categorías, núcleos teóricos básicos y relaciones que se establecen entre estos; leyes, principios y requerimientos metodológicos. Mientras que el componente metodológico-instrumental; etapas de la

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

metodología, procedimiento metodológico, recomendaciones metodológicas para la implementación de la metodología y evaluación.

Las premisas teóricas referidas desde diferentes ciencias permiten determinar los núcleos teóricos básicos que orientan la investigación, así como las relaciones que se establecen entre estos. Se determinan como núcleos teóricos de la metodología y forman parte de su componente teórico-cognitivo: la identificación de las potencialidades y necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería y la proyección de la referida formación dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, que es el resultado de las relaciones que se establecen entre estos.

El primer núcleo teórico está relacionado con la identificación de las potencialidades y necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería, implica obligatoriamente el diagnóstico de la formación profesional del estudiante de esta carrera dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

El segundo núcleo teórico muy en relación con el primero está encaminado a la proyección de la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, el que se define como el proceso dinámico e interactivo enfocado a brindar al estudiante de Enfermería de los recursos cognitivos y las vías necesarias para que, en colaboración con la familia y a partir de sus características y decisiones, puedan potenciar el autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

Entre las categorías y núcleos teóricos básicos se establecen relaciones de subordinación y coordinación. Los núcleos teóricos básicos se establecen entonces, bajo la concepción de las categorías pedagógicas que se determinan para favorecer el proceso de formación del estudiante de Enfermería y de las categorías muy propias de la investigación (autocuidado y discapacidad intelectual). Se parte del hecho de que los núcleos teóricos básicos constituyen la lógica del proceso de formación profesional del estudiante de Enfermería.

Componente metodológico - instrumental de la metodología

El aparato metodológico o instrumental de la metodología está conformado por las acciones que se realizan para el logro del objetivo, las cuales se organizan, según su nivel de complejidad, en etapas. En su condición de proceso la metodología presupone una secuencia de etapas y cada etapa es a su vez una secuencia de acciones, por ello la misma explica cómo se opera en la práctica y cómo se integran las mismas.

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

La metodología se estructura en etapas para lograr un mayor alcance de la misma. Se conciben cuatro etapas: diagnóstico de las necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería, planeación y organización, implementación y evaluación, articuladas dialécticamente

- **Primera etapa:** diagnóstico de las necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería.

El objetivo principal de esta fase es: diagnosticar el estado inicial de la formación profesional del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Para cumplir con el objetivo propuesto, se trazaron e implementaron las siguientes acciones:

1. Precisar las dimensiones e indicadores a tener en cuenta en la recopilación de la información sobre las insuficiencias y necesidades del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.
2. Determinar los métodos a emplear para identificar las necesidades del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.
3. Elaborar los instrumentos correspondientes a los métodos determinados para identificar los conocimientos que posee el estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual; aplicar los instrumentos elaborados.
4. Procesar los resultados obtenidos a través de la aplicación de los instrumentos aplicados y elaborar un informe donde se reflejen cualitativa y cuantitativamente los resultados obtenidos.

Segunda etapa: planeación y organización

El objetivo de esta fase es: planificar de forma organizada las acciones y las formas de organización a ejecutar en función de superar y crear cambios de actitudes en los estudiantes de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Acciones generales:

1. Establecer los objetivos a alcanzar en función de orientar y guiar el proceso de formación profesional del estudiante de Enfermería, a partir de las necesidades identificadas en el diagnóstico del estado inicial.

2. Determinar los requisitos para la planificación de las formas organizativas para la formación profesional del estudiante de Enfermería.

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

3. Determinar las formas de organización a ejecutar en función de la formación profesional del estudiante de Enfermería: curso de profundización; talleres de interacción; debates científicos, consultas; encuentros de intercambios de experiencias y autoformación.

4. Establecer el cronograma para la ejecución de las formas de organización determinadas.

5. Precisar los objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de evaluación de las actividades de superación en función de los problemas identificados.

6. Planificar las diferentes formas de organización para formación profesional del estudiante de Enfermería.

7. Elaborar los recursos materiales necesarios para la formación profesional del estudiante de Enfermería.

8. Determinar los indicadores y formas de evaluación de los estudiantes de Enfermería.

9. Confeccionar el registro de evaluación y control para la recogida de la información sobre el proceso de realización de las actividades.

Tercera etapa: implementación

Las intenciones generales consisten en ejecutar todas las acciones y formas organizativas planificadas en función de superar y crear cambios de actitudes en los estudiantes de Enfermería en relación con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. En esta fase se ejecutarán todas las acciones descritas en las fases anteriores.

Cuarta etapa: evaluación

Esta fase tiene como objetivo evaluar la metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería en el trabajo de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, desde las diferentes acciones y formas organizativas planificadas y ejecutadas, según las necesidades identificadas en el diagnóstico realizado. Aunque es la última, está presente en las anteriores, de manera que desde el diagnóstico se ha provenido a la evaluación de los estudiantes de Enfermería y con ello el rediseño de la metodología a partir de las necesidades de estos.

Con la finalidad de efectuar la valoración práctica de la metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual mediante un pre-experimento pedagógico que partió de lo planteado por Ortiz Aguilar y otros,[8] y se consideró además la finalidad de la investigación

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

que radica en realizar un estudio exploratorio y descriptivo con un ciclo de control mínimo, sin la utilización de un grupo control.

A continuación, se comentan los resultados más significativos obtenidos a medida que los estudiantes de Enfermería cumplieron las acciones concebidas en la metodología:

Todos los estudiantes de Enfermería, tras la puesta en práctica de las acciones de superación concebidas, ganaron en los conocimientos relacionados con el autocuidado, la discapacidad intelectual y el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Se demostró que todos mejoraron su desempeño profesional lo que se evidenció en la planificación y ejecución del trabajo del autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Se evidenció el interés que mostraron en la búsqueda de información relacionada con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y la disposición por transformar el autocuidado en estos pacientes.

Discusión

Las premisas teóricas básicas acerca de la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual tienen su discusión a partir del aporte de algunas ciencias. En este sentido resulta necesario hacer mención a la Sociología, a la Psicología y a la Pedagogía, entre otras.[2,9]

Se asume de manera teórica lo referente a que se renueva y redimensiona el conocimiento, las habilidades, hábitos y valores, con un sentido innovador. Se aprende a identificar y solucionar los nuevos problemas de la profesión, de la práctica social, intercambiar y apropiarse de las mejores habilidades y experiencias, lo cual le confiere un valor agregado. Genera futuras colaboraciones, cooperaciones, alianzas, para desarrollar procesos de alto grado de autonomía y creatividad desde la vivencia y experiencia profesional, por lo general apoyándose en las transformaciones que ofrecen las tecnologías de la información y las comunicaciones.[1,10]

El rol fundamental que desempeña la comunicación en el proceso pedagógico, como única vía para expresar los conceptos y para hacer conscientes las acciones del objeto de transformación, demuestra la estrecha relación que existe entre las categorías comunicación y personalidad, desde la aplicación consecuente de la Pedagogía de la Diversidad. Se toma en cuenta al reconocer que la diversidad se expresa en el carácter propio y diferenciado, como resultado de reconocer que todos son diversos porque responden a su propia identidad.

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Es tolerancia, respeto y aceptación de las diferencias, integración en metas comunes y que satisfagan las necesidades de todos.[6,11]

Otros elementos están en el cuerpo legal que sustenta la metodología que permite favorecer la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, proyectado en:

Los preceptos del Código Internacional de Ética de Enfermería (CIE), relacionado con las condiciones básicas previstas para efectuar el autocuidado de la persona sana o enferma y con plena vigencia en la actualidad el modelo general compuesto por tres subteorías expresados por el investigador Orem en 1993, y los requisitos universales de autocuidado. Todos estos documentos rectores de la metodología se tuvieron en cuenta para su diseño y/o para su aplicación práctica.[4,12]

Particular importancia merece el reconocer que las personas con discapacidad intelectual a menudo enfrentan desafíos adicionales en términos de salud mental. Es esencial proporcionar apoyo psicológico adecuado para abordar estos problemas y mejorar su bienestar general.[7]

La implementación de políticas que protejan los derechos de las personas con discapacidad intelectual es fundamental para garantizar su dignidad y autonomía. Las leyes deben reflejar un compromiso con la igualdad y la no discriminación.[8]

Los principios fundamentales para el autocuidado incluyen aspectos del individuo: autosuficiencia, empoderamiento, autonomía, responsabilidad personal, autoeficacia y de la comunidad en general: participación, colaboración y empoderamiento comunitarios. Constituyen beneficios del autocuidado el fortalecimiento de la autoestima, la capacidad de adaptación y generación de respuestas alternativas para afrontar situaciones de estrés; la actitud más optimista; la mayor productividad y rendimiento en las actividades y la mejor calidad de vida.[5,13]

El desarrollo de habilidades de autocuidado en personas con discapacidad intelectual no solo se traduce en una mejor calidad de vida, sino que también fortalece la percepción de autoeficacia, lo que permite que las personas asuman un papel activo en la gestión de su salud.[9] La promoción de prácticas de autocuidado entre personas con discapacidad intelectual contribuye de manera significativa a la reducción de su dependencia, empoderándolas a participar con plenitud en la vida comunitaria.[10]

La falta de habilidades de autocuidado puede llevar a problemas de salud mental. Fomentar estos hábitos se ha relacionado con una mejor salud mental y un bienestar general en esta

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

población. El autocuidado en individuos con discapacidad intelectual está relacionado con su bienestar emocional, al promover una salud mental más robusta y resiliente.[11]

Los sietes pilares básicos del autocuidado personal (International Self-Care Foundation (ISF), 2020), los cuales han demostrado ser completos, prácticos y útiles se expresan en: educación en salud, asistir al médico de manera periódica, realizar actividad física, alimentación adecuada, fundamental de autocuidado personal, evitar hábitos nocivos, tener buena higiene y utilizar de manera racional el tiempo y priorizar el autocuidado personal.[14,15]

La implementación de programas educativos diseñados para el desarrollo de habilidades de autocuidado es vital para facilitar la inclusión de personas con discapacidad intelectual en decisiones sobre su propia salud.[16] El entorno social y familiar tiene un impacto significativo en la capacidad de una persona con discapacidad intelectual para practicar el autocuidado. Los cuidadores juegan un papel fundamental en enseñar y facilitar estas habilidades. El apoyo de la familia y la comunidad es determinante en la capacidad de las personas con discapacidad intelectual para participar en actividades de autocuidado; sin este respaldo, sus oportunidades para aprender y practicar estas habilidades se ven limitadas.[17]

El trabajo de Tejeda y otros[18] resalta que los profesionales de enfermería deben estar bien equipados no solo para proporcionar cuidados, sino también para educar a los pacientes y sus familias sobre prácticas de autocuidado. Esto incluye crear un ambiente educativo que favorezca la comprensión y adopción de hábitos saludables.

Además, la metodología propuesta debe considerar las particularidades de cada paciente. Como señala Bihurriet[19] adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de los pacientes con discapacidad intelectual mejora de manera significativa la efectividad de los cuidados. Por tanto, la formación del personal de enfermería debe incluir habilidades comunicativas y técnicas para abordar estas diferencias.

En general, diseñar una metodología formativa en Enfermería que enfatice el autocuidado es de vital importancia para la atención de pacientes con discapacidad intelectual. Esta iniciativa no solo contribuirá a la formación integral de los profesionales, sino que también permitirá empoderar a los pacientes y mejorar su bienestar general, alineándose con los principios de la atención centrada en la persona.

Conclusiones

La investigación subraya la importancia de una metodología formativa en Enfermería centrada en el autocuidado de pacientes con discapacidad intelectual. La misma no solo

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

mejora las competencias profesionales, sino que también empodera a los pacientes y sus familiares en la gestión bienestar. Al integrar prácticas inclusivas y adaptadas, se promueve una atención más efectiva y humanizada. Fomentar el autocuidado es clave para optimizar la calidad de vida, de manera que reduce la dependencia y promueve la autonomía de este grupo vulnerable.

Referencias bibliográficas

1. Melo Muñoz MdR, Gómez Cardoso AL, Gómez Núñez E, Rodríguez Puga R. Fundamentos teórico-metodológicos de la formación de enfermería dirigida al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Medisur [Internet]. 2025 [acceso 05/04/2025];23(1):e45291. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/45291

2. Herrera Morban DA, Colomé Hidalgo M, Torres ZL. Prevalencia de los desórdenes del desarrollo en un hospital de 3er nivel de Santo Domingo Norte, República Dominicana. CYSA [Internet]. 2021 [acceso 05/04/2025];5(2):117-24. Disponible en: https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2219

3. Ferrat Clark Y, Hernández Martínez MA. Discapacidad intelectual, ¿qué sabemos? Acta Med Centro [Internet]. 2024;18(1):e1938. Disponible en: https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1938

4. Alvarez Cisneros NdP, Cortiñas Noy A, Ramos Gutiérrez I, Rodríguez Puga R. Estrategia para la superación profesional del enfermero comunitario integral en la atención a la discapacidad intelectual. Humanid. red [Internet]. 2025 [acceso 05/04/2025]; 25(1):e2693. Disponible en: https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2693

5. Melo Muñoz MdR, Gómez Cardoso AL, Castañeda Torres WA. Methodology for the profesional training of nursing students for the care of patients with intellectual disabilities [Internet]. 2025 [acceso 05/04/2025];25(1):e2840. Disponible en: https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2840

6. Wilson Donet M, López Martínez EC, Castro Rivera Y, Lahera Basulto M. Diagnóstico de preparación sustentada en teorías y modelos enfermeros en profesionales de servicios de Neonatología. Edumecentro [Internet] 2023;15(1):e2466. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/2466

7. Rodríguez Puga R. Actualización de la Declaración de Helsinki, avances en ética y protección de la investigación médica. Rev cuban salud trabajo [Internet]. 2025 [acceso

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

05/04/2025];26(1):e917.Disponible en: https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/917

8. Ortiz Aguilar W, Enrique Hevia FM, García La Rosa JE. Pre-experimento para constatar cambios al aplicar un resultado científico. Ejemplo práctico de una metodología para mejorar el desarrollo de habilidades del pensamiento Geométrico Espacial. OB [Internet]. 2018 [acceso 05/04/2025];10(3):329-46. Disponible en: https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/563

9. García Morán GA, Castillo Arcos LdC, García Campos MdL, Patiño López ME. Intervenciones al cuidador familiar del niño con discapacidad intelectual: Revisión integrativa. Horiz. sanitario [Internet]. 2023 [acceso 05/04/2025]; 22(3): 669-76. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000300669&lng=es.

10. Reto N, Arredondo Nontol M, Arredondo Nontol R, Barreto Espinoza M. Implicancias éticas en la atención hospitalaria a personas con discapacidad intelectual: una revisión narrativa. Horiz. Med [Internet]. 2022 [acceso 05/04/2025];22(4):e1990. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000400013&lng=es.

11. Sobreviela Juste C, Gracia PS, Sanz García D, Maulin García E, Ripoll Padilla B, Jimenez Carbonell M. Proceso de atención de enfermería a paciente con retraso mental grave y autismo atípico. Rev Sanit Invest [Internet]. 2023 [acceso 05/04/2025];17(2):e2845. Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-a-paciente-con-retraso-mental-grave-y-autismo-atipico/

12. Chuquicondor Rochina D, Guarate Coronado Y. Formato de Valoración Enfermera para el Paciente con Discapacidad Severa. *PdC [Internet]. 2021 [acceso 05/04/2025];6*(12): 1049-64. Disponible en: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3424/html

13. Arcos, Blanca A., López, Verónica M., Luz Casas, María de la, & Martínez, Víctor M. Reflexiones bioéticas sobre el consentimiento de personas con discapacidad en la toma de decisiones en salud. Med ética [Internet]. 2021 [acceso 05/04/2025];32(2): 407-41. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S2594-21662021000200407&lng=es&tlng=es

14. Carmona Gallego D. Percepciones sobre el cuidado en personas adultas con discapacidad intelectual de un centro de día argentino. Rev Reflexiones [Internet] 2024 [acceso

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

05/04/2025];103(1): 73-104. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1659-28592024000100073&lng=en&tlng=es

15. Wilson Dones M. Modelo de superación profesional del personal de enfermería desde el autocuidado: atención a la discapacidad infantil. Rev Electr Portales Médicos [Internet]. 2022 [acceso 05/04/2025];XVII(3):e130. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/modelo-de-superacion-profesional-del-personal-de-enfermeria-desde-el-autocuidado-atencion-a-la-discapacidad-infantil/

16. Barreto Zúñiga WW, Baque Guerra VE. Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud. Ciencia Latina [Internet]. 18 de julio de 2023 [acceso 05/04/2025];7(4):333-55. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6874

17. Mené Lombardo L, Buñuel Asín E, Jabal Calvillo R, Buñuel Asín C. Cuidados de Enfermería en el paciente con Síndrome de Down. Rev Ocronos [Internet]. 2023 [acceso 05/04/2025];23(3):e3491. Disponible en: https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-paciente-sindrome-down/

18. Tejeda Dilou Y, Ferrer Pérez M, Sánchez Infane SG. Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con Síndrome de Noonan y sus etapas. MEDISAN [Internet]. 2025 [acceso 05/04/2025];29(1):e4809. Disponible en: https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4809

19. Bihurriet A**.** Cuidados de enfermería al paciente con síndrome de Pierre Robin. Enf Neonatal [Internet]. 2021 [acceso 05/04/2025];21(1):e9213. Disponible en: https://www.revista.fundasamin.org.ar/cuidados-de-enfermeria-al-paciente-con-sindrome-de-pierre-robin/

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no presentan conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: María del Rosario Melo Muñoz.

Curación de datos: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso y Clay Pérez Jiménez.

Análisis formal: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso y Clay Pérez Jiménez.

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Investigación: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso y Clay Pérez Jiménez.
Metodología: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso y Clay Pérez Jiménez.
Administración del proyecto: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso y Clay Pérez Jiménez.
Supervisión: María del Rosario Melo Muñoz y Ángel Luis Gómez Cardoso.
Validación: María del Rosario Melo Muñoz y Ángel Luis Gómez Cardoso.
Visualización: María del Rosario Melo Muñoz y Ángel Luis Gómez Cardoso.
Redacción-borrador original: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso y Clay Pérez Jiménez.

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.