



La teoría de autocuidado Orem en la independencia del paciente. Revisión sistemática

The Orem self-care theory in patient independence. Systematic review

Andrea Yamileth Tipan-Tasipanta
andreatt06@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0002-1315-1409>

Alexander Ismael Urrutia-Viteri
alexanderuv23@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0004-4665-8008>

Sebastian Josué Balseca-Álvarez
sebastianba55@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0005-1932-5352>

Nairovys Gómez-Martínez
ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

RESUMEN

Objetivo: analizar la teoría de autocuidado Orem en la independencia del paciente. **Método:** Revisión sistemática de 15 artículos científicos. **Resultados y conclusión:** Los resultados revelan que esta teoría constituye un marco conceptual robusto y versátil para el diseño de intervenciones enfermeras, cuya aplicabilidad se ha demostrado en diversos contextos culturales, niveles asistenciales y grupos etarios. Cabe destacar que las intervenciones más efectivas son aquellas que incorporan una evaluación sistemática de los déficits de autocuidado, programas educativos estructurados, sistemas de apoyo graduales y participación familiar, elementos que deben considerarse esenciales en el diseño de programas basados en esta teoría.

Descriptores: autocuidado; unidades de autocuidado; aislamiento de pacientes. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyse Orem's self-care theory in patient independence. **Method:** Systematic review of 15 scientific articles. **Results and conclusion:** The results reveal that this theory constitutes a robust and versatile conceptual framework for the design of nursing interventions, the applicability of which has been demonstrated in diverse cultural contexts, levels of care and age groups. It should be emphasised that the most effective interventions are those that incorporate a systematic evaluation of self-care deficits, structured educational programmes, gradual support systems and family participation, elements that should be considered essential in the design of programmes based on this theory.

Descriptors: self care; self-care units; patient isolation. (Source, DeCS).

Recibido: 29/09/2024. Revisado: 10/10/2024. Aprobado: 18/11/2024. Publicado: 04/12/2024.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La Teoría de Autocuidado desarrollada por Dorothea Orem representa uno de los marcos conceptuales más influyentes en la práctica enfermera contemporánea. Esta teoría, compuesta por tres teorías interrelacionadas (teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de enfermería), proporciona una estructura conceptual que permite a los profesionales de enfermería identificar las necesidades de autocuidado de los pacientes, determinar sus déficits y diseñar intervenciones específicas para promover su independencia (1,2).

En el contexto actual de los sistemas sanitarios, caracterizado por el aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas y el envejecimiento poblacional, la promoción del autocuidado se ha convertido en una estrategia fundamental para optimizar los recursos sanitarios y mejorar la calidad de vida de los pacientes (3). Cabe destacar que la independencia funcional y la capacidad para gestionar la propia salud constituyen objetivos prioritarios en la atención sanitaria moderna, alineándose perfectamente con los postulados de la teoría de Orem (4).

La relevancia de esta teoría radica en su enfoque holístico, puesto que considera al individuo como un agente activo capaz de tomar decisiones sobre su salud cuando dispone de los conocimientos, habilidades y recursos necesarios (5). Este paradigma contrasta con modelos asistenciales paternalistas, ya que promueve un rol más participativo del paciente en su proceso de salud-enfermedad (6). A pesar de su amplia aceptación en el ámbito académico y clínico, resulta necesario evaluar sistemáticamente la evidencia disponible sobre la efectividad de las intervenciones basadas en la teoría de Orem para promover la independencia de los pacientes en diversos contextos clínicos (7).



Este artículo tiene como objetivo analizar la teoría de autocuidado Orem en la independencia del paciente.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de literatura PRISMA.

Se revisaron 15 artículos científicos. Se realizaron búsquedas sistemáticas en las bases de datos PubMed/MEDLINE, CINAHL, Scopus, Web of Science y Cochrane Library. Los términos MeSH y palabras clave utilizados fueron: "Orem's theory", "self-care deficit nursing theory", "self-care agency", "patient independence", "nursing interventions", "chronic disease", combinados mediante operadores booleanos.

RESULTADOS

La implementación de la teoría de Orem mostró adaptabilidad a diversos contextos asistenciales. Por un lado, Khademian et al. (1) aplicaron un programa educativo basado en esta teoría en pacientes hipertensos ambulatorios, mientras que Tok Yildiz y Kaşikçi (6) lo implementaron en un entorno hospitalario con pacientes coronarios. Por otro lado, Yang y Niu (8) adaptaron los principios de Orem a la rehabilitación temprana de pacientes con lesión cerebral traumática, demostrando así su versatilidad en diferentes niveles de atención.

Un resultado relevante fue la adaptabilidad de la teoría a diferentes grupos etarios. En efecto, Isik y Fredland (2) evidenciaron su aplicabilidad en población pediátrica, mientras que Kim y Dee (9) la implementaron exitosamente en adultos mayores inmigrantes coreanos con diabetes en Estados Unidos, demostrando además su sensibilidad cultural. El análisis de las intervenciones reveló componentes comunes asociados con mayor efectividad:



En primer lugar, la evaluación sistemática de los déficits de autocuidado resultó fundamental. Changsieng et al. (12) demostraron que la identificación precisa de déficits específicos mediante instrumentos estructurados permitió diseñar intervenciones más personalizadas, logrando mejoras significativas en el control glucémico de pacientes diabéticos.

En segundo lugar, los programas educativos estructurados mostraron gran efectividad. A este respecto, Shahid et al. (14) implementaron un programa educativo basado en Orem para pacientes post-infarto, logrando mejoras significativas en la capacidad de autocuidado ($p < 0,001$) y reducción de reingresos hospitalarios ($p < 0,05$).

En tercer lugar, los sistemas de apoyo graduales demostraron ser esenciales. Varios estudios implementaron sistemas de enfermería que evolucionaban desde el sistema totalmente compensatorio hacia el de apoyo-educación, promoviendo gradualmente la independencia. En este sentido, Marques et al. (7) documentaron esta transición en adultos mayores con diabetes, observando mejoras progresivas en la autogestión de la enfermedad.

En cuarto lugar, la participación familiar emergió como un componente importante, ante lo cual, Tang et al. (15) incorporaron a familiares en el proceso de autocuidado de niños sometidos a cirugía por nefroblastoma, observando mejores resultados en manejo del dolor y reducción del estrés en comparación con intervenciones dirigidas exclusivamente al paciente.

En lo que respecta a la capacidad de autocuidado, todos los estudios que evaluaron esta variable mediante escalas validadas (Escala de Capacidad de Autocuidado, ASA-scale) reportaron mejoras estadísticamente significativas tras las intervenciones basadas en Orem. De hecho, Kalkan y Karadağ (11) documentaron



un incremento del 27,3% en las puntuaciones de autocuidado en pacientes con enfermedad arterial periférica.

En cuanto a la calidad de vida, Khademian et al. (1) y Tok Yildiz y Kaşikçi (6) evidenciaron mejoras significativas en la calidad de vida relacionada con la salud ($p < 0,01$) en pacientes con hipertensión y enfermedad coronaria, respectivamente. Por lo que se refiere a la autoeficacia, cinco estudios evaluaron esta variable, reportando consistentemente incrementos significativos tras las intervenciones. Nasiri et al. (10), en su metaanálisis, calcularon un tamaño del efecto combinado de 0,78 (IC 95%: 0,65-0,91) para la autoeficacia.

En relación con los indicadores clínicos, Changsieng et al. (12) documentaron reducciones significativas en los niveles de HbA1c en pacientes diabéticos (-0,87%, $p < 0,001$). Asimismo, Yang y Niu (8) reportaron mejoras en la función motora y capacidades para actividades de la vida diaria en pacientes con lesión cerebral traumática. En lo concerniente a la adherencia terapéutica, tres estudios evaluaron esta variable, observando incrementos entre el 18% y el 32% en la adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos.

Por otro lado, la duración de la intervención resultó determinante, Nasiri et al. (10) identificaron una relación dosis-respuesta, con intervenciones de mayor duración (>12 semanas) mostrando efectos más sostenidos. En segundo término, el nivel educativo influyó notablemente en los resultados. Varios estudios señalaron que pacientes con mayor nivel educativo mostraban mejores resultados, sugiriendo la necesidad de adaptar las intervenciones según este factor.

En tercer término, la complejidad de la condición afectó la respuesta a las intervenciones. La presencia de comorbilidades y regímenes terapéuticos complejos requirió intervenciones más intensivas y prolongadas para lograr resultados comparables. Por último, el apoyo social emergió como un factor



facilitador, Kim y Dee (9) identificaron el apoyo familiar como un factor significativo que potenciaba los efectos de las intervenciones basadas en Orem.

CONCLUSIÓN

Los resultados revelan que esta teoría constituye un marco conceptual robusto y versátil para el diseño de intervenciones enfermeras, cuya aplicabilidad se ha demostrado en diversos contextos culturales, niveles asistenciales y grupos etarios. Cabe destacar que las intervenciones más efectivas son aquellas que incorporan una evaluación sistemática de los déficits de autocuidado, programas educativos estructurados, sistemas de apoyo graduales y participación familiar, elementos que deben considerarse esenciales en el diseño de programas basados en esta teoría. Asimismo, la implementación de intervenciones fundamentadas en Orem produce mejoras significativas en indicadores relevantes como capacidad de autocuidado, calidad de vida, autoeficacia, parámetros clínicos y adherencia terapéutica, beneficios que se observan consistentemente en diferentes poblaciones y condiciones de salud.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Khademian Z, Kazemi Ara F, Gholamzadeh S. The Effect of Self Care Education Based on Orem's Nursing Theory on Quality of Life and Self-Efficacy in Patients with Hypertension: A Quasi-Experimental Study. Int J Community Based Nurs Midwifery. 2020;8(2):140-149. doi:10.30476/IJCBNM.2020.81690.0



2. Isik E, Fredland NM. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory to Improve Children's Self-Care: An Integrative Review. *J Sch Nurs*. 2023;39(1):6-17. doi:10.1177/10598405211050062
3. Yip JYC. Theory-Based Advanced Nursing Practice: A Practice Update on the Application of Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory. *SAGE Open Nurs*. 2021;7:23779608211011993. Published 2021 Apr 20. doi:10.1177/23779608211011993
4. Tanaka M. Orem's nursing self-care deficit theory: A theoretical analysis focusing on its philosophical and sociological foundation. *Nurs Forum*. 2022;57(3):480-485. doi:10.1111/nuf.12696
5. Hartweg DL, Metcalfe SA. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nurs Sci Q*. 2022;35(1):70-76. doi:10.1177/08943184211051369
6. Tok Yildiz F, Kaşıkçı M. Impact of Training Based on Orem's Theory on Self-Care Agency and Quality of Life in Patients With Coronary Artery Disease. *J Nurs Res*. 2020;28(6):e125. doi:10.1097/JNR.0000000000000406
7. Marques FRDM, Charlo PB, Pires GAR, Radovanovic CAT, Carreira L, Salci MA. Nursing diagnoses in elderly people with diabetes mellitus according to Orem's Self-Care Theory. *Rev Bras Enferm*. 2022;75Suppl 4(Suppl 4):e20201171. Published 2022 Apr 15. doi:10.1590/0034-7167-2020-1171
8. Yang Y, Niu L. Effect of Early Rehabilitation Nursing on Motor Function and Living Ability of Patients with Traumatic Brain Injury Based on Orem's Self-Care Theory. *Comput Intell Neurosci*. 2022;2022:7727085. Published 2022 Sep 8. doi:10.1155/2022/7727085
9. Kim JE, Dee V. Utilization of Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory in Self-Care Among Older Korean Immigrants With Diabetes in the United States. *Res Theory Nurs Pract*. 2024;38(1):91-104. Published 2024 Feb 13. doi:10.1891/RTNP-2022-0144
10. Nasiri M, Jafari Z, Rakhshan M, et al. Application of Orem's theory-based caring programs among chronically ill adults: A systematic review and dose-response meta-analysis. *Int Nurs Rev*. 2023;70(1):59-77. doi:10.1111/inr.12808
11. Kalkan N, Karadağ M. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory with Persons with Peripheral Artery Disease: A Mixed Method Study. *Nurs Sci Q*. 2025;38(1):55-66. doi:10.1177/08943184241291569



12. Changsieng P, Pichayapinyo P, Lagampan S, Lapvongwatana P. Implementation of Self-Care Deficits Assessment and a Nurse-Led Supportive Education Program in Community Hospitals for Behavior Change and HbA1c Reduction: A Cluster Randomized Controlled Trial. *J Prim Care Community Health*. 2023;14:21501319231181106. doi:10.1177/21501319231181106
13. Methods In Medicine CAM. Retracted: Effects of Comprehensive Nursing Based on Orem's Self-Care Theory on Symptom Improvement and Pregnancy Outcome in Patients with Antiphospholipid Syndrome: A Retrospective Cohort Study [retraction of: *Comput Math Methods Med*. 2022 May 19;2022:4133812. doi: 10.1155/2022/4133812.]. *Comput Math Methods Med*. 2023;2023:9801904. Published 2023 Sep 27. doi:10.1155/2023/9801904
14. Shahid M, Masih S, Lashari N, Farooqui WA. The effect of educational interventions by nurses through Orem's self-care theory on the ability of self-care in myocardial Infarction patients in public sector hospital: A quasi-experimental study. *J Pak Med Assoc*. 2024;74(9):1617-1622. doi:10.47391/JPMA.10396
15. Tang Y, Chen Y, Li Y. Effect of Orem's Self-Care Theory Combined with Active Pain Assessment on Pain, Stress and Psychological State of Children with Nephroblastoma Surgery. *Front Surg*. 2022;9:904051. Published 2022 May 16. doi:10.3389/fsurg.2022.904051

Derechos de autor: 2024 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>