

Cuidados generales de enfermería en pacientes con cirrosis hepática: Revisión bibliográfica.

General nursing care for patients with liver cirrhosis: Literature review.

Puente-Guachún, Diana Angelita¹; Paute-Balarezo, Karla Estefanía²; Mera-Yunga, Oscar Andrés³; Mera-Navarrete, María José⁴.

- ¹ Instituto Superior Tecnológico San Isidro; Ecuador, Cuenca; <https://orcid.org/0009-0002-5714-7188>; dianaangepuente@sanisidro.edu.ec
- ² Instituto Superior Tecnológico San Isidro; Ecuador, Cuenca; <https://orcid.org/0009-0000-1849-8976>; karlapauteb@sanisidro.edu.ec
- ³ Instituto Superior Tecnológico San Isidro; Ecuador, Cuenca; <https://orcid.org/0009-0006-1401-0287>; oscarmera@sanisidro.edu.ec
- ⁴ Instituto Superior Tecnológico San Isidro; Ecuador, Cuenca; <https://orcid.org/0000-0003-2239-8470>; marianavarrete@sanisidro.edu.ec

Cita: Puente-Guachún, D. A., Paute-Balarezo, K. E., Mera-Yunga, O. A., & Mera-Navarrete, M. J. (2025). Cuidados generales de enfermería en pacientes con cirrosis hepática: Revisión bibliográfica. *Innova Science Journal*, 3(4), 610-625. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n4/162>


Recibido: 30/07/2025
Aceptado: 27/09/2025
Publicado: 31/10/2025



Copyright: © 2025 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC).

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

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n4/162>

Resumen: La cirrosis hepática es una enfermedad crónica y progresiva que representa un importante problema de salud pública, siendo una de las principales causas de mortalidad en países como Ecuador. Sus causas más frecuentes son el consumo de alcohol, hepatitis B y C crónicas, y la enfermedad del hígado graso no alcohólico. Este estudio tuvo como objetivo identificar prácticas de cuidado de enfermería eficaces para mejorar la calidad de vida de los pacientes, prevenir complicaciones y fomentar el autocuidado. Se realizó una revisión sistemática de literatura según la metodología PRISMA (2020), utilizando bases de datos como PubMed, Scielo, Scopus, Redalyc y Science Direct. Se incluyeron estudios de los últimos cinco años, en español, inglés y portugués, con enfoque en adultos diagnosticados con cirrosis. De 896 artículos encontrados, solo 15 cumplieron con los criterios de inclusión. Los cuidados de enfermería más efectivos incluyeron monitoreo de la función hepática, educación nutricional, apoyo emocional, prevención de complicaciones (ascitis, encefalopatía hepática, sangrado variceal), uso de tecnologías para seguimiento y comunicación, y participación familiar. Se concluye que un enfoque integral, personalizado y basado en evidencia, junto con la formación continua del personal de enfermería, es esencial para mejorar la atención y reducir la mortalidad asociada.

Palabras clave: Cirrosis hepática; Cuidados de enfermería; Calidad de vida; Participación activa; Profesionales de la salud.

Abstract: A Liver cirrhosis is a chronic and progressive disease that represents a significant public health problem, being one of the leading causes of mortality in countries such as Ecuador. Its most common causes are alcohol consumption, chronic hepatitis B and C, and non-alcoholic fatty liver disease. This study aimed to identify effective nursing care practices to improve patients' quality of life, prevent complications, and promote self-care. A systematic literature review was conducted according to the PRISMA (2020) methodology, using databases such as PubMed, Scielo, Scopus, Redalyc, and Science Direct. Studies from the last five years in Spanish, English, and Portuguese were included, focusing on adults diagnosed with cirrhosis. Of the 896 articles found, only 15 met the inclusion criteria. The most effective nursing care included monitoring liver function, nutritional education, emotional support, prevention of complications (ascites, hepatic encephalopathy, variceal bleeding), use of technologies for monitoring and communication, and family involvement. It is concluded that a comprehensive, personalized, and evidence-based approach, together with continuous training of nursing staff, is essential to improve care and reduce associated mortality.

Keywords: Liver cirrhosis; Nursing care; Quality of life; Active participation; Health professionals.

1. Introducción

La cirrosis hepática es una enfermedad crónica e irreversible del hígado que representa una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial. Se caracteriza por una alteración estructural y funcional del tejido hepático, provocada por una fibrosis progresiva que sustituye al parénquima sano, y por la formación de nódulos regenerativos que impiden el funcionamiento normal del órgano. Esta condición no solo afecta la salud física de los pacientes, sino que también deteriora su calidad de vida de forma significativa (Corrales et al., 2021).

Desde la perspectiva de la salud pública, la cirrosis hepática representa una carga considerable tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo, como Ecuador, donde figura entre las diez principales causas de mortalidad según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (Cedeño et al., 2021). Su prevalencia se ha incrementado en las últimas décadas, impulsada por factores como el consumo excesivo de alcohol, la persistencia de infecciones virales crónicas (especialmente hepatitis B y C), y el aumento de casos de enfermedad del hígado graso no alcohólico (EHGNA), estrechamente vinculada al crecimiento de la obesidad y del síndrome metabólico en la población (Fassio et al., 2020; Scarponi et al., 2022; Millson et al., 2020).

Esta enfermedad tiene un impacto multisistémico, generando complicaciones graves como la ascitis, las hemorragias digestivas por varices esofágicas, la encefalopatía hepática, la peritonitis bacteriana espontánea y el carcinoma hepatocelular, entre otras. Además, provoca una progresiva disminución de la capacidad funcional del paciente, afectando su autonomía, estado emocional y entorno familiar (Ozturk et al., 2023; Schaab, 2023). El deterioro hepático compromete funciones esenciales como la síntesis de proteínas, la regulación del metabolismo, la coagulación y la eliminación de toxinas, lo que puede llevar al paciente a un estado de descompensación aguda o fallo hepático fulminante. En el contexto ecuatoriano, la atención a personas con cirrosis hepática implica no solo un desafío clínico, sino también un problema socioeconómico, ya que los costos del tratamiento, la hospitalización prolongada y el acceso limitado a especialistas dificultan una atención integral y oportuna (Poaquiza & Pérez, 2023). Frente a este escenario, el rol de la enfermería adquiere una relevancia estratégica dentro del equipo de salud, ya que permite articular intervenciones clínicas, educativas y preventivas que pueden marcar una diferencia en el pronóstico y la calidad de vida del paciente.

El personal de enfermería, a través del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), tiene la capacidad de identificar riesgos, diseñar planes personalizados de cuidado, aplicar medidas de control de síntomas, brindar educación sanitaria y acompañar emocionalmente tanto al paciente como a su familia (Gómez & Román, 2022). Además, la enfermería juega un papel clave en la prevención de complicaciones, el fomento del autocuidado y la coordinación de acciones con otros profesionales del equipo multidisciplinario. Ante la creciente prevalencia de esta enfermedad, se vuelve imprescindible fortalecer el enfoque preventivo y educativo, priorizando la intervención temprana y la gestión integral del paciente cirrótico. Para ello, es necesario contar con evidencia científica actualizada que respalde las mejores prácticas en el cuidado de enfermería y oriente la toma de decisiones clínicas.

En este sentido, la presente investigación tiene como objetivo identificar y sistematizar los cuidados de enfermería más efectivos para pacientes con cirrosis hepática mediante una revisión sistemática de literatura, basada en la metodología PRISMA. La revisión se enfoca en estudios recientes de alta calidad metodológica (Q1, Q2, Q3), publicados en los últimos cinco años, que analizan el impacto de diversas intervenciones de enfermería en el manejo clínico, el apoyo psicosocial, el control de síntomas y la promoción del autocuidado.

Se espera que los resultados de este estudio no solo contribuyan a mejorar la práctica clínica del personal de enfermería, sino que también sirvan de base para el desarrollo de protocolos estandarizados y estrategias interdisciplinarias que optimicen la atención y el bienestar de los pacientes con cirrosis hepática. A su vez, se busca reforzar la formación profesional de los enfermeros y enfermeras, posicionándolos como agentes esenciales en la gestión de enfermedades crónicas complejas dentro del sistema de salud.

2. Materiales y Métodos

Para el estudio se optó por un diseño de investigación basado en la revisión sistemática de la literatura. Este enfoque metodológico se seleccionó por su capacidad para compilar, evaluar de manera crítica y sintetizar los hallazgos científicos relevantes sobre el cuidado de enfermería en el contexto de la cirrosis hepática. La revisión sistemática, reconocida por su rigor y fiabilidad, es ideal para consolidar la evidencia científica existente y proporcionar una comprensión exhaustiva de las prácticas de cuidado basadas en la evidencia.

El proceso implicó una búsqueda meticulosa de estudios que abordaron la eficacia y los resultados de diversas intervenciones de enfermería dirigidas a pacientes con cirrosis hepática, incluyendo el manejo de complicaciones comunes, estrategias de educación para la salud, y soporte emocional y psicosocial. Se siguió las directrices del modelo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para garantizar una metodología transparente y completa.

Para evaluar la calidad de los artículos, se emplearon criterios de rigor científico, considerando tanto el enfoque como el nivel de evidencia según los estándares del Instituto Joanna Briggs (JBI). En las investigaciones cualitativas, se aplicaron los criterios de Guba, que abarcan credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad. Para las investigaciones cuantitativas, se valoraron la validez estadística, de constructo, interna y externa, mediante una revisión detallada de las secciones de metodología y resultados de cada artículo.

2.1. Tipo de investigación

La metodología adoptada para este estudio se fundamenta en una revisión bibliográfica. Este enfoque metodológico ha sido escogido con el propósito de compilar, evaluar y analizar la información más relevante disponible en diversas fuentes científicas acerca de los cuidados generales de enfermería destinados a pacientes con cirrosis hepática. A través de este proceso de revisión, se pretende realizar una síntesis integral de los conocimientos existentes en torno a las estrategias y prácticas de cuidado que resultan más efectivas para mejorar la calidad de vida y el manejo clínico de esta población. Este enfoque permitió identificar las intervenciones de enfermería que contribuyen

significativamente al cuidado integral de los pacientes, abarcando desde la prevención de complicaciones hasta el apoyo psicosocial y educativo necesario para el manejo efectivo de la enfermedad.

2.1.1. Métodos para la recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo mediante la búsqueda exhaustiva de estudios primarios en bases de datos como PubMed, Scielo, Scopus, Redalyc y Science Direct. Se realizaron búsquedas manuales en referencias bibliográficas y revistas especializadas, utilizando términos de búsqueda específicos y operadores booleanos.

2.1.2. Fuentes de información consideradas

Para la revisión sistemática enfocada en Cuidados Generales de Enfermería en Pacientes con Cirrosis Hepática, se adoptó un enfoque exhaustivo en la selección de fuentes de información, con el objetivo de abarcar la totalidad de la literatura relevante sobre los cuidados de enfermería asociados a esta compleja condición. Se realizaron búsquedas en una variedad de fuentes, incluyendo bases de datos electrónicas, revistas especializadas, tesis doctorales y actas de conferencias, todas ellas vinculadas a la práctica de enfermería y el manejo de la cirrosis hepática.

El criterio de búsqueda se limitó a estudios publicados en inglés, español y portugués, restringiendo el período de publicación a los últimos 5 años para garantizar la relevancia y actualidad de los datos recabados. A continuación, se describen las principales fuentes de información consultadas en la revisión:

- **Bases de datos electrónicas:** Se recurrió a diversas bases de datos de renombre en el campo de la medicina y enfermería, como PubMed, Scielo, Scopus, Redalyc y Science Direct, buscando estudios relacionados con los cuidados de enfermería en pacientes con cirrosis hepática.
- **Revistas científicas:** Se revisaron artículos de revistas especializadas en gastroenterología, hepatología y cuidados de enfermería, tales como *Hepatology*, *Journal of Hepatology*, *Gastroenterology Nursing* y *Liver International*, para encontrar investigaciones pertinentes al tema.
- **Tesis:** Se buscaron tesis de posgrado disponibles en repositorios digitales universitarios, las cuales proporcionaron estudios de caso, revisiones literarias y análisis específicos sobre el cuidado de enfermería en cirrosis hepática.
- **Actas de conferencias:** Se examinaron los resúmenes y ponencias presentadas en conferencias médicas y de enfermería relacionadas con la hepatología, donde a menudo se discuten los últimos avances y prácticas en el cuidado de pacientes con enfermedades hepáticas, incluida la cirrosis.

Esta metodología de búsqueda integral asegura una revisión profunda y actualizada de las prácticas y desafíos en el cuidado de enfermería para pacientes con cirrosis hepática, permitiendo identificar áreas de mejora y nuevas estrategias basadas en la evidencia.

Para la revisión sistemática, se establecieron criterios de inclusión y exclusión distribuidos en cuartiles (Q1, Q2, Q3 y Q4), basados en su relevancia y aplicabilidad al tema investigado. Los criterios ubicados en los cuartiles Q1 a Q3 se identificaron como esenciales para la selección de estudios que proporcionen puntos de vista valiosos y

directamente aplicables al manejo de la cirrosis hepática desde una perspectiva de enfermería.

Por otro lado, los criterios de exclusión, definidos en el cuartil Q4, se consideraron menos críticos pero necesarios para omitir estudios de menor relevancia o calidad metodológica que no contribuyan significativamente a los objetivos y pregunta de investigación propuestos. La implementación cuidadosa de estos criterios de exclusión es fundamental para asegurar la inclusión de investigaciones de alta calidad y con poblaciones de estudio representativas, reforzando así la validez y potencial de generalización de los hallazgos.

2.1.3. Procesamiento de datos

Una vez identificados los estudios que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, se procedió a la extracción de información relevante. La información se registró en una base de datos diseñada para este estudio, incluyendo el diseño del estudio, la población o muestra, las variables medidas, los instrumentos utilizados para la recolección de datos, los resultados principales y las conclusiones.

La elegibilidad para el procedimiento de revisión sistemática se estableció mediante criterios precisos para asegurar la inclusión de estudios pertinentes y de alta calidad. Se consideraron elegibles aquellos estudios específicamente dirigidos a pacientes diagnosticados con cirrosis hepática, abarcando cualquier edad, género, etnia o etapa de la enfermedad, que investiguen intervenciones o técnicas de cuidados de enfermería orientadas a mejorar la calidad de vida, manejar síntomas o prevenir complicaciones (González-Naranjo et al. 2025).

Se incluyeron investigaciones empíricas que proporcionaron datos sobre la eficacia y efectividad de los cuidados de enfermería, limitando la selección a estudios publicados en los últimos 5 años y disponibles en inglés, español o portugués. Quedaron excluidos aquellos trabajos que no se centraron en cuidados de enfermería específicos para la cirrosis hepática, así como revisiones literarias, editoriales, comentarios o cartas al editor que no aporten datos empíricos originales, o aquellos que no proporcionen suficiente información sobre los métodos de intervención, resultados, o no cumplan con los estándares de calidad metodológica. La aplicación de estos criterios aseguró la recopilación de estudios relevantes y confiables para la síntesis de evidencia.

- **Análisis Descriptivo:** Se realizó un análisis descriptivo de los datos para resumir las características de los estudios incluidos en la revisión. La estadística descriptiva se utilizó para resumir la información cuantitativa, presentándola en forma de tablas.
- **Análisis Temático:** Los resultados se agruparon en categorías temáticas de Estrategias de Educación y Capacitación, Manejo de Síntomas y Complicaciones, Intervenciones Nutricionales, Apoyo Psicosocial, Colaboración Interdisciplinaria, Innovaciones y Tecnología en Cuidados, y Estrategias de Prevención. Se presentaron en forma de narrativa, analizando las similitudes y diferencias entre los estudios e identificando tendencias en la literatura sobre las técnicas educativas y otras prácticas utilizadas en el cuidado de pacientes con cirrosis hepática. El proceso de extracción de datos y análisis de la información

se realizó de manera sistemática y rigurosa para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos.

A continuación, se presenta una tabla con los descriptores que se utilizaron para la búsqueda:

Tabla 1.

Descriptores o palabras clave

Bases de Datos (Motor de Búsqueda)	Palabras Clave
Scielo	"cirrosis hepática" OR "cuidado" OR "calidad de vida"
Scopus	"cirrhosis" OR "care" OR "quality of life"
Redalyc	"cirrosis hepática" OR "cuidado" OR "calidad de vida"
Science Direct	"cirrhosis" OR "care" OR "quality of life"

Nota. Elaboración propia

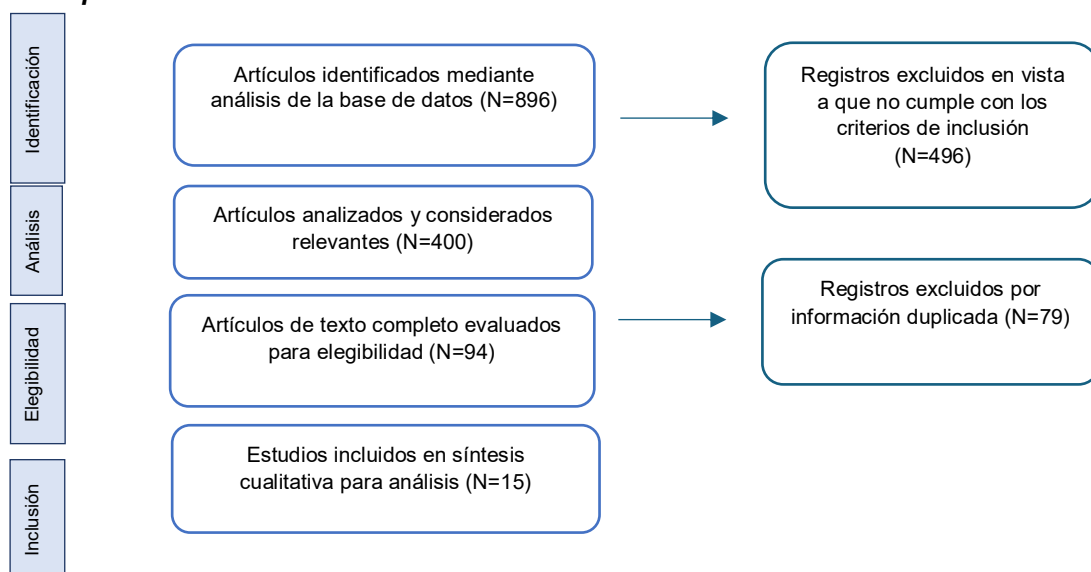
3. Resultados

A partir de una revisión bibliográfica detallada, realizada según los métodos establecidos, se logró identificar y seleccionar investigaciones relevantes que tratan sobre los cuidados generales de enfermería en personas con cirrosis hepática. Estos trabajos ofrecen valiosa información sobre intervenciones y protocolos destinados al manejo integral de esta enfermedad crónica y progresiva.

Los estudios analizados destacan diversas prácticas de enfermería que contribuyen significativamente a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Entre ellas se encuentran la vigilancia constante de la función hepática, el control regular de los signos vitales, la administración adecuada de tratamientos farmacológicos, la educación en hábitos alimentarios saludables y la implementación de estrategias para prevenir complicaciones propias de la cirrosis.

Figura 1.

Descripción de las características de los estudios incluidos



Nota. Elaboración propia

3.1. Proceso de selección para la revisión sistemática

El proceso de selección para la revisión sistemática siguió el modelo PRISMA y se realizó en varias etapas, comenzando con una amplia búsqueda inicial y aplicando sucesivamente criterios de inclusión y exclusión hasta llegar a los 15 estudios finales. A continuación, se detalla cómo se realizó el cálculo en cada etapa:

1. Registros identificados tras las búsquedas (N=896): La búsqueda inicial en diversas bases de datos y fuentes identificó 896 estudios potenciales.
2. Registros tras eliminar duplicados (N=400): De estos 896 estudios, se encontraron y eliminaron 496 duplicados, lo que redujo el total a 400 estudios únicos.
3. Registros excluidos luego de leer el resumen del artículo (N=290): Al revisar los resúmenes y títulos de estos 400 estudios, se excluyeron 290 más que no cumplían con los criterios preliminares de relevancia. Esto dejó 110 estudios para un análisis más detallado.
4. Registros examinados (N=110): Estos 110 estudios fueron examinados más a fondo. Este número no cambia respecto al paso anterior, ya que representa los mismos estudios que pasaron la revisión inicial de resúmenes y títulos.
5. Registros excluidos luego de leer y analizar la metodología (N=16): Durante el análisis en profundidad de la metodología de los 110 estudios, 16 fueron excluidos por no cumplir con los criterios metodológicos establecidos, dejando 94 estudios.
6. Artículos de texto completo evaluados para elegibilidad (N=94): De los 94 estudios restantes, 79 fueron excluidos por diversas razones, posiblemente relacionadas con la falta de cumplimiento de criterios específicos de inclusión, dejando 15 estudios cuyos textos completos fueron evaluados para elegibilidad.
7. Artículos de texto completo excluidos, con el motivo de la presencia de otros sujetos de investigación (N=0): Al evaluar estos 15 artículos en texto completo, 0 fueron excluidos porque se centraban en otros sujetos de investigación no relevantes para la pregunta específica de la revisión.
8. Estudios incluidos en síntesis cualitativa (N=15): Los 15 estudios restantes fueron incluidos para la síntesis cualitativa. Estos estudios pasaron todas las etapas anteriores de filtrado y se consideraron relevantes para la pregunta de investigación.
9. Estudios incluidos en la revisión (N=15): Finalmente, durante la síntesis cualitativa, 0 de estos estudios fueron descartados por varias razones, como la falta de relevancia directa con la temática de la revisión, dejando 15 estudios que cumplían todos los criterios y fueron incluidos en la revisión sistemática final.

Tabla 2.

Principales características de los estudios incluidos

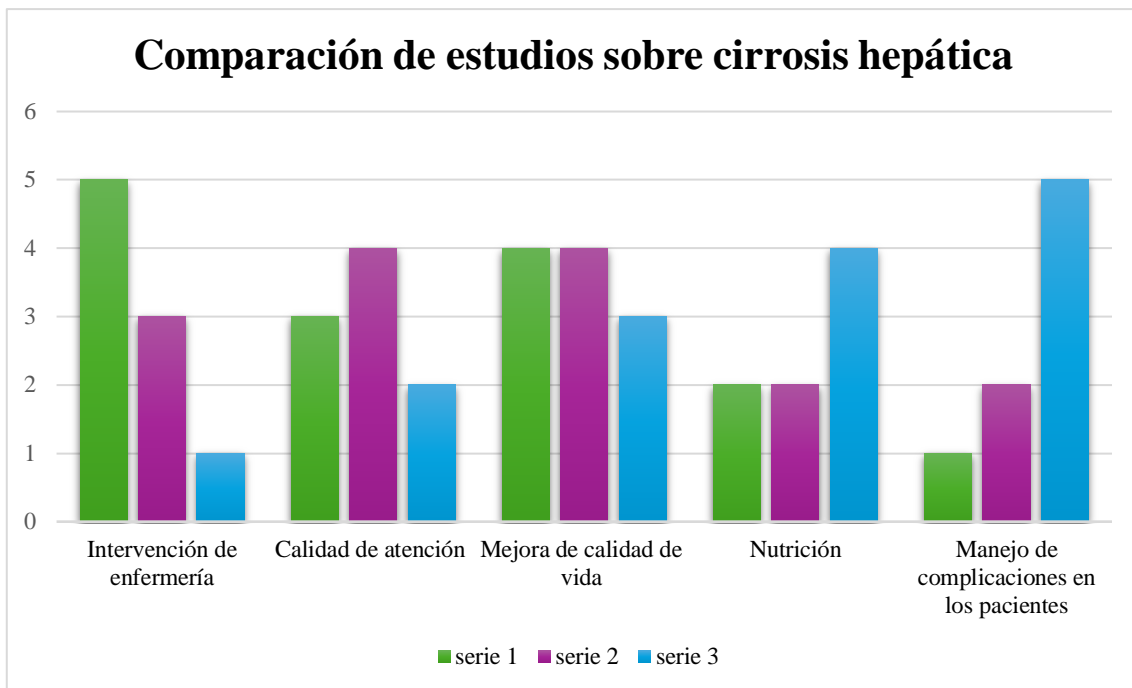
Autor	Año	Diseño	País	Principales resultados
Buenrostro-Espinosa, M. E., Cisneros-Juvera, F., Oropeza-Duarte, C., Buenrostro-Espinosa, R., et al	2022	Reporte de caso	México	El manejo anestésico quirúrgico ha ido evolucionando y en la actualidad se pueden realizar resecciones extensas en pacientes complejos
Cedeño, R., Ballesteros, P., López, W., Sani, V., Chica, G., & Cedeño, P	2021	Estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal	Ecuador	Se debe implementar programa de atención y tratamiento, así como también, desarrollar medidas preventivas para las complicaciones, como son las várices esofágicas
Corrales Alonso, S., Hernández Hernández, R., González Báez, A., Vanterpool Héctor, M., Rangel Lorenzo, E., Villar Ortiz, D., et al.	2021	Estudio descriptivo-retrospectivo	Cuba	El diagnóstico y seguimiento de la cirrosis hepática viral sigue siendo un verdadero reto para la comunidad médica. De ahí los esfuerzos que han de realizarse para su control desde las fases compensadas, para retardar la aparición de complicaciones.
Gallego Rodrigo, M. C., Carbó Roselló, M. Á., Delgado Guerrero, B., Muñoz Solera, S., & Muñoz Solera, C.	2023	Revisión sistemática	España	Se sintetiza la evidencia sobre métodos diagnósticos de la cirrosis hepática, identificando técnicas disponibles en literatura reciente.
Gomez-Quiroz, L. E., & Roman, S	2022	Revisión narrativa	México	Se exponen los principales factores de riesgo para HCC: infección crónica por virus B y C, alcoholismo, acumulación de lípidos hepáticos
Gutiérrez, M. C., Curia, A., Rey, E., Sordá, J. A., Daruich, J., & Ballerga, E. G.	2022	Estudio observacional	Argentina	La malnutrición es común en pacientes con cirrosis hepática, con una alta prevalencia en pacientes

				compensados. La concordancia entre valoración global subjeti-va y antropometría fue baja, por lo que sería conveniente el uso de herramientas con valoraciones subjetivas y objetivas. La detección temprana de malnutrición permitiría una intervención precoz.
Kronborg, T. M., Ytting, H., Hobolth, L., Møller, S., & Kimer, N	2021	Estudio basado en revisión de la literatura	Dinamarca	Tratamientos emergentes (fármacos, estrategias) con efecto antiinflamatorio en pacientes con cirrosis, discutiendo evidencias existentes, mecanismos potenciales y limitaciones. (
López, A., Chavarría, R., & Oviedo, G.	2021	Reporte de caso clínico	Colombia	Describen un paciente con síndrome de abstinencia alcohólica y encefalopatía hepática al mismo tiempo (concurrentes). Plantean el desafío terapéutico de manejar ambas condiciones de forma segura, considerando riesgos, estrategias de tratamiento y riesgo clínico del paciente
Maia, J. C., Bertencello, K. C. G., de Souza, S. da S., Locks, M. O. H., Martins, S. R., & Lorenzini, E. (2023)	2023	Estudio de validación de una guía	Brazil	Reporta que la guía para enfermeras que atienden pacientes con cirrosis hepática en contexto de COVID-19 en el servicio de emergencias fue validada como pertinente y aplicable, ofreciendo orientaciones específicas para cuidados de enfermería en ese escenario

Matía-Martín, P. et al.	2022	Revisión bibliográfica	España	Se plantean recomendaciones para el manejo nutricional de pacientes con ambos diagnósticos (diabetes/hiperglucemia y cirrosis), incluyendo estrategias de alimentación, ajustes terapéuticos y consideraciones clínicas especiales
Medina, C. et al	2023	Revisión sistemática	Venezuela	Sinopsis de los regímenes terapéuticos actuales para VHC (antivirales de acción directa, etc.), discute eficacia, limitaciones, resistencia, así como posibles líneas futuras de investigación terapéutica.
Mendoza-Seme, M. Y., Pinargote-Castro, L. E., Mero-Mero, J. M., & Macias-Macias, B. S.	2023	Paradigma cuantitativo, tipo descriptiva, complementado con diseño documental-bibliográfico	Ecuador	Se concluye que la gestión del cuidado de enfermería es un componente esencial en la atención médica del segundo nivel, con responsabilidad en planificación, organización, control y seguimiento de intervenciones enfermeras.
Nadim, M. K., & Garcia, G.	2023	Revisión bibliográfica	EE. UU.	Los pacientes con cirrosis tienen un riesgo elevado de desarrollar injuria renal aguda (AKI), lo cual se asocia con mayor morbilidad hospitalaria y mortalidad
Sanz Moreno, L., Sánchez Tornos, P., Madrigal González, S., García Sanz, A., García Gimeno, J., & Pastor Pueyo, M	2022	Estudio de caso	España	En el caso descrito, detallan intervenciones concretas aplicadas en las fases hospitalarias, por ejemplo, manejo nutricional, monitoreo de signos vitales, soporte general para pacientes con cirrosis

Nota. *Elaboración propia*

Figura 2.
Comparación de estudios sobre cirrosis hepática.



Nota. Elaboración propia

El análisis de los datos presentados en la tabla 1 permite identificar hallazgos relevantes en relación con los cuidados de enfermería en pacientes con cirrosis hepática. Las investigaciones revisadas resaltan el impacto positivo de intervenciones de enfermería específicas y focalizadas en la mejora de la calidad de vida de estos pacientes (Murillo-Del Pezo, Espinoza-Lainez, & Quilumba-Sanchez, 2025).

En este sentido, Kronborg et al. (2021) evidencian que las clínicas lideradas por profesionales de enfermería resultan eficaces para disminuir los reingresos hospitalarios no planificados y aumentar la supervivencia en personas con esta enfermedad. Este modelo de atención, basado en un enfoque multidisciplinario y preventivo, se presenta como una estrategia clave para abordar de forma integral las complicaciones de la cirrosis. De igual manera, el estudio realizado por Hjorth et al. destaca que el acompañamiento por parte de enfermeras registradas mejora notablemente la percepción de calidad del cuidado recibido por los pacientes durante el primer año de seguimiento.

Por otro lado, Millson et al. (2020) demuestran que las intervenciones de enfermería también inciden positivamente en la adopción de conductas de autocuidado, especialmente en pacientes geriátricos con cirrosis hepática. La educación continua y el fortalecimiento del rol activo del paciente en su tratamiento son elementos esenciales para favorecer la adherencia terapéutica y disminuir la aparición de complicaciones.

4. Discusión

Los resultados de esta revisión sistemática resaltan el papel esencial de los cuidados de enfermería en el abordaje integral de los pacientes con cirrosis hepática. Los 15 estudios analizados coinciden en que la atención personalizada y centrada en las necesidades del paciente es clave para mejorar su calidad de vida y reducir las complicaciones que conlleva esta patología crónica y progresiva. Esta perspectiva se alinea con lo expuesto por Fabrellas et al., quienes destacan la función decisiva del personal de enfermería en la prevención, el diagnóstico precoz y el manejo de complicaciones frecuentes como la encefalopatía hepática, la ascitis y el sangrado por varices esofágicas.

Uno de los aspectos más relevantes encontrados fue la eficacia de las intervenciones educativas de enfermería orientadas tanto al paciente como a su entorno familiar. Estas estrategias no solo favorecen la adherencia al tratamiento, sino que también fortalecen la autonomía del paciente para el autocuidado. En esta línea, Mostafa y Moneim (2024) demostraron que los programas educativos individualizados mejoran de forma significativa las prácticas de autocuidado, especialmente en adultos mayores. De manera similar, Mendoza-Seme et al. (2023) señalan que la educación continua y el apoyo emocional proporcionado por enfermería fortalecen la capacidad de los pacientes y sus familias para involucrarse activamente en su proceso de tratamiento y tomar decisiones informadas.

En cuanto a la reducción de reingresos hospitalarios, Kalo et al. (2021) evidencian que las clínicas lideradas por enfermeras disminuyen significativamente las hospitalizaciones no planificadas, mejoran la tasa de supervivencia y permiten un seguimiento ambulatorio más efectivo. Hjorth et al. (2023) también respaldan esta visión al señalar que la atención especializada ofrecida por enfermeras registradas incrementa la percepción positiva de la calidad del cuidado, especialmente durante el primer año tras el diagnóstico. En conjunto, estos estudios confirman que los modelos de atención continúan encabezados por el personal de enfermería generan mejoras notables tanto en los resultados clínicos como en la satisfacción del paciente.

Otro hallazgo importante es la relevancia del trabajo colaborativo entre distintos profesionales de la salud. La evidencia sugiere que el abordaje multidisciplinario, que incluye médicos, nutricionistas, psicólogos y otros especialistas, resulta indispensable para cubrir las múltiples dimensiones clínicas y sociales que implica la cirrosis hepática. En este sentido, Kronborg et al. (2021) subrayan que la coordinación de estrategias entre diferentes disciplinas reduce el riesgo de complicaciones y mejora la eficacia del tratamiento, en consonancia con los hallazgos de esta revisión.

Asimismo, se destaca el uso de tecnologías de la información y comunicación (TIC) como herramienta innovadora para el seguimiento de pacientes. Las aplicaciones móviles y plataformas digitales han demostrado ser útiles para facilitar la comunicación entre el equipo de salud y los pacientes, mejorar el cumplimiento terapéutico y detectar tempranamente signos de descompensación. Buenrosto-Espinosa et al. (2022) argumentan que la digitalización de los procesos clínicos acelera la toma de decisiones

médicas y fortalece la gestión del cuidado tanto en entornos hospitalarios como comunitarios.

Un punto relevante en los estudios revisados es la estrecha relación entre la intervención nutricional y la prevención de complicaciones como la desnutrición y la sarcopenia, condiciones muy frecuentes en pacientes con enfermedad hepática avanzada. De acuerdo con Schaab (2023), el diseño de planes alimentarios personalizados, supervisados por enfermería, contribuye significativamente a la mejora del estado nutricional del paciente y potencia su respuesta al tratamiento. Este dato respalda la necesidad de incorporar la educación nutricional como un componente esencial del plan de cuidados.

No obstante, también se identificaron obstáculos que limitan la efectividad de las intervenciones, entre ellos la insuficiente capacitación del personal de enfermería y la escasez de recursos materiales. Estos factores, según lo reportado por Cedeño et al., reflejan deficiencias estructurales en los sistemas de salud que pueden comprometer la calidad de la atención brindada a los pacientes con cirrosis.

En resumen, esta revisión confirma que las intervenciones de enfermería, cuando se aplican con base en la evidencia y adaptadas a las particularidades de cada paciente, tienen un impacto positivo significativo en la calidad de vida de las personas con cirrosis hepática. La educación sanitaria, la prevención de complicaciones, la integración de herramientas tecnológicas y el trabajo interdisciplinario emergen como estrategias complementarias que, en conjunto, potencian los resultados clínicos. Estos hallazgos respaldan la implementación de protocolos estandarizados y refuerzan la necesidad de fortalecer la formación continua del personal de enfermería para garantizar una atención integral, humanizada y de calidad.

5. Conclusiones

La cirrosis hepática representa un desafío complejo para los sistemas de salud, tanto por su carácter crónico y progresivo como por las múltiples complicaciones que conlleva. En este contexto, el rol del profesional de enfermería se vuelve fundamental para garantizar una atención integral, humanizada y centrada en el paciente. A partir de la revisión sistemática realizada, se concluye que las intervenciones de enfermería basadas en evidencia, personalizadas y multidimensionales tienen un impacto significativo en la calidad de vida, el autocuidado y la adherencia terapéutica de los pacientes con esta enfermedad.

Entre las estrategias más efectivas destacan la monitorización continua de parámetros clínicos, la educación en nutrición y estilo de vida, la prevención de complicaciones y el apoyo emocional tanto al paciente como a su familia. La inclusión activa del entorno familiar en el proceso de cuidado se ha mostrado especialmente beneficiosa, al favorecer conductas saludables, reducir reingresos hospitalarios y mejorar el pronóstico general.

Asimismo, el uso de tecnologías de la información y comunicación (TIC) emerge como una herramienta clave para fortalecer el seguimiento, facilitar la comunicación entre el equipo de salud y los pacientes, y mejorar la eficiencia en la toma de decisiones clínicas. Del mismo modo, la colaboración interdisciplinaria entre enfermeros, médicos,

nutricionistas y otros profesionales de la salud permite abordar de forma integral las múltiples dimensiones de la cirrosis hepática.

Sin embargo, para que estas prácticas sean sostenibles y efectivas, es imprescindible invertir en la capacitación continua del personal de enfermería, actualizar los protocolos de atención y garantizar los recursos necesarios para una atención de calidad. Fortalecer el rol de la enfermería en la gestión de enfermedades crónicas como la cirrosis no solo mejora los resultados clínicos, sino que también contribuye a un sistema de salud más equitativo, eficiente y centrado en las personas.

Referencias Bibliográficas

- Buenrostro-Espinosa, M. E., Cisneros-Juvera, F., Oropeza-Duarte, C., Buenrostro-Espinosa, R., et al. (2022). Manejo perioperatorio de hepatectomía en paciente con cirrosis: reporte de caso y revisión de literatura. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 21, 42-46. <https://doi.org/10.24875/j.gamo.22000080>
- Cedeño, R., Ballesteros, P., López, W., Sani, V., Chica, G., & Cedeño, P. (2021). Complicaciones de la cirrosis hepática en pacientes hospitalizados en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. *Revista Médica e Investigación Clínica Guayaquil*, 2(3), 22-29. <https://doi.org/10.51597/rmicg.v2i3.72>
- Corrales Alonso, S., Hernández Hernández, R., González Báez, A., Vanterpool Héctor, M., Rangel Lorenzo, E., Villar Ortiz, D., et al. (2021). Estudio descriptivo de pacientes con cirrosis hepática de etiología viral, en la provincia de Matanzas. *Revista Médica Electrónica*, 43(2), 3074-3090. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000203074
- Fabrellas, N., Carol, M., Palacio, E., Aban, M., Lanzillotti, T., & Nicolao, G. (2020). Nursing care of patients with cirrhosis: The LiverHope Nursing Project. *Hepatology*, 71(3), 1106-1116. <https://doi.org/10.1002/hep.31117>
- Fassio, E., Dirchwolf, M., & Barreyro, F. J. (2019). Guía de diagnóstico y tratamiento del hígado graso no alcohólico. Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del Hígado. *Medicina (Buenos Aires)*, 80(4), 371-387. <https://doi.org/10.35376/10324/16215>
- Furusho, J. K. Y., Narro, G. E. C., Tijera, M. de F. H. de la, & Pedrín, M. A. L. (2023). *Hepatology clínica CMG 4*. Editorial Alfíl.
- Gallego Rodrigo, M. C., Carbó Roselló, M. Á., Delgado Guerrero, B., Muñoz Solera, S., & Muñoz Solera, C. (2023). Diagnóstico de cirrosis hepática: una revisión sistemática. *Revista Sanitaria e Investigación*, 4(5), 206.
- Gomez-Quiroz, L. E., & Roman, S. (2022). Influence of genetic and environmental risk factors in the development of hepatocellular carcinoma in Mexico. *Annals of Hepatology*, 27, 100649. <https://doi.org/10.1016/j.aohep.2021.100649>
- González-Naranjo, D. E., Bayas-Poma, D. B., Rivera-Palomino, D. C., Bayas-Poma, R. O., & Santamaría-Secaira, J. L. (2025). Cuidados de enfermería en niños con epilepsia, manejo de crisis y orientación familiar. *Innova Science Journal*, 3(3), 209–224. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n3/78>

- Gutiérrez, M. C., Curia, A., Rey, E., Sordá, J. A., Daruich, J., & Ballerga, E. G. (2022). Prevalencia de malnutrición en pacientes con cirrosis hepática: estudio observacional. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana*, 52(4), 464-475.
- Kronborg, T. M., Ytting, H., Hobolth, L., Møller, S., & Kimer, N. (2021). Novel anti-inflammatory treatments in cirrhosis: A literature-based study. *Frontiers in Medicine*, 8, 718896. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.718896>
- López, A., Chavarría, R., & Oviedo, G. (2021). Dilema terapéutico: síndrome de abstinencia alcohólica y encefalopatía hepática concurrentes. A propósito de un caso. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(1), 52-56.
- Maia, J. C., Bertocello, K. C. G., de Souza, S. da S., Locks, M. O. H., Martins, S. R., & Lorenzini, E. (2023). Validation of a guideline for nurses taking care of patients with liver cirrhosis in the context of COVID-19 in the emergency department. *Gastroenterology Nursing*, 46(2), 128-137.
- Matía-Martín, P., González-Sánchez, V., Burgos, R., García-Almeida, J. M., Palma, S., Sanz-Paris, A., et al. (2022). Abordaje de la desnutrición en pacientes hospitalizados con diabetes/hiperglucemia y cirrosis hepática. *Nutrición Hospitalaria*, 39(SPE4), 47-66.
- Medina, C., García, A. H., Crespo, F. I., Toro, F. I., Mayora, S. J., & De Sanctis, J. B. (2023). A synopsis of hepatitis C virus treatments and future perspectives. *Current Issues in Molecular Biology*, 45(10), 8255-8276.
- Mendieta Ivanova, I. (2019). Características clínicas y demográficas de pacientes con cirrosis hepática, Hospital Dr. Gustavo Nelson Collado Ríos, Chitré. *Revista Médica Panamá*, 1(2), 28-34.
- Mendoza-Seme, M. Y., Pinargote-Castro, L. E., Mero-Mero, J. M., & Macias-Macias, B. S. (2023). La gestión del cuidado de enfermería en el segundo nivel de atención. *Cienciamat*, 9(2), 463-476.
- Millson, C., Considine, A., Cramp, M. E., Holt, A., Hubscher, S., Hutchinson, J., et al. (2020). Adult liver transplantation: A UK clinical guideline - Part 1: Pre-operation. *Frontline Gastroenterology*, 11(5), 375-384. <https://doi.org/10.1136/flgastro-2019-101215>
- Morales Pernalette, A., Marin, M. G., Castillo, Y., & Tirado, E. (2008). Prevalencia de la enfermedad hepática alcohólica y algunos factores de riesgo en pacientes que acuden a los ambulatorios de Barquisimeto. *Gaceta Médica de Caracas*, 116(4), 299-306.
- Murillo-Del Pezo, V. S., Espinoza-Lainez, J. R., & Quilumba-Sanchez, C. G. (2025). Factores influyentes en la satisfacción del paciente en consulta externa de un hospital público. *Innova Science Journal*, 3(2), 110-125. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n2/58>
- Nadim, M. K., & Garcia, G. (2023). Acute kidney injury in patients with cirrhosis. *New England Journal of Medicine*, 388(8), 733-745. <https://doi.org/10.1056/NEJMra2215289>

- Ozturk, N. B., Herdan, E., Saner, F. H., & Gurakar, A. (2023). A comprehensive review of the diagnosis and management of acute liver failure. *Journal of Clinical Medicine*, 12(23), 7451. <https://doi.org/10.3390/jcm12237451>
- Poaquiza, F. M. C., & Pérez, E. A. G. (2023). Prevalencia de la cirrosis hepática en pacientes alcohólicos en Ecuador. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(4), 661-672.
- Roerecke, M., Vafaei, A., Hasan, O. S., Chrystoja, B. R., Cruz, M., Lee, R., et al. (2019). Alcohol consumption and risk of liver cirrhosis: A systematic review and meta-analysis. *American Journal of Gastroenterology*, 114(10), 1574-1586. <https://doi.org>
- Roesch-Dietlen, F., González-Santes, M., Sánchez-Maza, Y. J., Díaz-Roesch, F., Cano-Contreras, A. D., Amieva-Balmori, M., et al. (2021). Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la etiología de la cirrosis hepática. *Revista de Gastroenterología de México*, 86(1), 28-35.
- Sanz Moreno, L., Sánchez Tomos, P., Madrigal González, S., García Sanz, A., García Gimeno, J., & Pastor Pueyo, M. (2022). Proceso de atención de enfermería en paciente con cirrosis hepática. *Revista Sanitaria e Investigación*, 3(6), 59.
- Scarponi, C. F. O., Pedrosa, M. A. F., Mol, P. M. G., Hardman, M. J. M., & Greco, D. B. (2022). Low eligibility for hepatitis B treatment in the Brazilian public health system. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*, 55, 297. <https://doi.org/10.1590/0037-8682-0297-2021>
- Schaab, S. N. (2023). Desnutrición y sarcopenia en los pacientes con cirrosis hepática: la importancia de la evaluación nutricional y las intervenciones basadas en la evidencia. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana*, 53(1), 15-17. <https://doi.org/10.52787/agl>
- Serrano, Y. M., Rodríguez-Pereira, A., Cabrera-Lavernia, J. O., Martí-Garcés, G. M., Pelaez-Llorente, M., Ricardo-Serrano, Y. M., et al. (2021). Infecciones asociadas al cuidado sanitario en pacientes cirróticos ingresados. *Revista Información Científica*, 100(3).
- Zuñiga, M. (2005). *La familia y la educación como influencia positiva en el control metabólico del paciente diabético tipo 2* [Tesis de maestría]. Universidad de Chile.

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.