



## Gestión de la calidad de los egresados de enfermería una revisión sistémica integradora

Quality Management of Nursing Graduates: An Integrative Systemic Review

Gestão da qualidade dos egressos de enfermagem: uma revisão sistêmica integradora"

Yonathan Juan Carlos Guzmán-Osorio<sup>1</sup> , Esther Izquierdo-Machín<sup>2</sup> , Maely Ramírez-Rodríguez<sup>3</sup> 

<sup>1</sup>Instituto Mexicano del Seguro Social. Ciudad de México. Estados Unidos Mexicanos.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería "Lidia Doce". La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna. Pinar del Río, Cuba.

Citación: Guzmán-Osorio YJC, Izquierdo-Machín E, Ramírez-Rodríguez M. Gestión de la calidad de los egresados de enfermería una revisión sistémica integradora. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha]; 30(2026): e7127. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/articulo/view/7127>

Recibido: 14 de marzo de 2026  
Aceptado: 16 de abril de 2026  
Publicado: 20 de abril de 2026

### RESUMEN

**Introducción:** la calidad del egresado no es un resultado accidental ni un simple cumplimiento de estándares, es la manifestación ética de un proyecto coherente, que articula conocimientos, humanidad y compromiso social

**Objetivo:** caracterizar las estrategias de gestión de la calidad implementadas en el contexto universitario para mejorar la calidad del egresado a partir de una revisión crítica de la literatura científica.

**Métodos:** se realizó una revisión sistémica integradora en los meses de septiembre y octubre 2025, la cual consideró las etapas según PRISMA. Se realizó la búsqueda en las bases de las bases de datos: Medline (PubMed), Web of Science, Host, EBSCO, Scopus, ScienceDirect, Embase, Biblioteca Virtual de Salud y SciELO, mediante los operadores booleanos OR y AND. Se consideraron los textos completos, en todos los idiomas y se obtuvieron 22 artículos que cumplieron con los objetivos propuestos para lograr la comprensión global e integradora del fenómeno de estudio.

**Desarrollo:** desde la gestión de la calidad del egresado se genera una vinculación que actúa como un mecanismo de retroalimentación permanente que permite ajustar los planes de estudio, las prácticas formativas y los perfiles de egreso a las exigencias cambiantes del sistema de salud. Un egresado competente, crítico y humanizado no es solo un resultado deseable, sino una exigencia ética frente a la sociedad.

**Conclusiones:** la gestión de la calidad del egresado de enfermería se debe orientar al desarrollo de competencias, a la coherencia instruccional, al acompañamiento docente y a la vinculación con la realidad del cuidado.

**Palabras clave:** Estudiantes de Enfermería; Gestión; Calidad; Educación Universitaria.

**ABSTRACT**

**Introduction:** the quality of the graduate is not an accidental outcome nor a mere compliance with standards; it is the ethical manifestation of a coherent project that integrates knowledge, humanity, and social commitment.

**Objective:** to characterize the quality management strategies implemented in the university context to improve graduate quality, based on a critical review of the scientific literature.

**Methods:** an integrative systematic review was conducted in September and October 2025, following PRISMA stages. The search was carried out in the following databases: Medline (PubMed), Web of Science, Host, EBSCO, Scopus, ScienceDirect, Embase, Virtual Health Library, and SciELO, using the Boolean operators OR and AND. Full texts in all languages were considered, and 22 articles met the proposed objectives to achieve a comprehensive and integrative understanding of the phenomenon under study.

**Development:** from graduate quality management emerges a linkage that acts as a permanent feedback mechanism, allowing adjustments to curricula, training practices, and graduate profiles according to the changing demands of the health system. A competent, critical, and humanized graduate is not only a desirable outcome but an ethical requirement before society.

**Conclusions:** the management of nursing graduate quality should be oriented toward the development of competencies, instructional coherence, faculty support, and connection with the reality of care.

**Keywords:** Nursing Students; Management; Quality; University Education.

**RESUMO**

**Introdução:** a qualidade do egresso não é um resultado accidental nem um simples cumprimento de padrões; é a manifestação ética de um projeto coerente, que articula conhecimentos, humanidade e compromisso social.

**Objetivo:** caracterizar as estratégias de gestão da qualidade implementadas no contexto universitário para melhorar a qualidade do egresso, a partir de uma revisão crítica da literatura científica.

**Métodos:** foi realizada uma revisão sistemática integradora nos meses de setembro e outubro de 2025, considerando as etapas segundo o PRISMA. A busca foi realizada nas seguintes bases de dados: Medline (PubMed), Web of Science, Host, EBSCO, Scopus, ScienceDirect, Embase, Biblioteca Virtual em Saúde e SciELO, utilizando os operadores booleanos OR e AND. Foram considerados textos completos em todos os idiomas, e 22 artigos atenderam aos objetivos propostos para alcançar uma compreensão global e integradora do fenômeno estudado.

**Desenvolvimento:** a partir da gestão da qualidade do egresso, gera-se uma vinculação que atua como um mecanismo de retroalimentação permanente, permitindo ajustar os planos de estudo, as práticas formativas e os perfis de egresso às exigências mutáveis do sistema de saúde. Um egresso competente, crítico e humanizado não é apenas um resultado desejável, mas uma exigência ética diante da sociedade.

**Conclusões:** a gestão da qualidade do egresso de enfermagem deve ser orientada para o desenvolvimento de competências, a coerência instrucional, o acompanhamento docente e a vinculação com a realidade do cuidado.

**Palavras-Chave:** Estudantes de Enfermagem; Gestão; Qualidade.

**INTRODUCCIÓN**

La calidad no solo se mide en términos de conocimiento adquirido, sino también en habilidades, competencias y valores desarrollados. Un aspecto importante por considerar es que la calidad es entendida como el grado en que un proceso o resultado cumple con los estándares previamente establecidos. En el ámbito educativo, la calidad implica que los procesos de enseñanza – aprendizaje, los recursos, la planificación y los resultados alcanzados por los estudiantes cumplan con los criterios de eficacia, pertinencia, equidad y excelencia académica.<sup>(1)</sup>

En este sentido, la gestión se concibe como el conjunto de acciones sistemáticas orientadas a la planificación, a la organización, a la dirección y al control de recursos y procesos para alcanzar los objetivos definidos.<sup>(2)</sup> Al integrar ambos conceptos emerge la gestión de la calidad como un enfoque estructurado que busca garantizar el cumplimiento de estándares educativos mediante la mejora continua, la evaluación sistemática y la toma de decisiones basadas en evidencia.<sup>(3)</sup>

Bajo esta perspectiva, el análisis de la calidad de un proceso docente se enfoca hacia la articulación con la gestión educativa, la cual abarca la coordinación de los elementos curriculares, pedagógicos, organizativos y evaluativos que intervienen en la formación, lo que asegura que los resultados formativos respondan de manera coherente a las demandas institucionales y sociales.<sup>(4)</sup>

Para una organización sanitaria como el Instituto Mexicano de Seguro Social la calidad del egresado se ha consolidado como un factor crítico para garantizar la eficiencia, la competitividad y la capacidad de respuesta de los profesionales en el ámbito de la salud. Los egresados no solo deben poseer competencias técnicas y científicas sólidas, sino también habilidades de pensamiento crítico, de ética profesional y corresponde tener la capacidad de adaptación a contextos cambiantes. La falta de estándares claros o de un enfoque integral en la formación puede repercutir como condición negativa de la atención al paciente, de la gestión de recursos y de la implementación de buenas prácticas en los servicios de salud, lo que puede generar brechas entre la formación académica y las exigencias del campo laboral.

Un aspecto clave en el contexto del Instituto Mexicano de Seguro Social, institución insignia en la prestación de servicios de salud en México, la calidad del egresado adquiere relevancia estratégica. El Instituto Mexicano de Seguro Social demanda profesionales con alta capacitación, que puedan desempeñarse en entornos clínicos y administrativos complejos, a su vez atiendan a una población diversa y con necesidades crecientes de atención integral. La formación de los egresados en el Instituto Mexicano de Seguro Social se sienta sobre la base de asegurar competencias profesionales que se traduzcan en eficiencia operativa, seguridad del paciente y mejora continua de los servicios, lo que convierte la calidad del egresado en un elemento central para la gestión institucional que genera a su vez satisfacción de los usuarios.

El enfoque por competencias profesionales tiene en el análisis de la calidad del egresado en el Instituto Mexicano de Seguro Social un paradigma pedagógico y metodológico digno de resaltar, ya que a través de este se integran elementos de diversas teorías educativas, psicológicas, sociológicas; que contribuyen a orientar la acción efectiva y pertinente en la calidad del egresado.

La calidad del egresado en el Instituto Mexicano de Seguro Social se sustenta en la articulación del enfoque por competencias con fundamentos teóricos que explican cómo se construye y aplica el conocimiento en contextos reales. Desde esta perspectiva, las aportaciones del constructivismo de Jean Piaget y Lev Vygotsky permiten comprender que el aprendizaje no es pasivo, sino activo y social, en el que el estudiante desarrolla habilidades a partir de la interacción con su entorno. En el ámbito del Instituto Mexicano de Seguro Social, esto implica que la formación del egresado debe orientarse hacia la resolución de problemas clínicos y organizacionales reales, lo que favorece la integración de conocimientos, habilidades y actitudes en escenarios auténticos de atención en salud.

Así mismo, la teoría del aprendizaje significativo de David Ausubel y el aprendizaje experimental de David Kolb fortalecen la calidad del egresado al enfatizar la necesidad de que el conocimiento adquirido tenga sentido y se consolide mediante la práctica reflexiva.<sup>(5)</sup> En el contexto del Instituto Mexicano de Seguro Social, esto se traduce en procesos formativos donde el estudiante no solo adquiere información, sino que la comprende, la relaciona con experiencias previas y la aplica en la atención del paciente. De esta manera, se favorece el desarrollo de competencias clínicas, éticas y comunicativas, esenciales para garantizar una atención segura, eficiente y centrada en el usuario.

Otro elemento para considerar, son los aportes del aprendizaje social de Albert Bandura y los postulados de Etienne Wenger, el cual es conocido por desarrollar junto a Jean Lave, el concepto de "comunidades de práctica", el cual plantea que aprender no es solo adquirir información, sino es participar en prácticas sociales, interactuar con otros y construir identidad dentro de una comunidad profesional.<sup>(6)</sup> En el Instituto Mexicano de Seguro Social, esto implica que la calidad del egresado no solo depende del currículo formal, sino también de la inmersión en entornos clínicos reales, la colaboración interdisciplinaria y la cultura organizacional. Así, la integración de estos marcos teóricos permite comprender la calidad del egresado como un proceso dinámico, contextualizado y orientado al desempeño, alineado con las demandas institucionales y a las necesidades de la población.

A pesar de la disponibilidad de múltiples enfoques teóricos, se observa un vacío en la integración de estos marcos para generar un análisis holístico de la calidad del egresado en el Instituto Mexicano de Seguro Social, los estudios realizados suelen abordar de forma fragmentada la evaluación de las competencias técnicas, las actitudes o el impacto profesional, sin considerar la interacción sistémica entre la formación académica, las necesidades institucionales y los resultados en la atención al paciente. Esta falta de integración limita la capacidad de implementar estrategias de mejora basadas en evidencias que garanticen que los egresados cumplan con plenitud las expectativas institucionales.

Lo antes señalado refleja un vacío epistemológico al no integrar de forma sistémica cada uno de estos aspectos, por lo que los autores de esta investigación consideraron pertinente realizar una revisión sistemática integradora sobre la triada; calidad instruccional como proceso micro, liderazgo transformacional como proceso macro y gestión de la calidad de los egresados de enfermería como resultado, elementos metodológicos necesarios y académicamente básicos.

El objetivo de este estudio es caracterizar las estrategias de gestión de la calidad implementadas en el contexto universitario para mejorar la calidad del egresado a partir de una revisión crítica de la literatura científica.

## MÉTODOS

Se realizó una revisión sistémica integradora en los meses de septiembre y octubre 2025. Esta publicación reconoce la guía metodológica para realizar revisiones integradoras que tiene como nomenclatura a la palabra "Integra": (I) Idea o problema de estudio; (N) Interrogante u objetivo; (T) Táctica de búsqueda; (E) Ejecución o empleo de la búsqueda; (G) Grado y control de la calidad de los resultados; (R) Resultados filtrados; y finalmente, (A) Análisis y discusión.<sup>(6)</sup>

La interrogante por responder tuvo en cuenta la estrategia PICO: (P) población (egresados de las escuelas de Enfermería); Interés (Estrategias o programas de gestión de la calidad que brinden seguimiento a los egresados, evaluación de las competencias y programas de mejora curricular); Contexto (universitario de enfermería).<sup>(7)</sup> Se formuló la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las características de las estrategias de gestión de la calidad implementadas en el contexto universitario para mejorar la calidad del egresado?

En base a la interrogante, se realizó una búsqueda minuciosa, en la cual se tuvo en cuenta el vocabulario controlado en español (DeCS) y en inglés (MeSH), que fueron enlazados con los operadores booleanos AND y OR (Tabla # 1) de las bases de datos: Medline (PubMed), Web of Science, EBSCO, Scopus, Science Direct, Embase, Biblioteca Virtual de Salud y SciELO.

**Tabla 1.** Bases de datos.

Concepto Clave	DeCS (español)	MeSH (inglés)	Sinónimos / Términos libres	Ecuación de búsqueda (estructura base)	Adaptación por base de datos
Gestión de la calidad	"Gestión de la calidad"	Quqlity Managemenr	calidad educativa, aseguramiento de la calidad, mejora continua	("Gestión de la calidad" OR / AND "calidad educativa OR/AND "aseguramiento de la calidad")	PubMed/ MEDLINE: ("Quality Management" [MeSH] OR / AND "Quality Assurance, Health Care" [MeSH])
Educación Superior	"Educación Superior"	"Education Higher"	Universidad, formación universitaria	("Educación Superior" OR / AND "Universidad")	Scopus / Web of Science: TITLE - ABS - KEY ("higher education" OR / AND "UNIVERSIT")
Calidad del egresado	"Educación Basada en competencias"	"Competency - Based Education"	Perfil de egreso, competencias profesionales, resultados de aprendizaje	("Educación Basada en Competencias" OR / AND competencias profesionales OR perfil de egreso)	EBSCO: [MeSH] ("Competency - Based Education" OR "graduate attributes")
Estrategias	Planificación Estratégica"	"Strategic Planning"	Estrategias educativas, intervención educativa, gestión institucional	("Planificación Estratégica" OR/ AND "estrategia" OR "intervención")	ScienceDirect: ("strategic planning" OR / AND educational strategies)
Evaluación educativa	"Evaluación Educacional	"Educational Measurement"	Evaluación del aprendizaje, evaluación institucional	("Evaluación Educacional" OR / AND "evaluación del aprendizaje")	Embase: ("education"/ exp AND "quality management" /exp)
Contexto Universitario	Instituciones Académicas	"Universities"	Educación Universitaria, Contexto Académico	("Instituciones Académicas" OR "Universidad")	BVS/SciELO: ("educación superior" AND "Calidad")

## DESARROLLO

En la fase de identificación, se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos Medline (vía PubMed), Scopus, Web of Science, EBSCO, Science Direct, Embase, Biblioteca Virtual de Salud y SciELO, recuperándose un total de 489 registros. De forma adicional, se identificaron 60 registros a través de otras fuentes, tales como búsqueda manual y referencias cruzadas. Tras la eliminación de 315 registros duplicados, se obtuvo un total de 174 estudios para el proceso de cribado.

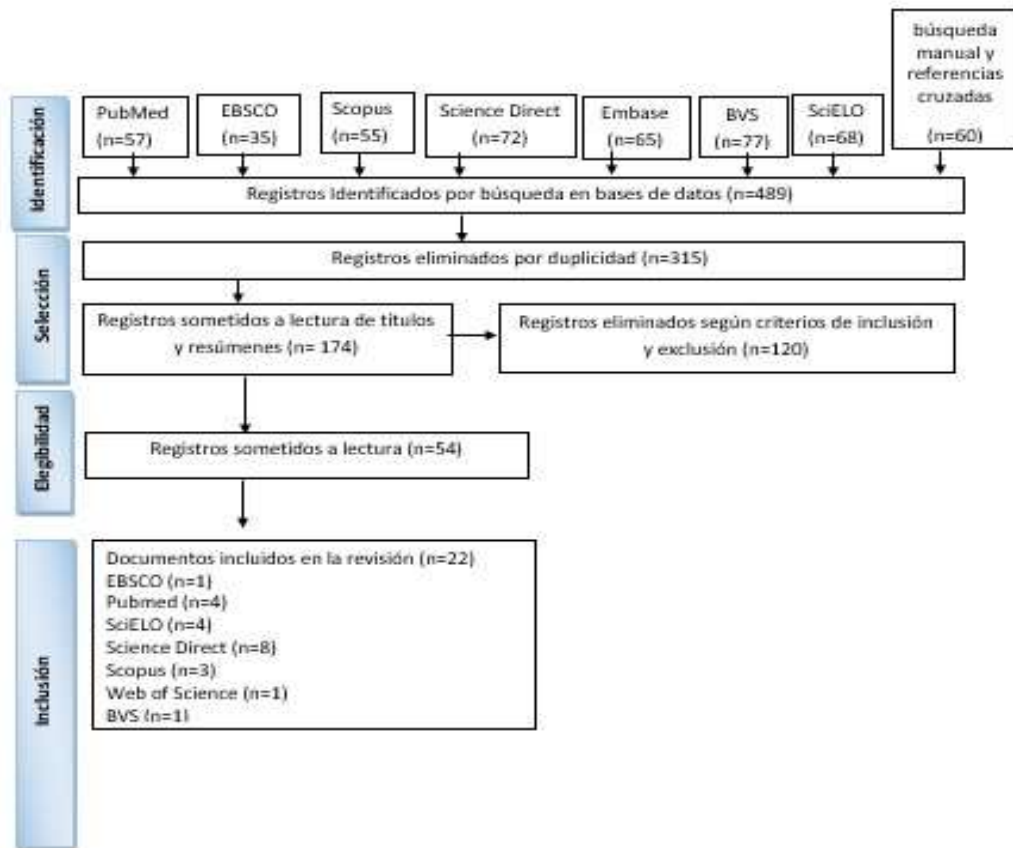
En la fase de cribado, dos revisores independientes evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios identificados, se aplicó los criterios de inclusión que fueron previamente definidos: artículos originales, estudios relacionados con estrategias de gestión de la calidad en educación superior, publicados en español o inglés, en los últimos cinco años. En esta etapa se excluyeron 129 estudios por no cumplir con los criterios temáticos, de diseño o de contexto, quedo 54 estudios para evaluación del texto completo. Los desacuerdos entre revisores fueron resueltos mediante discusión y, en caso necesario, con la participación de un tercer revisor.

En la fase de elegibilidad, se analizaron con texto completo 54 artículos seleccionados, de los cuales se excluyeron 32 estudios por razones como: falta de relación directa con la calidad del egresado, ausencia de enfoque en gestión de la calidad, contexto no universitario o insuficiente rigor metodológico. Al final, se seleccionaron 22 estudios que cumplieron con todos los criterios establecidos.

En esta revisión sistemática con enfoque integrador, la síntesis de los hallazgos se realizó mediante un análisis temático dentro de un marco de síntesis narrativa, fue útil ya que los estudios incluidos presentaban heterogeneidad metodológica (cuantitativos, cualitativos y mixtos). En este caso, el proceso partió de la lectura exhaustiva de los 22 artículos seleccionados, seguida de una fase de codificación abierta, en la que se identificaron unidades de significado relevantes tales como: resultados, conceptos claves, variables, relaciones. Posterior, estos códigos se agruparon en categorías temáticas mediante un proceso iterativo de comparación constante, lo que permitió construir temas centrales que sintetizan los patrones comunes y las divergencias entre los estudios. Este procedimiento corresponde a un análisis temático de tipo inductivo, apoyado por una síntesis narrativa, ya que los resultados no se integraron estadísticamente, sino mediante la interpretación estructurada de los hallazgos.

El uso de una hoja de cálculo en Microsoft Excel fue fundamental para garantizar la trazabilidad y organización del proceso. En ella se diseñó una matriz de extracción de datos que incluyó variables como: autor/año, diseño metodológico, población, objetivos principales, principales resultados y conclusiones. Además, se incorporaron columnas específicas para la codificación inicial, la asignación de categorías y la identificación de temas emergentes. A través de filtros, tablas dinámicas y codificación por colores, se facilitaron las comparaciones entre estudios, lo que permitió identificar recurrencias, vacíos y contradicciones. Este soporte permitió sistematizar la información y documentar cada decisión analítica. A posterior para sintetizar la información la misma se organizó en autor/ año/ país, objetivo y resultado; tal como se muestra en el Cuadro # 2. Matriz de Análisis.

La transición de los 22 artículos individuales a las conclusiones generales se realizó en varias etapas claramente definidas: (1) extracción y reducción de datos, donde se resumieron los hallazgos clave de cada estudio; (2) codificación y categorización, se agrupo información similar; (3) construcción de temas integradores, que representaron patrones transversales; y (4) síntesis interpretativa, en la que se relacionaron los temas entre sí y con el objetivo de la revisión. Finalmente, se elaboraron las conclusiones generales que no solo reflejan la frecuencia de los hallazgos, sino también su significado contextual, consistencia entre estudios y nivel de evidencia. Este enfoque permitió transformar evidencia dispersa en un cuerpo coherente de conocimiento, lo que garantizó el rigor metodológico y la transparencia en el proceso.



**Fig. 1** Diagrama de flujo de selección de artículos.

Los autores de esta investigación al revisar cada uno de los artículos que se muestran en el cuadro # 2, se encontraron con un abanico de interpretaciones, así como también de abordajes, de recolección de datos, y de estudios, que han obligado a profundizar en la investigación desde el respeto por las diferencias metodológicas, epistemológicas y teóricas. Lo antes señalado lejos de ser un impedimento se asumió como un complemento interminable de perspectivas.

**Tabla 2.** Matriz de Análisis.

<b>Autor/ Año/ País</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Resultados</b>
Informe institucional 2024–2025 (capítulos de formación y recursos humanos). <sup>(8)</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) (2025)	Exponer los datos actualizados de plantilla, formación, reconocimientos y estrategias de cualificación en enfermería del IMSS.	Fuente primaria que justifica la pertinencia institucional, en aras de continuar incentivando la calidad profesional de los egresados de enfermería del Instituto mexicano del Seguro Social
Ren Xiao (2025) <sup>(9)</sup> Reino Unido	Diseñar instrumentos para evaluar razonamiento clínico en los egresados de enfermería.	Se muestra el razonamiento clínico como un indicador clave de calidad en egresados.
Walter et al. (2025) <sup>(10)</sup> República Islámica de Irán	Protocolo para revisar instrumentos que evalúan calidad del entorno clínico.	Relevante para elegir herramientas que midan contexto formativo asociado a calidad de egresados
Dzomeku et al. (2024) <sup>(11)</sup> Ghana	Diseñar un modelo metodológico que mide percepción de calidad del programa de licenciatura en enfermería; propone variables y cuestionarios	Un Modelo metodológico replicable y adaptables para evaluar la calidad de los egresados IMSS
Mainz et al. (2024) <sup>(12)</sup> Alemania	Identificar definiciones e instrumentos para medir la competencia digital en profesionales sanitarios.	Competencias digitales son parte de la calidad actual de egresados (telesalud, registros electrónicos). Util para indicadores.
Sandoval-Guerrero, Oralia; Mancera-González, Omar <sup>(13)</sup> (2024) México	Describir las experiencias del egresado de la maestría en enfermería de la Facultad de Enfermería Culiacán	Las experiencias vividas por los egresados se identificaron emociones vividas durante el desarrollo de competencias en investigación, donde las emociones afectaron su proceso cognitivo al vivir con estrés, desesperación, temor o depresión y en competencias en investigación los llevaron a ser competentes, al realizar búsqueda en bases de datos, uso de software, y habilidad para publicar

Gómez A, Pérez B, Martínez C <sup>(14)</sup> (2024) México	Estudio sobre trayectorias escolares/laborales y opinión de egresadas respecto a su formación.	Fuente local y reciente (IMSS/ámbito mexicano) justifica la pertinencia del estudio con población IMSS
Zhai et al., <sup>(15)</sup> 2024. China	Validar una escala para medir competencias de seguridad y calidad en enfermeras recién ingresadas; buena validez y fiabilidad	Instrumento directamente utilizable y adaptable para medir gestión de la calidad en egresados; modelo de validación útil para tu trabajo
Alharbi et al. <sup>(16)</sup> (2024)	Reunir evidencias sobre prácticas de evaluación en programas basados en competencias	propone estrategias de evaluación robustas. Orienta sobre cómo evaluar competencias, una arista central de "gestión de la calidad" en egresados.
Allouch et al. <sup>(17)</sup> (2024)	Identificar propiedades de los instrumentos que miden integración curricular	Útil para vincular las propiedades de los instrumentos con los resultados de egresados con grado de integración curricular, factor de calidad educativa
Wynne et al. <sup>(18)</sup> (2024)	Proponer indicadores que identifiquen los factores que determinan la preparación profesional	Construcción de indicadores de gestión de la calidad basados en la preparación profesional de los egresados
Egalla RB, Maranoc PM et al. <sup>(19)</sup> (2024)	Ofrecer un informe de seguimiento de egresados sobre empleo, pertinencia curricular y brechas de competencias.	Documento académico que refuerza la utilidad de un modelo metodológico como medida de calidad de los egresados de enfermería
Xia et al. <sup>(20)</sup> (2023)	Evaluar instrumentos para medir competencia investigadora en enfermería.	Se considera la investigación/gestión del conocimiento como parte de "gestión de la calidad", estos instrumentos ayudan a medir esa dimensión
Austria JS <sup>(21)</sup> (2023)	Presentar encuesta con resultados sobre inserción laboral y satisfacción de competencias en egresados de enfermería.	Ejemplo práctico de instrumento y análisis cualitativo/temático que puede contextualizarse
Khari S, Pazokian M et al. <sup>(22)</sup> (2023)	Demostrar la relación positiva entre calidad del entorno y autoeficacia clínicos; propuestas de medición	Permite medir dimensiones del entorno formativo que explican la gestión de la calidad en egresados
De Vries et al. <sup>(23)</sup> (2023)	Revisar las de estrategias que afectan	La retención y condiciones laborales afectan la percepción

	retención y satisfacción profesional.	de calidad y desempeño de egresados
Stalmeijer RE, Whittingham JRD et al. <sup>(24)</sup> (2022)	Argumentar la evolución del aseguramiento de la calidad hacia mejora continua y manejo total de eficacia en egresados de enfermería	Marco teórico para fundamentar la necesidad de una estrategia metodológica que no solo evalúe, sino que mejore
Mortensen et al. <sup>(25)</sup> 2022. Noruega	Identificar instrumentos que midan las competencias en seguridad del paciente en enfermería, incluyendo su contenido, validez y fiabilidad.	La explicación de un panorama de instrumentos validados que miden aspectos claves de calidad en la práctica profesional
Nigenda et al. <sup>(26)</sup> (2022). México	Analizar el desempeño del mercado laboral de enfermería en México; indicadores de oferta, demanda y movilidad laboral.	Se contextualiza el panorama laboral mexicano, se hace referencia a la alta eficacia de los egresados de enfermería del IMSS se asume este elemento como expectativa de calidad de la formación de enfermería.
Sreedharan et al. <sup>(27)</sup> (2022)	Enfatizar la importancia de incluir el aseguramiento de la calidad como dominio clave en evaluación de programas de formación sanitaria.	Se brinda un marco conceptual sobre aseguramiento de la calidad aplicable al diseño de "estrategia metodológica" para medir calidad en egresados
Vallejo-Gómez et al. <sup>(28)</sup> (2021)	Validar instrumentos con para medir competencias completas en estudiantes y profesionales de enfermería.	Base para seleccionar o adaptar instrumentos validados para medir gestión de la calidad en egresados
Carreño-Moreno et al. <sup>(29)</sup> (2021), Colombia	Describir y correlacionar el nivel de temor, estrés, conocimientos, actitudes y prácticas frente al Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia.	Se observa un adecuado nivel cognitivo en los estudiantes y recién egresados de enfermería, pero una deficiencia emocional frente al Covid-19, en términos de estrés y temor. Es necesario establecer estrategias de soporte en salud mental para esta población clave en el control actual y futuro de situaciones de crisis en salud.

Desde las investigaciones educativas sistematizadas, y a partir de la evaluación crítica estandarizada se logró constatar que la calidad instruccional como proceso micro se manifiesta en la realidad cotidiana del aula y los escenarios clínicos mediante prácticas pedagógicas intencionales, coherentes y centradas en el aprendizaje significativo.<sup>(8)</sup> En la formación en Enfermería, esto se transcribe en estrategias didácticas activas, ejemplo de ello es el aprendizaje basado en problemas, la simulación clínica y la reflexión guiada. Otras de las estrategias didácticas

a la que se hace alusión en la literatura son a la evaluación formativa y la retroalimentación continua, así como a la alineación que debe existir entre objetivos, contenidos y competencias profesionales. La evidencia empírica demuestra que cuando la enseñanza se orienta al desarrollo de las competencias clínicas, éticas y comunicativas, se fortalece el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la seguridad del paciente, los cuales son elementos esenciales para un desempeño profesional de calidad.<sup>(9)</sup>

En el contexto universitario, las estrategias de gestión de la calidad orientadas a mejorar las competencias y el desempeño de los egresados comparten un conjunto de características clave que articulan lo pedagógico, lo organizacional y lo ético, y permiten traducir los estándares de calidad en resultados formativos observables.<sup>(10)</sup> Ejemplo de lo antes señalado es el enfoque basado en competencias, las mismas se estructuran sobre la alineación que debe existir entre el perfil del egresado, el currículo, las metodologías de enseñanza y los sistemas de evaluación. Esta coherencia curricular asegura que el aprendizaje este orientado al desempeño real y no solo a adquisición de conocimientos teóricos.<sup>(11)</sup>

Otro elemento que considerar es la integración sistemática entre objetivos de aprendizaje, estrategias didácticas y evaluación, lo que permite que las actividades formativas generen desafíos cognitivos progresivos. Un análisis detallado de la temática abordada en la literatura incluye el uso de metodologías activas y experiencias auténticas, que favorezcan el desarrollo del razonamiento clínico, la toma de decisiones y la transferencia del aprendizaje a contextos reales de cuidado.<sup>(12,13)</sup>

En este sentido la evaluación integral y orientada al desempeño incorpora a su haber las evaluaciones auténticas que miden competencias complejas en contextos simulados y reales, lo que supera enfoques tradicionales centrados en la memorización. Es así como el liderazgo académico promueve comunidades de práctica y cultura que propician el desarrollo y el acompañamiento del profesorado.

Desde perspectivas educativas y filosóficas, el liderazgo académico rompe con la lógica transmisiva y reproductiva del conocimiento, al favorecer la construcción significativa del saber a partir de problemas reales que se generan durante el cuidado enfermero. De este modo el aprendizaje deja de ser una actividad abstracta para convertirse en una experiencia validada por la acción y la comprensión profunda de la realidad.<sup>(14)</sup>

Estas experiencias promueven la integración de conocimientos, valores y actitudes, que facilitan la transferencia del aprendizaje a contextos clínicos diversos. En términos de calidad educativa, las metodologías activas se constituyen en puentes entre el currículo y el desempeño profesional, al garantizar que el egresado no solo "sepa", sino que "sepa actuar" con juicio, responsabilidad y humanidad frente a las necesidades de los individuos, familias y comunidades.<sup>(15)</sup>

Está vía permite, la implementación de procesos sistemáticos de autoevaluación, acreditación, uso de indicadores de desempeño del egresado y retroalimentación de los campos clínicos, lo que proporciona utilizar esta información para la toma de decisiones curriculares y organizacionales.<sup>(16)</sup> Las estrategias de calidad se asocian a entornos formativos que promuevan seguridad psicológica, acompañamiento académico, tutorías y relaciones pedagógicas basadas en el respeto y la colaboración, las cuales son condiciones esenciales para el aprendizaje profundo y el desarrollo de competencias profesionales.<sup>(17,18)</sup>

La triangulación de revisores identificó que la vinculación que se debe establecer entre el sistema de salud y la responsabilidad social de la institución, deben tener una fuerte articulación con las necesidades de la comunidad, al asegurar que la formación de egresados en este caso de Enfermería responda a los contextos reales de los sistemas de salud.<sup>(19,20)</sup>

En este orden de ideas, desde la teoría de la calidad instruccional de Eckhard Klieme, los artículos revisados brindan una base conceptual sólida al reconocer el razonamiento clínico como un indicador central y predictivo de la calidad de los egresados de enfermería. Esta postura se alinea con la dimensión actividad cognitiva, ya que enfatiza el desarrollo de habilidades superiores como el análisis, la interpretación, así como la priorización de información clínica en contextos complejos.<sup>(10)</sup>

Los estudios examinados a partir de la triangulación de revisores resaltaron la importancia del desarrollo del razonamiento clínico, se destaca que el diseño curricular no garantiza por sí solo el progreso de este.<sup>(11)</sup> La dimensión de clima de apoyo al aprendizaje de Eckhard Klieme se fortalece mediante las relaciones pedagógicas entre estudiantes y docentes, la retroalimentación formativa y el acompañamiento docente como condiciones educativas claves para promover la motivación, la seguridad emocional y el razonamiento clínico.

La literatura destaca que la motivación durante la formación profesional influye en el liderazgo transformacional. Lo antes señalado repercute en el aumento de las competencias clínicas, cognitivas y actitudinales, las cuales constituyen pilares fundamentales para una práctica de enfermería orientada a la calidad.<sup>(12)</sup> El liderazgo transformacional como proceso macro se manifestó en la literatura revisada como un aspecto que se expresa a nivel institucional y organizacional, lo cual influye en la cultura académica y en las condiciones que posibilitan la calidad instruccional.<sup>(13,14)</sup>

Las investigaciones revisadas sugieren a partir de una evaluación crítica estandarizada que explorar los ajustes institucionales a partir de las diversas modalidades de enseñanza que se apliquen en el contexto educativo de enfermería, deben ser más flexibilidad, que propicien la combinación del trabajo con el estudio, para garantizar un balance entre la vida y el trabajo de los egresados.<sup>(15)</sup> Se hace explícito que, a través de las interacciones simbólicas, se adquiere información se generan ideas, mediante las cuales los estudiantes logran entender sus propias experiencias y la de los demás.<sup>(16)</sup>

El análisis educativo revela que la efectividad del liderazgo transformacional se hace evidente en la generación de procesos de mejora continua. Lo antes señalado se hace palpable en la práctica cuando directivos y gestores académicos promueven una visión compartida de excelencia, fomentan la innovación pedagógica, apoyan el perfeccionamiento docente y estimulan el compromiso colectivo con la mejora continua.<sup>(17)</sup> El liderazgo transformacional articula la docencia – con la asistencia – con la investigación; lo que propicia la creación de entornos de aprendizaje colaborativo, convirtiéndose en un catalizador que integra los esfuerzos individuales en un proyecto educativo fusionado, coherente y sostenible.

Bajo esta premisa se busca una convergencia de dimensiones del liderazgo transformacional, pues la mediación docente en la calidad del egresado permite el consenso y la coparticipación, los procesos se vuelven más fluidos y se genera una estructura más horizontal, se enfatiza en la comunicación y la motivación al inspirar al estudiante a continuar avanzando y contribuir así a sus logros y metas.<sup>(18)</sup>

En un proceso de triangulación de revisores se analizó que la gestión de la calidad de los egresados de Enfermería como resultado se concreta en profesionales competente, éticos y socialmente responsables, capaces de responder a las demandas de salud de la sociedad. Los autores revisados consideran que la formación no se justifica por la acumulación de contenidos, sino por la realización plena de las capacidades humanas orientadas a la autonomía, a la beneficencia y a la no maleficencia.<sup>(19,20)</sup> En este marco, la calidad del egresado no es un atributo técnico ni un indicador cuantificable, es la expresión concreta de una praxis formativa ética, reflexiva y socialmente responsable; cuya actuación profesional encarna el objetivo central de la profesión que es el cuidado humano, el respeto a la dignidad de la persona y la justicia social.<sup>(21,22)</sup>

Este resultado no puede entenderse como un proceso aislado del contexto, sino como una construcción intersubjetiva que emerge de las relaciones pedagógicas, institucionales y sociales que configuran la formación. Gestionar la calidad del egresado implica, por tanto, asumir una responsabilidad que tiene una repercusión en la ética colectiva de la institución educativa, ya que la institución no solo responde por lo que enseña, sino por la calidad humana y profesional del egresado.<sup>(23)</sup>

Desde la gestión de la calidad del egresado se genera una vinculación que actúa como un mecanismo de retroalimentación permanente que permite ajustar los planes de estudio, las prácticas formativas y los perfiles de egreso a las exigencias cambiantes del sistema de salud. Un egresado competente, crítico y humanizado no es solo un resultado deseable, sino una exigencia ética frente a la sociedad.<sup>(24)</sup> Así, la calidad deja de ser un fin instrumental para convertirse en una forma de justicia educativa y social, formar profesionales capaces de cuidar bien, es una forma a su vez de cuidar a la sociedad como un todo.<sup>(25,26)</sup>

La gestión de la calidad del egresado debe incentivar el fomento del pensamiento crítico como proceso interactivo que exige la participación tanto del profesor como del estudiante.<sup>(27,28,29)</sup> Las nuevas perspectivas teóricas o marcos conceptuales sobre la temática se deben sustentar en pretender comprender las verdades esenciales, subyacentes, y no simplemente la verdad superficial que resulta obvia a primera vista. La gestión de la calidad del egresado exige un compromiso de todas las personas que participan en el proceso pedagógico.

Es necesario señalar que una limitación de este estudio radica en la alta heterogeneidad metodológica, teórica y epistemológica de los 22 artículos analizados. Aunque esta diversidad se asume como una riqueza interpretativa, también dificulta la comparabilidad sistemática de los hallazgos y limita la posibilidad de establecer conclusiones homogéneas o generalizables. En segundo lugar, se evidencia una limitación relacionada a un posible riesgo de subjetividad en la interpretación.

En cuanto a implicaciones para la práctica, los resultados ofrecen orientaciones relevantes para docentes, al enfatizar la necesidad de implementar metodologías activas como el aprendizaje basado en problemas, la simulación clínica y la evaluación auténtica y se insta a fortalecer la retroalimentación formativa como eje del desarrollo del razonamiento clínico. Así como para los gestores académicos, se destaca la importancia de garantizar la coherencia curricular, promover procesos de autoevaluación y acreditación, y fomentar entornos educativos con seguridad psicológica y acompañamiento docente. En el caso de los decisores, los hallazgos sugieren impulsar políticas educativas que articulen la formación en enfermería con las necesidades del sistema de salud, al asegurar la pertinencia social y la calidad en los egresados.

Desde una perspectiva institucional, los resultados implican la consolidación de modelos de liderazgo transformacional que integren docencia, asistencia e investigación, lo que favorecerá culturas organizacionales orientadas a la mejora continua. Así mismo, se resalta la necesidad de utilizar indicadores de desempeño del egresado y mecanismos de retroalimentación con los campos clínicos para la toma de decisiones curriculares basadas en evidencia, lo que fortalece la calidad educativa y la responsabilidad social de la universidad.

En relación con las perspectivas futuras de la investigación, se identifica la necesidad de desarrollar estudios con diseños metodológicos más homogéneos y comparables, así como investigaciones empíricas que evalúen el impacto directo de las estrategias pedagógicas y de liderazgo en los resultados clínicos y profesionales. También se sugiere profundizar en el análisis del razonamiento clínico como indicador de calidad, explorar la influencia de modalidades educativas flexibles y estudiar la relación entre formación, bienestar del estudiante y desempeño laboral. Estas líneas permitirían avanzar hacia una comprensión más integral, objetiva y aplicada de la calidad en la formación de enfermería.

## CONCLUSIONES

La síntesis de los 22 artículos muestra que la calidad del egresado de enfermería depende de la articulación entre la calidad institucional y el liderazgo transformacional. Se identifican como competencias clave el razonamiento clínico, la toma de decisiones, las habilidades éticas y comunicativas, y el pensamiento crítico. Sin embargo, se evidencia que la coherencia curricular por sí sola no garantiza el desarrollo del razonamiento clínico, siendo necesarias condiciones pedagógicas específicas. Los estudios destacan que los modelos de acompañamiento docente más efectivos incluyen retroalimentación continua, tutorías, relaciones horizontales y seguridad psicológica, lo que favorece la motivación y el aprendizaje profundo. La vinculación con la realidad se logra mediante prácticas clínicas auténticas, simulación de alta fidelidad, aprendizaje basado en problemas e integración con los servicios de salud y las necesidades comunitarias, facilitando la transferencia del aprendizaje a contextos reales. Como aporte novedoso, se plantea que la calidad del egresado no es solo un indicador técnico, sino una praxis ética, intersubjetiva y socialmente responsable, sustentada en la mejora continua y la responsabilidad social. No obstante, la heterogeneidad metodológica y el riesgo de subjetividad limitan la generalización de los hallazgos, abriendo la necesidad de investigaciones más sólidas en esta línea.

### Conflicto de Intereses

No se declaran

### Contribución de Autoría

**YJCGO:** participó en la conceptualización, investigación, administración del proyecto, curación de datos, supervisión, visualización, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición.

**EIM:** participó en la conceptualización, investigación, visualización, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición.

**MRR:** participó en la conceptualización, investigación, redacción - borrador original.

Todos los autores aprobaron la versión final del manuscrito

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herrera Granizo AY, Paca Aucancela JB, Chávez Torres CP, Valente Anilema NP, Soria Bravo AJ. Gestión y sostenibilidad de la salud en la era moderna. Cienc. educ. (Holguin) [Internet]. 8 de agosto de 2025 [citado 27 de septiembre de 2025]; 6(6.1): 833-842. Disponible en: <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.17090198>
2. Venegas-Mares CI, Reynaga-Ornelas L, Luna-Lara MG, Díaz-García NY, Ruiz-García LK. Percepciones de Los Egresados de Enfermería Sobre Las Competencias Adquiridas Para Enfrentar El Mundo Laboral. Enfermería Universitaria [Internet]. 2021[citado 01/10/2025]; 18(1): 29-42. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.999>
3. Quezada Cáceres S, Salinas Tapia C. *Modelo de retroalimentación para el aprendizaje: Una propuesta basada en la revisión de literatura*. Revista Mexicana de Investigación Educativa [Internet]. 2021[citado 23/9/2025]; 26(88): 225-251. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14068994010>
4. Behar PA, Araújo da Silva KK, Díaz Costoff A, da Rosa Suárez G. *Competencias en información para la formación inicial de profesores en Uruguay: propuesta para sus planes de estudio basada en una revisión sistemática de la literatura*. Palabra Clave (La Plata) [Internet]. 2023 [citado 05/09/2025]; 13(1): e201. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=350575588008>
5. Acosta MEM. Epistemología del Liderazgo Transformacional en la Gerencia Avanzad. Revista Científica CIENCIAEDUC [Internet]. 2023 [citado 05/09/2025]; 10(1): 1-17. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/480/4803731016/>
6. Valencia-Contrera MA. Actualización metodológica de revisiones integrativas: un énfasis en la calidad de los resultados. Salud Cienc Tecnol [Internet]. 2022 [citado 28/09/2025]; 2:171. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022171>
7. Pollock A, Berge E. How to do a systematic review. Int J Stroke. [Internet]. 2018 [citado 28/09/2025]; 13(2): 138-56. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1747493017743796>
8. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Informe institucional 2024-2025. [Internet]. Mexico; 2025 [30/10/2025]: 1-27. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/informes/20242025/19-informe-completo.pdf>
9. Ren X, et al. Instruments for measuring clinical reasoning competence in current and future nurses based on COSMIN: A systematic review. Nurse Education in Practice. [Internet]. 2025 [citado 30/10/2025]; 87: 104474. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2025.104474>
10. Walter MM, Rogan S, Schurz AP, Zinzen E. How to evaluate the quality of the clinical learning environment in health professions education? Protocol of a systematic review. PLOS ONE [Internet]. 2025 [citado 30/10/2025]; 20(4): 0293773. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0293773>

11. Dzomeku VM, Amponsah AK, Boateng EA, Antwi J, Amooba PA, Gracious PD, et al. Tracer study to assess the employability of graduates and quality of a nursing program: A descriptive cross-sectional survey. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet]. 2024 [citado 30/10/2025]; 20:100668. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2024.100668>
12. Mainz A, Nitsche J, Weirauch V, Meister S. Measuring the Digital Competence of Health Professionals: Scoping Review. *JMIR Med Educ* [Internet]. 2024 [citado 24/09/2025]; 10:e55737. Disponible en: <https://doi.org/10.2196/55737>
13. Sandoval-Guerrero O, Mancera-González O. Experiencias del egresado de maestría de la Facultad de Enfermería Culiacán en México. *SANUS*. [Internet]. 2024 [citado 28/10/2025]; 9(20): e446. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.446>
14. Gómez A, Pérez B, Martínez C. Estudio sobre trayectorias escolares/laborales y opinión de egresadas respecto a su formación. *Educ Trab* [Internet]. 2024 [citado 20/10/2025]; 10(2): 45-60. Disponible en: <https://doi.org/10.1234/educrab.2024.102.4560>
15. Zhai RN, Liu Y, Wen JX. Competency Scale of Quality and Safety for Greenhand Nurses: instrument development and psychometric test. *BMC Nurs* [Internet]. 2024 [citado 20/10/2025]; 23: 219. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01873-5>
16. Alharbi NS. Evaluating competency-based medical education: a systematized review of current practices. *BMC Med Educ*. [Internet]. 2024 [citado 20/10/2025]; 24: 612. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05609-6>
17. Allouch S, Ali RM, Al-Wattary N, Nomikos M, Abu-Hijleh MF. Tools for measuring curriculum integration in health professions' education: a systematic review. *BMC Med Educ*. [Internet]. 2024 [citado 20/10/2025]; 24: 635. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05618-5>
18. Wynne K, Mwangi F, Onifade O, Abimbola O, Jones F, Burrows J, et al. Readiness for professional practice among health professions education graduates: a systematic review. *Front Med*. [Internet]. 2024 [citado 23/09/2025]; 11: 1472834. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1472834>
19. Egalla RB, Maranoc PM, Nonan MWG, Operaña LJB, Pudadera JRE, Ramos AD, et al. A Tracer Study of Batch 2022-2023. *Am J Humanit Soc Sci Res (AJHSSR)*. [Internet]. 2024 [citado 23/09/2025]; 8(12): 119-125. Disponible en: <https://www.ajhssr.com/wp-content/uploads/2024/12/O24812119125.pdf>
20. Xia Y, Huang H, Halili X, Tang S, Chen Q. Instruments for measuring nursing research competence: a COSMIN-based scoping review. *BMC Nurs* [Internet]. 2023 [citado 23/09/2025]; 22: 410. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01572-7>
21. Austria JS. Tracer Study of the Nursing Graduates in a State College. *Int J Multidiscip Appl Bus Educ Res*. [Internet]. 2023 [citado 28/10/2025]; 4(9): 3318-3328. Disponible en: <https://doi.org/10.11594/ijmaber.04.09.20>

22. Khari S, Pazokian M, Salimi Akin Abadi A, Zarmehrparirouy M, Nakhostin Moghadam A. Evaluation of the Quality of Clinical Education and the Clinical Self-efficacy of Nursing Students during the COVID-19 Pandemic. *Open Nurs J*. [Internet]. 2023 [citado 03/10/2025]; 17: e187443462301100. Disponible en: <https://doi.org/10.2174/18744346-v17-e230113-2022-82>
23. De Vries N, Lavreysen O, Boone A, Bouman J, Szemik S, Baranski K, et al. Retaining Healthcare Workers: A Systematic Review of Strategies for Sustaining Power in the Workplace. *Healthcare*. [Internet]. 2023 [citado 26/10/2025]; 11(13): 1887. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare11131887>
24. Stalmeijer RE, Whittingham JRD, Bendermacher GWG, Wolfhagen IHAP, Dolmans DHJM, Sehlbach C. Continuous enhancement of educational quality – fostering a quality culture: AMEE Guide No. 147. *Med Teach*. [Internet]. 2022 [citado 28/01/2026]; 45(1): 6-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/0142159X.2022.2057285>
25. Mortensen MAH, Naustdal KI, Uibu E, Mägi L, Kangasniemi M, Pölluste K, et al. Instruments for measuring patient safety competencies in nursing: a scoping review. *BMJ Open Qual* [Internet]. 2022 [citado 23/10/2025]; 11(2): e001751. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-001751>
26. Nigenda G, Serván Mori E, Fuentes Rivera E, Aristizabal P, Zárate Grajales RA. Performance of the Mexican nursing labor market: a repeated cross-sectional study, 2005–2019. *Hum Resour Health*. [Internet]. 2022 [citado 23/10/2025]; 20: 24. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12960-022-00721-4>
27. Sreedharan JK, Subbarayalu AV, AlRabeeh SM, Karthika M, Shevade M, Al Nasser MA, et al. Quality assurance in allied healthcare education: a narrative review. *Can J Respir Ther*. [Internet]. 2022 [citado 23/10/2025]; 58: 103-110. Disponible en: <https://doi.org/10.29390/cjrt-2022-009>
28. Vallejo Gómez L, Ruíz Recéndiz MJ, Jiménez Arroyo V, Alcántar Zavala ML, Huerta Baltazar MI. Instrumentos para medir competencias en enfermería: revisión sistemática. *Sanus*. [Internet]. 2021 [citado 28/10/2025]; 6(17): e198. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.198>
29. Carreño-Moreno SP, Chaparro-Díaz L, Cifuentes-Tinjaca CD, Perilla-Portilla FE, Viancha-Patiño EX. Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia. *Revista Cuidarte*. [Internet]. 2021 [citado 28/10/2025]; 12(3): e2044. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3595/359572127012/>