



# Cuestión central del cuidado de transición: ¿Integrar la persona al cuidado o el cuidado a la persona?

*The central question of transitional care: Integrating the person into care or care into the person?*  
*A questão central do cuidado transicional: Integrar a pessoa no cuidado ou o cuidado na pessoa?*

Cristina Lavareda Baixinho<sup>1,2</sup>

1. Centro de Investigação, Inovação e Desenvolvimento em Enfermagem de Lisboa, Escola Superior de Enfermagem de Lisboa, Lisboa, Portugal.

2. Centro de Cuidados Inovadores e Tecnologia da Saúde. Leiria, Portugal.

El aumento de la esperanza media de vida determinó una realidad epidemiológica diferente y compleja, con el desafío subyacente de la (re)organización de los servicios de salud para que los mismos se adapten a la complejidad de los procesos de salud-enfermedad y de las transiciones experimentadas por personas ancianas dependientes, con internaciones prolongadas y readmisiones frecuentes en servicios de urgencias hospitalarias, pérdidas de la funcionalidad e incremento de la debilidad, lo cual implica que, en varios casos, salgan con mayor dependencia de la internación hospitalaria respecto de su estado al momento de la admisión,<sup>1-3</sup> surgiendo la necesidad de un cuidador que asegure el cuidado en el regreso a casa.<sup>2,3</sup>

Asociada a esta problemática, la Organización Mundial de la Salud destaca en 2018, como práctica prioritaria, el desarrollo de cuidados de transición respaldados por una enfermería de práctica avanzada, con la finalidad de reducir costes hospitalarios y administrar los cuidados a partir del domicilio.<sup>4</sup> Estos cuidados iniciados en la internación incluyen la preparación para el alta hospitalaria, la planificación para la transición hospital-domicilio y los primeros 30 días luego del regreso a casa,<sup>3</sup> existiendo autores que destacan la importancia de que el enfermero comunitario realice una evaluación de estas personas en un plazo máximo de 48 a 72 horas posteriores al alta hospitalaria.<sup>3</sup>

A pesar de que en Portugal y en otros países estas personas cuenten con la oferta de cuidados por parte de los equipos hospitalarios y de atención primaria, lo que observamos es que la persona y su cuidador son integrados en ambientes de práctica clínica diferentes, a veces con fragmentación del cuidado y sin el correspondiente cuidado central que la complejidad de estas transiciones y la necesidad de personalización de medidas terapéuticas requieren. Dichos aspectos justifican muchas de las dificultades en la adhesión al régimen terapéutico, en el que se incluye la terapia de enfermería, incrementándose la vulnerabilidad, retardando la rehabilitación y recuperación funcional, aumentando el riesgo de complicaciones inherentes al agravamiento de la situación clínica y social en que viven.

Lo arriba expuesto nos permite corroborar que los profesionales de salud enfocan la atención en la persona y en su cuidador en dos contextos estancos: hospital o comunidad.<sup>1</sup> Eso nos lleva al desafío de esta editorial, integrar el cuidado a la persona y no la persona al cuidado, desarrollando intervenciones de cuidado de transición que permitan capacitarlos (persona y cuidador) para luego del alta, garantizando la continuidad del cuidado planificado y la transición segura del hospital a la comunidad.<sup>1-4</sup> Para conseguir tal aspiración, es importante que los enfermeros debatan el rol y las atribuciones de los enfermeros de enfermería avanzada, con capacidad de liderazgo de procesos de cuidado de transición centrados en la persona, promoviendo la autonomía y la funcionalidad, interviniendo simultáneamente con los cuidadores para que se sientan preparados para cuidar tanto del anciano dependiente como de sí mismos.<sup>2</sup>

## AGRADECIMIENTO

A la Comisión Organizadora y Científica del Congreso Iberoamericano de Investigación Cualitativa, por la posibilidad de participación y debate para los investigadores con interés en el avance de la investigación cualitativa.

**Autor correspondiente:**  
Cristina Lavareda Baixinho.  
E-mail: crbaixinho@esel.pt

Recibido en 16/02/2022.  
Aprobado en 15/03/2022.

DOI:<https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2022-0058es>

## REFERENCIAS

1. Menezes TMO, Oliveira ALB, Santos LB, Freitas RA, Pedreira LC, Veras SMCB. Hospital transition care for the elderly: an integrative review. *Rev Bras Enferm.* 2019;72(Suppl 2):294-301. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0286>. PMID:31826223.
2. Gomes TJB, Ferreira BADS, Baixinho CL, Ferreira ÓMR. Algorithm for transitional care for caregivers of dependent older adults: a validation study. *Rev Bras Enferm.* 2021 jul 9;74(suppl 2):e20200625. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0625>. PMID:34259720.
3. Ferreira EM, Lourenço OM, Costa PVD, Pinto SC, Gomes C, Oliveira AP et al. Active Life: a project for a safe hospital-community transition after arthroplasty. *Rev Bras Enferm.* 2019;72(1):147-53. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0615>. PMID:30916280.
4. World Health Organization. Continuity and Coordination of Care: a practice brief to support implementation of the WHO framework on integrated people-centred health services. Geneva: WHO; 2018.