

Abordaje interdisciplinario del estigma en enfermedades crónicas no transmisibles: aportes de la enfermería, psicología y trabajo social en el acceso y la adherencia al tratamiento

An interdisciplinary approach to stigma in chronic non-communicable diseases: contributions from nursing, psychology, and social work to access and adherence to treatment.

RESUMEN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) representan un importante desafío sanitario y social, no solo por su elevada prevalencia y carga asistencial, sino también por el estigma que enfrentan quienes las padecen. Esta revisión de la literatura tuvo como objetivo analizar el abordaje interdisciplinario del estigma asociado a las ECNT, centrándose en las contribuciones de la enfermería, la psicología y el trabajo social en la mejora del acceso a los servicios de salud y la adherencia terapéutica. Se realizó una búsqueda bibliográfica en bases como Google Scholar y SciELO, priorizando artículos en español publicados entre 2021 y 2025. Los resultados se organizaron en cuatro dimensiones: percepción y manifestaciones del estigma; intervenciones del personal de enfermería; aportes desde la psicología; y rol del trabajo social en el acceso y la equidad. La evidencia demuestra que el estigma se expresa en barreras sociales, discriminación y aislamiento, afectando negativamente la búsqueda de atención y la continuidad del tratamiento. Profesionales de enfermería, psicología y trabajo social desarrollan estrategias educativas, psicosociales y comunitarias que humanizan la atención, fortalecen la adherencia y promueven entornos más inclusivos y empáticos. Este estudio resalta la importancia de enfoques colaborativos e integradores, que respondan no solo a las necesidades clínicas, sino también al contexto emocional, social y cultural de las personas con ECNT. Se concluye que una intervención interdisciplinaria coordinada es clave para reducir el estigma y garantizar una atención equitativa, sostenida en la dignidad humana.

PALABRAS CLAVE: Estigma social, Enfermedades crónicas, Atención interdisciplinaria, Trabajo social, Psicología comunitaria

ABSTRACT

Chronic noncommunicable diseases (CNCDs) represent a significant health and social challenge, not only due to their high prevalence and healthcare burden, but also due to the stigma faced by those who suffer from them. This literature review aimed to analyze the interdisciplinary approach to the stigma associated with NCCDs, focusing on the contributions of nursing, psychology, and social work in improving access to health services and therapeutic adherence. A bibliographic search was conducted in databases such as Google Scholar and SciELO, prioritizing articles in Spanish published between 2021 and 2025. The results were organized into four dimensions: perception and manifestations of stigma; nursing staff interventions; contributions from psychology; and the role of social work in access and equity. Evidence shows that stigma is expressed in social barriers, discrimination, and isolation, negatively affecting care-seeking and treatment continuity. Nursing, psychology, and social work professionals develop educational, psychosocial, and community strategies that humanize care, strengthen adherence, and promote more inclusive and empathetic environments. This study highlights the importance of collaborative and integrative approaches that respond not only to the clinical needs but also to the emotional, social, and cultural context of people with CNCDs. It concludes that a coordinated interdisciplinary intervention is key to reducing stigma and ensuring equitable, sustained, and dignity-centered care.

KEYWORDS: Social stigma, Chronic diseases, Interdisciplinary care, Social work, Community psychology.

TECNOCIENCIA ACTUAL

Recepción: 07/08/2025

Aceptación: 28/08/2025

Publicación: 31/12/2025

AUTOR/ES

-  **Ayovi Márquez Sara Raquel**
-  **Cuero Bennett María José**
-  **López Calero Fabiola Jesús**
-  **Cuero Bennett María Luisa**

 raquita_93@hotmail.com

 majitoscuero001@hotmail.com

 fabiolajesus.lopezcalero@gmail.com

 luisa.mlcb91@gmail.com

 Hospital Delfina Torres de Concha

 Dirección distrital de salud Esmeraldas- Rio Verde Centro de salud tipo C Nueva San Rafael

 Dirección distrital de salud Esmeraldas- Rio Verde Centro de salud tipo C Nueva San Rafael

 Gobierno Autónomo Descentralizado Municipalidad del Cantón Esmeraldas

 Esmeraldas - Ecuador

 Esmeraldas - Ecuador

 Esmeraldas - Ecuador

 Esmeraldas - Ecuador

CITACIÓN:

Ayovi, S., Cuero, M., López, F. & Cuero, M. (2025). Abordaje interdisciplinario del estigma en enfermedades crónicas no transmisibles: aportes de la enfermería, psicología y trabajo social en el acceso y la adherencia al tratamiento. Revista InnovaSciT. 3 (2), p. 236 – 245.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades respiratorias crónicas, constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. Su carácter prolongado y muchas veces incapacitante afecta no solo la dimensión biológica del individuo, sino también sus vínculos sociales, emocionales y comunitarios. A este impacto multidimensional se suma un fenómeno menos visible pero igualmente perjudicial: el estigma social asociado a vivir con una condición crónica (Vicente-Herrero et al., 2022).

El estigma hacia las personas con ECNT suele manifestarse a través de actitudes discriminatorias, prejuicios culturales y prácticas institucionales que limitan el acceso a servicios de salud, reducen la adherencia terapéutica y deterioran la calidad de vida (Cardoso Gómez et al., 2022). En contextos vulnerables, este fenómeno se ve agravado por factores estructurales como la pobreza, el bajo nivel educativo y la fragmentación de los sistemas de atención, lo cual profundiza la exclusión y perpetúa desigualdades (Aguilar, 2024; Torres Jara et al., 2025).

A pesar de que diversas disciplinas han abordado el tema del estigma desde diferentes perspectivas, persiste una fragmentación en la comprensión integral del fenómeno, así como una limitada articulación entre las acciones de enfermería, psicología y trabajo social. Esta falta de conexión interprofesional debilita el potencial de respuesta en los contextos comunitarios y limita la efectividad de las estrategias de adherencia y contención emocional (López Bustamante et al., 2021; Reinier et al., 2021).

Por tanto, esta revisión de la literatura tiene como objetivo analizar el abordaje interdisciplinario del estigma asociado a las ECNT, con énfasis en el rol de la enfermería, la psicología y el trabajo social, explorando cómo estas disciplinas contribuyen a mejorar el acceso, la adherencia al tratamiento y el bienestar psicosocial de los pacientes.

El enfoque adoptado permite integrar hallazgos desde distintas miradas profesionales, resaltando la necesidad de una atención más humana, inclusiva y culturalmente sensible. La evidencia analizada muestra que solo a través del trabajo colaborativo y contextualizado es posible transformar las experiencias de quienes viven con enfermedades crónicas en trayectorias de cuidado más dignas y respetuosas (Noboa, 2025; Caicedo Guale et al., 2021). A continuación, se exponen los resultados organizados en cuatro dimensiones clave que orientan esta reflexión interdisciplinaria.

MÉTODOS MATERIALES

Esta revisión de la literatura se desarrolló con el objetivo de analizar el abordaje interdisciplinario del estigma asociado a las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), enfocándose particularmente en el rol de la enfermería, la psicología y el trabajo social en la mejora del acceso a los servicios de salud y en la adherencia al tratamiento.

La búsqueda de información se realizó entre los meses de junio y julio de 2025, utilizando como principales fuentes las bases de datos Google Scholar y SciELO, seleccionando únicamente artículos publicados desde el año 2021 en adelante. Se establecieron como criterios de inclusión los siguientes: publicaciones en idioma español, con acceso al texto completo, que abordaran de manera directa la temática del estigma en enfermedades crónicas no transmisibles, así como intervenciones interdisciplinarias desarrolladas desde la enfermería, la psicología o el trabajo social. Se priorizó la inclusión de artículos con enfoque cualitativo, de revisión, estudios de caso y análisis teóricos con relevancia práctica para el contexto latinoamericano.

Se excluyeron artículos duplicados, investigaciones en otros idiomas o aquellas que no abordaran de forma explícita la relación entre estigma, atención interdisciplinaria y adherencia terapéutica. El proceso de lectura crítica permitió clasificar los hallazgos en cuatro dimensiones temáticas, las cuales guiaron la organización de los resultados.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

El análisis de los estudios revisados permitió identificar patrones comunes y aportes significativos en torno al abordaje interdisciplinario del estigma asociado a las enfermedades crónicas no transmisibles. A través de una lectura comprensiva y reflexiva de la evidencia, emergieron cuatro dimensiones centrales que estructuran los hallazgos: la percepción y manifestaciones del estigma, las intervenciones del personal de enfermería en la promoción de la adherencia, el papel de la psicología en el apoyo emocional y el combate del estigma, y el rol del trabajo social en la facilitación del acceso, la equidad y la integración comunitaria.

A continuación, se presentan los resultados organizados según estas dimensiones, con énfasis en las estrategias, desafíos y buenas prácticas identificadas desde las distintas disciplinas implicadas en el cuidado integral de las personas con ECNT.

1. Percepción y Manifestaciones del Estigma en Personas con ECNT

El estigma que enfrentan las personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se manifiesta de forma compleja, afectando tanto su bienestar emocional como su acceso a servicios de salud. Vicente-Herrero et al. (2022) señalan que este estigma se expresa a través de actitudes discriminatorias que inciden negativamente en la identidad del paciente, provocando aislamiento social, ocultamiento del diagnóstico y una disminución en la búsqueda oportuna de atención médica. Esta percepción estigmatizante se encuentra profundamente

enraizada en factores culturales y sociales.

En esta línea, Cardoso Gómez et al. (2022) evidencian que la llamada “cultura del padeciente” juega un rol determinante en el control de las enfermedades crónicas, ya que las creencias familiares, las prácticas tradicionales y los prejuicios sociales condicionan las decisiones de los pacientes, especialmente en lo relacionado con la adherencia terapéutica y la asistencia a servicios de salud. Por su parte, Herrera Guanopatin et al. (2024) enfatizan que los profesionales sanitarios deben tomar conciencia de cómo estos prejuicios culturales impactan directamente en la atención brindada. Para contrarrestar estos efectos, es indispensable adoptar un enfoque ético y humanizado, que combata la discriminación mediante la promoción de prácticas respetuosas e inclusivas.

Desde una perspectiva psicosocial, Caicedo Guale et al. (2021) destacan que el psicólogo clínico cumple un rol clave en el ámbito comunitario a través de talleres psicoeducativos, orientación a las familias y campañas de prevención, generando espacios que fomentan la salud mental colectiva y previenen el aislamiento social asociado a la enfermedad y al estigma. Complementando esta mirada, Mocha-Román et al. (2025) afirman que la intervención grupal desde la psicología comunitaria permite resignificar el estigma, al promover la expresión emocional, la cohesión social y el reconocimiento de las capacidades personales, fortaleciendo así la identidad positiva de quienes viven con una enfermedad crónica.

2. Intervenciones del Personal de Enfermería en la Reducción del Estigma y Promoción de la Adherencia

Las intervenciones del personal de enfermería en el acompañamiento a personas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se configuran como un eje esencial para fortalecer la adherencia terapéutica y contrarrestar el estigma social asociado. Noboa (2025) resalta que la enfermería cumple un rol decisivo mediante acciones de educación continua, apoyo emocional y seguimiento personalizado, lo cual contribuye significativamente a mejorar la calidad de vida de los pacientes y a consolidar su compromiso con el tratamiento.

Este enfoque centrado en la persona encuentra respaldo en la propuesta de Marchioni, citada por Vecina-Merchant (2024), quien propone una intervención articulada entre sectores sociales, sanitarios y comunitarios, favoreciendo respuestas integrales y sostenidas que atiendan no solo los factores clínicos, sino también los determinantes sociales que obstaculizan la adherencia y perpetúan el estigma. En este mismo sentido, López Bustamante et al. (2021) sostienen que la enfermería se posiciona como figura clave en el seguimiento terapéutico, fomentando hábitos saludables a través de relaciones de confianza, empatía y continuidad del cuidado, pilares fundamentales para fortalecer el vínculo terapéutico.

Desde la perspectiva del paciente, Quinatoa Casa y López Pérez (2025) evidencian que los adultos mayores perciben positivamente el rol de enfermería en el manejo de enfermedades

como la diabetes, reconociendo en la educación constante, el acompañamiento profesional y la calidez humana, elementos esenciales que favorecen la adherencia terapéutica. Complementariamente, Mocha-Román et al. (2025) aportan una mirada interdisciplinaria al señalar que el psicólogo comunitario debe trabajar en coordinación con el personal de enfermería y otros actores sociales, promoviendo acciones psicosociales que incidan positivamente en el bienestar colectivo y reduzcan la percepción estigmatizante del entorno.

Por último, Arellano Sosa et al. (2025) advierten que la adherencia en pacientes con diabetes tipo 2 está fuertemente influenciada por condiciones individuales, familiares y estructurales. Esto implica la necesidad de diseñar intervenciones adaptadas a las particularidades del contexto urbano o rural, integrando el conocimiento del personal de enfermería y otros profesionales para mejorar de forma integral los resultados en salud.

3. Aportes desde la Psicología en el Abordaje del Estigma y Apoyo Emocional

El acompañamiento psicológico representa una herramienta esencial para abordar el impacto emocional del estigma en personas con enfermedades crónicas, promoviendo la resignificación de la enfermedad, la adherencia terapéutica y la mejora del bienestar subjetivo. Caqueo-Urizar et al. (2022) subrayan que el estigma internalizado en personas con esquizofrenia se asocia con un marcado deterioro en la calidad de vida y el malestar psicológico, lo cual exige intervenciones psicológicas culturalmente sensibles que reconozcan la dimensión subjetiva y el contexto étnico de cada individuo.

En el mismo sentido, Caicedo Guale et al. (2021) destacan el rol fundamental del psicólogo clínico en la prevención y promoción de la salud mental, especialmente mediante estrategias de contención emocional, fortalecimiento de la autoestima y enseñanza de herramientas de afrontamiento. Estas intervenciones no solo ayudan a disminuir el sufrimiento emocional asociado al diagnóstico, sino que también fortalecen la adherencia terapéutica a largo plazo. Por su parte, Reinier et al. (2021) enfatizan que el acompañamiento psicológico favorece la expresión emocional guiada, un proceso que permite canalizar el malestar subjetivo y reducir sentimientos de culpa, desesperanza o vergüenza, comúnmente exacerbados por la percepción negativa del entorno social.

Desde un enfoque institucional, Villegas-Alarcón et al. (2025) evidencian que el trabajo interdisciplinario impulsado por el Centro de Intervención y Atención Social (CIAS) ha demostrado ser efectivo en la creación de entornos protectores, en los cuales se ofrece apoyo psicosocial continuo, fortalecimiento emocional e intervenciones individualizadas. Estas acciones integradas no solo mitigan los efectos del estigma, sino que también mejoran la adherencia al tratamiento y la integración social de los usuarios.

4. Rol del Trabajo Social en la Facilitación del Acceso, la Equidad y la Integración Comunitaria

El trabajo social emerge como una disciplina clave en el abordaje integral de las enfermedades crónicas no transmisibles, al incidir directamente sobre los determinantes sociales de la salud, la equidad en el acceso y la integración comunitaria de personas afectadas por estas condiciones. En este sentido, Aguilar (2024) resalta que el rol del trabajador social consiste en identificar y reducir las barreras estructurales que dificultan el acceso al tratamiento, promoviendo prácticas inclusivas y centradas en las necesidades de poblaciones históricamente marginadas.

Profundizando en este enfoque, Vecina-Merchant (2024), a partir del pensamiento de Marchioni, enfatiza que la acción comunitaria en trabajo social debe estar basada en la participación activa de la población, fomentando vínculos solidarios y procesos colectivos orientados a transformar las condiciones estructurales que perpetúan el estigma y la exclusión. Esta visión es reforzada por Villegas-Alarcón et al. (2025), quienes destacan que desde el CIAS se promueven redes de colaboración entre instituciones y comunidades, lo que fortalece la atención integral y el acceso a servicios para grupos en situación de exclusión estructural.

Desde una perspectiva de intervención territorial, Molina Rivera (2025) plantea que el trabajo social comunitario debe enfrentar las raíces de la desigualdad, promoviendo prácticas basadas en derechos humanos que aseguren un acompañamiento sostenido y acceso equitativo a servicios de salud. Por su parte, Torres Jara et al. (2025) explican que este campo profesional impulsa la equidad en salud a través del acompañamiento activo a personas con ECNT, reforzando redes de apoyo social y facilitando el acceso a servicios especializados, especialmente en poblaciones vulnerables.

A nivel nacional, Mendoza Andrade (2025) reflexiona que el trabajo social ecuatoriano ha evolucionado hacia un enfoque más estructural e integral, con énfasis en la justicia social y el acompañamiento comunitario para enfrentar la vulnerabilidad crónica. Esta mirada se complementa con el aporte de Rivas de García (2023), quien sostiene que, en contextos rurales, el fortalecimiento del capital social y el empoderamiento comunitario son estrategias esenciales para ampliar el acceso a la salud, promover la participación activa y mitigar la exclusión generada por el estigma.

CONCLUSIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles no solo afectan el cuerpo, sino también el modo en que las personas son vistas por la sociedad y por sí mismas. Esta revisión ha puesto en evidencia que el estigma que rodea a estas condiciones de salud sigue siendo un obstáculo silencioso pero profundo, que limita el acceso a la atención, debilita la adherencia al tratamiento y deja una huella emocional difícil de sobrellevar.

A lo largo del análisis, se ha hecho evidente que el acompañamiento del personal de enfermería es mucho más que una atención técnica; es una presencia cercana que educa, guía y sostiene en el camino del cuidado. La empatía, la comunicación constante y el seguimiento personalizado son claves para que las personas se sientan seguras y comprometidas con su tratamiento.

Desde la psicología, se reconoce el valor de escuchar y contener. El trabajo terapéutico no solo ayuda a manejar el malestar emocional, sino que también permite resignificar el diagnóstico, reducir sentimientos de culpa y fortalecer la autoestima. Esto es esencial para que las personas no solo sobrevivan a la enfermedad, sino que encuentren nuevas formas de vivir con dignidad.

Por su parte, el trabajo social aporta una mirada estructural, recordándonos que la salud no depende solo de decisiones individuales, sino también de condiciones sociales, económicas y culturales. La labor de estos profesionales es fundamental para derribar barreras, abrir caminos y garantizar que nadie quede fuera del sistema de salud por su origen, situación o diagnóstico.

En conjunto, los hallazgos de esta revisión reafirman que el abordaje del estigma en las enfermedades crónicas debe ser compartido entre disciplinas, sensible a los contextos y profundamente humano. Es urgente avanzar hacia prácticas de cuidado que reconozcan a la persona más allá de su enfermedad, que valoren su historia, su entorno y su derecho a una vida plena. Solo así será posible construir una atención verdaderamente inclusiva, justa y transformadora.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caqueo-Urizar, Alejandra, Ponce-Correa, Felipe, Fond, Guillaume, & Boyer, Laurent. (2022). Necesidad de apoyo psicológico y etnia en personas diagnosticadas con esquizofrenia: la importancia del componente subjetivo para abordar el estigma internalizado. *Terapia psicológica*, 40(3), 417-434. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-48082022000300417>
- Caicedo Guale, L. C., Briones Palacios, Y. M., Pinargote Macías, E. I., Durán Solórzano, S. A., & Rodríguez Álava, L. A. (2021). El abordaje del psicólogo clínico en la promoción, prevención e intervención de la salud mental. Portoviejo – Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 3367-3380. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.537
- Vecina-Merchante, C. (2024). Marco Marchioni y la acción comunitaria: Descripción sistemática de sus ideas principales. *EHQUIDAD. Revista Internacional De Políticas De Bienestar Y Trabajo Social*, (22), 83–112. <https://doi.org/10.15257/ehquidad.2024.0014> (Original work published 29 de marzo de 2024)
- Reinier, S. Z., Marvelis, B. S., Leydis Yanet, S. C., & Luìs Enrique, P. E. (2021, July). Estilos de afrontamiento a las enfermedades crónicas no transmisibles. In *cibamanz2021*.
- Villegas-Alarcón, V. A., Jiménez-Carrasco, S., & Venegas-Hernández, M. C. (2025). Acción profesional del Centro de Intervención y Atención Social (CIAS) de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Adventista de Chile desde la Perspectiva de Actores Institucionales y Comunitarios. *PROSPECTIVA. Revista De Trabajo Social E Intervención Social*, (39), e21014330. <https://doi.org/10.25100/prts.voi39.14330>
- Mendoza Andrade, M. R. (2025). El Trabajo Social en el Ecuador en el siglo XXI: Una Perspectiva Integral. *Revista Veritas De Difusão Científica*, 6(1), 1529–1560. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i1.471>
- Molina Rivera, S. S. (2025). Trabajo social y atención integral a personas en situación de calle: desafíos, políticas públicas y modelos de intervención comunitaria. *Revista Social Fronteriza*, 5(3), e–754. [https://doi.org/10.59814/resofro.2025.5\(3\)754](https://doi.org/10.59814/resofro.2025.5(3)754)
- Rivas de García, B. L. (2023). Social Capital and Empowerment: Social Work Strategies in Rural Communities. *Journal of Scientific Metrics and Evaluation*, 1(1), 31-48. <https://doi.org/10.69821/JoSME.v1i1.3>
- Lopez Bustamante, P., Londoño Martínez, S., Martínez Suarez, A., & Velarde Borjas, M. (2021). Enfermedades Crónicas desde dos Dimensiones de la Psicología Positiva: El Fluir y la Personalidad Resistente. *Revista Liminales. Escritos Sobre Psicología Y Sociedad*, 10(20), 115-146. <https://doi.org/10.54255/lim.vol10.num20.563>
- Torres Jara, A. C., Morales Guaraca, J. A., Ríos García, L. A., & Pérez Pérez, A. D. (2025). Teoría

- transicional del cuidado en la atención de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. *Ciencia Y Educación*, 6(6.1), 229 - 243.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.16519511>
- Noboa Mora, C. J. . (2025). El rol de la enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas. *Reincisol.*, 4(7), 1759–1786.
[https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)1759-1786](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)1759-1786)
- Arellano Sosa, A. T., Zurita Paucar, P. A., Sinchi Vivas, N. M., Barzola Troya, B. B., Jaramillo Alaleo, A. E., & Alban Rivera, S. Y. (2025). Comorbilidad, Adherencia y Calidad de Vida en Personas con Diabetes Tipo 2: Estudio Comparativo en Población Urbana y Rural. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica* , 5(2), 1262–1283.
<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v5i2.1205>
- Vicente-Herrero, M. T., Ruiz-Flores Bistuer, M., Ramírez Iñiguez de la Torre, M. V., & López González, Á. A. (2025). Estigmatización de las personas con enfermedades crónicas: Revisión bibliográfica. *Academic Journal of Health Sciences*, 40(3), 70–76.
<https://doi.org/10.3306/AJHS.2025.40.03.70>
- Aguilar, E. S. & Romero, S. A. (2024). El rol del Trabajador Social en el área oncológica: una perspectiva resiliente ante la familia del paciente. *Socialium*, 8(1), 67-86.
<https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2024.8.1.1982>
- Cardoso Gómez, Marco Antonio, Zarco Villavicencio, Alejandro, Ponce López, María Luisa, Robles Aguirren, Bernardo Adrián, & Aburto López, Irma Araceli. (2022). La cultura del padeciente en el descontrol de la enfermedad crónica no transmisible. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(3), 40-57. Epub 01 de agosto de 2022.
<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.3.08>
- Quinatoa Casa, B. M., & López Pérez, G. P. (2025). Evaluación del desempeño profesional de enfermería en diabetes mellitus por parte de los adultos mayores. *Ibero-American Journal of Health Science Research*, 5(2), 2–10.
<https://doi.org/10.56183/iberojhr.v5i2.773>
- Herrera Guanopatin, M. S., Escobar Carranco, N. del C., Quingaluisa Tapia, A. L., Molina Salas, J. del R., & Vallejo Chicaiza, M. J. (2024). Rol de la Enfermería en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades en Comunidades Vulnerables. *e-Revista Multidisciplinaria Del Saber*, 2, e-RMS05122024. <https://doi.org/10.61286/e-rms.v2i.118>
- Mocha-Román, V. J., Luna-Álvarez, H. E., & Muñoz-Palacio, F. A. (2025). El rol del psicólogo en el ámbito de la salud comunitaria. *Revista Sociedad & Tecnología*, 8(2), 369-381.
DOI: <https://doi.org/10.51247/st.v8i2.508>

CONFLICTO DE INTERÉS:

Los autores declaran que no existen conflicto de interés posibles.

FINANCIAMIENTO

No existió asistencia de financiamiento de parte de pares externos al presente artículo.

NOTA:

El artículo no es producto de una publicación anterior