

Contribución de la enfermería al desarrollo de políticas públicas en salud: Análisis desde la evidencia científica

Contribution of nursing to the development of public health policies: An analysis based on scientific evidence

Brayan Raúl Montenegro Cuaran*
Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador
brmontenegroc@utn.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-8704-6531>

Daniela Alejandra Yépez Vázquez
Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador
dayepezyv@utn.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-8188-3065>

Felipe Raúl Vera Gómez
Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador
frverag@utn.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-4799-4712>

Carlos Andrés Escobar Baldeón
Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador
carlosescobar.josue@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-0891-0095>

*Correspondencia:
brmontenegroc@utn.edu.ec

Cómo citar este artículo:
Montenegro, B., Yépez, D., Vera, F., & Escobar, C. (2025). Contribución de la enfermería al desarrollo de políticas públicas en salud: Análisis desde la evidencia científica. *Esprint Investigación*, 4(2), 273-287. <https://doi.org/10.61347/ei.v4i2.162>

Recibido: 20 de junio de 2025

Aceptado: 21 de julio de 2025

Publicado: 27 de agosto de 2025

Copyright: Derechos de autor 2025 Brayan Raúl Montenegro Cuaran, Daniela Alejandra Yépez Vázquez, Felipe Raúl Vera Gómez, Carlos Andrés Escobar Baldeón.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NonComercial 4.0.

Resumen: El sistema de salud pública en Ecuador conforma un papel crucial para garantizar el derecho a la salud y las políticas, desempeñan un rol que fortalece la equidad, sostenibilidad y cobertura de los servicios sanitarios. La enfermería, trasciende su rol asistencial para convertirse en actor estratégico de liderazgo, gestión y abogacía política. El objetivo de esta revisión es analizar la contribución de la enfermería en el desarrollo de políticas públicas en la salud a partir de la evidencia científica nacional e internacional. La metodología se basa en un diseño cualitativo de tipo revisión integrativa, con enfoque no experimental y retrospectivo. Se realizaron revisiones bibliográficas en bases de datos académicas como Scopus, PubMed, SciELO, Redalyc adicional documentos oficiales de la OMS y OPS. El análisis se organizó en torno a hallazgos sobre el rol estratégico de la enfermería, experiencias internacionales, limitaciones regionales y propuestas de fortalecimiento. Los resultados muestran que la enfermería influye directamente en la calidad de la atención, la equidad y la sostenibilidad del sistema. Sin embargo, enfrenta brechas estructurales, educativas y culturales, especialmente en América Latina. Se concluye que es imprescindible impulsar la formación política, el liderazgo y la participación en redes intersectoriales, con el fin de consolidar a la enfermería como fuerza transformadora en la gobernanza sanitaria.

Palabras clave: Enfermería, equidad, liderazgo, políticas públicas, sistema de salud.

Abstract: The public health system in Ecuador plays a crucial role in guaranteeing the right to health, and policies contribute to strengthening equity, sustainability, and coverage of health services. Nursing goes beyond its clinical role to become a strategic actor in leadership, management, and policy advocacy. The objective of this review is to analyze the contribution of nursing to the development of public health policies based on national and international scientific evidence. The methodology is based on a qualitative integrative review design, with a non-experimental and retrospective approach. Bibliographic searches were conducted in academic databases such as Scopus, PubMed, SciELO, and Redalyc, in addition to official documents from the WHO and PAHO. The analysis was organized around findings on the strategic role of nursing, international experiences, regional limitations, and proposals for strengthening the profession. The results show that nursing directly influences the quality of care, equity, and sustainability of the health system. However, it faces structural, educational, and cultural gaps, especially in Latin America. It is concluded that promoting political training, leadership, and participation in intersectoral networks is essential to consolidate nursing as a transformative force in health governance.

Keywords: Equity, health system, leadership, nursing, public policies.

1. Introducción

El sistema de salud constituye el principal instrumento del Estado para garantizar el derecho a la salud de la población. Su alcance no se limita a la atención clínica, sino que integra factores económicos, sociales y culturales que determinan la provisión de servicios y la formulación de políticas. En este marco, las políticas públicas en salud, concebidas como estrategias gubernamentales para mejorar las condiciones sanitarias, resultan decisivas para alcanzar equidad, sostenibilidad y cobertura universal (Chang, 2018).

Estas políticas inciden en la salud poblacional desde distintos frentes. Por un lado, regulan la disponibilidad de servicios de atención primaria, especializada y hospitalaria, esenciales para la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno. Por otro, impulsan estilos de vida saludables mediante campañas educativas, control de productos nocivos y programas de vacunación. Finalmente, repercuten sobre determinantes sociales como vivienda, empleo y acceso a entornos saludables, aspectos que fortalecen la equidad y el desarrollo sostenible (Camacho & Montenegro, 2023).

En este escenario, los profesionales de enfermería desempeñan un papel estratégico. Su formación les permite actuar más allá del ámbito clínico, convirtiéndose en agentes claves en la elaboración, implementación y evaluación de políticas y programas de salud (Ruiz et al., 2021). En línea con ello, la Organización Mundial de la Salud [OMS] recomienda invertir en educación, empleo y liderazgo en enfermería, resaltando su potencial para apoyar la cobertura sanitaria universal, responder ante emergencias y favorecer el bienestar comunitario. Asimismo, subraya la importancia de promover liderazgo, mejores condiciones laborales, equidad salarial y formación especializada, sobre todo en áreas con menor acceso a servicios (Fortuna et al., 2022).

Las políticas públicas moldean la salud colectiva y la enfermería se posiciona como actor central gracias a su cercanía con la comunidad, su labor educativa y su capacidad de incidencia política. Fortalecer su liderazgo y promover su participación en los procesos normativos resulta indispensable para consolidar sistemas de salud más equitativos y resilientes (Puertas et al., 2020).

La enfermería ha evolucionado para afrontar los desafíos de los sistemas sanitarios contemporáneos. Su labor no se limita al cuidado clínico, sino que se extiende a la prevención, promoción de la salud, gestión de recursos, liderazgo en políticas y defensa de los derechos de los pacientes. De ahí la importancia de analizar cómo esta profesión trasciende el ámbito asistencial para convertirse en un actor estratégico en liderazgo, gestión y abogacía en salud (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Su función se expresa en distintos niveles, en el hospitalario, garantiza una atención segura y directa al paciente. En el comunitario, lidera programas de prevención y promoción, contribuyendo a reducir inequidades y mejorar indicadores poblacionales. También participa en docencia e investigación, impulsando la formación de nuevas generaciones y la generación de conocimiento científico que fortalece la práctica profesional (Mafla et al., 2024).

La gestión en enfermería, por su parte, implica planificar, organizar y supervisar recursos humanos y materiales para asegurar una atención eficiente y de calidad. Este rol permite optimizar procesos, reforzar la seguridad del paciente y aportar a la sostenibilidad de los servicios, integrando la dimensión clínica con la administrativa (García-Molina et al., 2018).

Además, la enfermería no solo cuida, sino que también defiende derechos y promueve reformas en salud. Su acción abarca desde la creación de entornos seguros de atención hasta la participación activa en políticas que amplían el acceso, mejoran la calidad del servicio y fomentan la equidad (Sharpnack, 2022).

El desarrollo de políticas públicas en salud posibilita avances en la salud comunitaria. La investigación en este campo identifica factores estructurales y socioculturales que condicionan el acceso y la calidad, fortaleciendo la capacidad de los profesionales para responder a los retos del sistema (Chiu et al., 2021).

La producción de evidencia empírica resulta igualmente relevante, pues sustenta las decisiones gubernamentales y orienta la formación académica en enfermería hacia competencias en liderazgo y gestión, fundamentales para el desarrollo profesional y la incidencia política (Cropley et al., 2022).

En consecuencia, el fortalecimiento de capacidades políticas en la profesión es imprescindible. La inclusión de la enfermería en espacios de liderazgo y formulación de políticas, junto con la generación de evidencia científica, constituye un paso esencial hacia sistemas de salud más justos y centrados en las necesidades de la población (Olandin et al., 2022). En este marco, resulta pertinente plantear el objetivo de analizar la contribución de la enfermería al desarrollo de políticas públicas en salud a partir de la evidencia científica nacional e internacional.

2. Metodología

El presente artículo se enmarca en un enfoque cualitativo de tipo revisión bibliográfica, con el propósito de analizar la contribución de la enfermería en el desarrollo de políticas públicas en salud, a partir de la evidencia científica disponible a nivel nacional e internacional. El estudio se sustenta en la revisión, interpretación y síntesis de información proveniente de literatura científica y documentos normativos, lo cual permite comprender fenómenos sociales y profesionales como el liderazgo político de la enfermería en los sistemas sanitarios (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Se trata de una investigación no experimental, dado que no se manipulan variables, sino que se observan tal como se presentan en la realidad. Se adoptó un diseño de revisión integrativa, que permitió incluir diferentes tipos de estudios empíricos, teóricos y normativos con el fin de obtener una visión amplia del fenómeno investigado (Salazar et al., 2019).

Las fuentes consultadas incluyeron bases de datos académicas de acceso internacional y regional como Scopus, PubMed, SciELO, Redalyc, Dialnet y Google Scholar, además de documentos oficiales de la Organización Mundial de la Salud [OMS], la Organización Panamericana de la Salud [OPS] y normativas nacionales emitidas por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP).

Para la búsqueda se emplearon palabras clave en español, inglés y portugués, combinadas con operadores booleanos (AND, OR), tales como: *nursing* AND *public policy*, *nursing leadership* AND *health systems*, enfermería AND políticas públicas y formación política AND enfermería. El periodo de búsqueda comprendió publicaciones entre 2013 y 2025, con el fin de abarcar cambios recientes en la formación y participación política de la enfermería.

El proceso de selección de estudios se realizó en varias etapas. Inicialmente, se eliminaron duplicados y se revisaron títulos y resúmenes para verificar la pertinencia. Luego, se procedió a la lectura completa de los textos seleccionados, evaluando su relevancia y calidad metodológica.

Los criterios de inclusión contemplaron artículos originales, revisiones sistemáticas o integrativas, informes técnicos y documentos normativos relacionados con enfermería y políticas públicas, publicados en inglés, español y portugués, y revisados por pares. Se excluyeron documentos duplicados, literatura gris sin respaldo académico y estudios centrados exclusivamente en el ámbito clínico sin vinculación con políticas públicas.

El análisis se estructuró organizando las fuentes según autor, año, país, metodología, hallazgos y aportes a la formación política de la enfermería. Posteriormente, se aplicó un análisis temático y comparativo para identificar patrones comunes, brechas y propuestas de mejora. La triangulación de fuentes permitió reforzar la validez y confiabilidad de los resultados.

Finalmente, la síntesis integró los hallazgos de los diferentes estudios, destacando las principales contribuciones de la enfermería en el diseño, implementación y evaluación de políticas públicas de salud, así como las fortalezas, limitaciones y proyecciones futuras para el liderazgo político de la profesión.

3. Resultados

Definición de políticas públicas y su relación con la enfermería

Las políticas públicas (PPs) se definen como el conjunto de decisiones y acciones gubernamentales orientadas a responder a las necesidades colectivas y garantizar el bienestar social (Saldías et al., 2022). En el ámbito sanitario, resultan esenciales para organizar los servicios de salud, generar entornos saludables, promover la salud, prevenir enfermedades y asegurar un acceso equitativo a la atención (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

La enfermería mantiene una estrecha relación con estas políticas, pues su participación en la toma de decisiones contribuye a identificar las necesidades de la comunidad y a garantizar la adecuada implementación de las estrategias de salud. La Organización Mundial de la Salud [OMS] ha publicado desde 2002 las *Strategic directions for strengthening nursing and midwifery*, donde se resalta, con base en la evolución histórica de la profesión, la importancia de que los profesionales de enfermería participen en la definición y ejecución de políticas públicas de salud, favoreciendo así la integración de los objetivos sanitarios a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Tipos de políticas públicas vinculadas con enfermería

Las políticas públicas vinculadas con la enfermería abarcan ámbitos que repercuten en la formación, el ejercicio profesional y la toma de decisiones en salud. Dentro de este marco, se distinguen distintos tipos de políticas que permiten comprender la manera en que la enfermería contribuye al desarrollo del sector sanitario. Estos tipos de políticas incluyen:

- **Políticas de dotación y condiciones laborales:** Regulan aspectos entorno a leyes sobre la relación que existe en las condiciones laborales, así como la seguridad de trabajo y salarios (Bartmess et al., 2021).
- **Políticas de acceso y desarrollo profesional:** Como menciona Ladd et al. (2020) fortalecen las competencias del personal de enfermería desde la formación de la carrera y el reconocimiento académico profesional.
- **Políticas de acceso y equidad en salud:** Garantizan que los servicios de enfermería lleguen a toda la población con un enfoque de equidad, reduciendo barreras económicas y sociales (Ndovoyo, 2025).
- **Políticas de gestión y liderazgo:** Buscan posicionar a la enfermería en un rol activo en la transformación del sistema sanitario por medio de la participación de enfermeras en la toma de decisiones a nivel institucional y gubernamental.

Tanto el proceso de análisis como la participación de enfermería en las PPs confieren elementos esenciales para fortalecer el rol de la enfermería en los sistemas de salud. El proceso permite identificar las necesidades primordiales, evaluar el impacto de decisiones gubernamentales como a su vez contribuir activamente en el planteamiento de estrategias que mejoren el acceso, la calidad y la equidad en la atención. Para ello se ha identificado las etapas, los roles y las herramientas que se deben tomar en cuenta a realizar tal como se muestra en la tabla 1 (Unsworth & Puthenpurakal, 2024).

Tabla 1*Etapas del proceso de políticas públicas y el rol de la enfermería*

Etapas del proceso	Rol de la Enfermería	Herramientas utilizadas
Identificación del problema	Detectar necesidades de la comunidad	Investigación, encuestas
Formulación	Elaborar propuestas basadas en evidencia	Revisión bibliográfica, análisis epidemiológico
Implementación	Ejecutar políticas y programas	Protocolos, guías clínicas
Evaluación	Medir resultados e impactos	Indicadores de calidad
Abogacía	Defensa de derechos y visibilización	Participación en foros, gremios

Participación de la enfermería en la formulación de políticas públicas

Con más de 28 millones de profesionales en el mundo, la enfermería representa el 56% de la fuerza laboral total en salud (Cassiani et al., 2020). En la Región de las Américas, el 59% del personal sanitario corresponde a enfermeros. Estas cifras evidencian la magnitud de este colectivo y permiten comprender la relevancia de su rol en la sociedad, así como su incidencia en la formulación e implementación de políticas de salud. Al ser el principal grupo encargado de la atención directa, los profesionales de enfermería poseen un conocimiento cercano de las necesidades de la población, lo que les otorga una perspectiva estratégica para la definición de prioridades en salud pública.

La participación de la enfermería en el desarrollo de políticas públicas no se limita al ámbito asistencial, sino que abarca diferentes dimensiones vinculadas a los determinantes sociales de la salud. Esto se refleja en beneficios para la comunidad y el entorno social en general (ver figura 1).

Figura 1*Ramas a las que beneficia la enfermería mediante la formulación de políticas públicas*

Diagnóstico regional e internacional sobre la formación del área de enfermería en políticas públicas

Contexto Internacional

En Sudáfrica, el marco nacional de políticas impulsa la integración de la educación en enfermería dentro del sistema de educación superior, con el propósito de alinear los programas con el Marco Nacional de Cualificaciones (MNC). Esta estrategia busca ampliar el acceso, elevar la calidad académica y diversificar las oportunidades de formación en el área de enfermería (Matahela & Makhanya, 2024).

En Estados Unidos, la preparación de las enfermeras en temas de salud pública, políticas sanitarias y cambio climático ha sido limitada. Frente a ello, algunas instituciones han rediseñado sus planes de estudio. Un ejemplo es la Universidad de California en San Francisco, que incorporó contenidos relacionados con justicia social, justicia ambiental y análisis de datos, con el fin de formar profesionales capaces de responder a los desafíos de la salud global (Harris et al., 2022).

A la par, se observa un crecimiento del activismo sociopolítico en el gremio de enfermería, particularmente en Estados Unidos. Este fenómeno refuerza la relevancia del papel político de la profesión para incidir en la formulación de políticas públicas y proyecta la necesidad de fortalecer la formación en esta área (Saldías et al., 2022).

Contexto Latinoamericano

En América Latina, la participación de la enfermería en la elaboración de políticas públicas de salud ha sido limitada, a pesar de que la normativa en varios países otorga a los profesionales de esta disciplina la facultad de intervenir en el diseño y regulación de los servicios. La experiencia más consolidada se observa en Brasil, seguido de Colombia, donde la investigación y la acción política de la enfermería han tenido mayor desarrollo.

En contraste, en gran parte de la región prevalece una visión centrada en lo clínico, mientras que la formación académica no ha promovido de manera suficiente el perfil político de los profesionales de enfermería (Restrepo et al., 2020). Un análisis comparativo de los sistemas de salud de la región permite observar distintos niveles de incidencia de la enfermería en las políticas públicas.

Según Sarturi et al. (2024) el Sistema Único de Salud (SUS) de Brasil evidencia una participación activa de la enfermería en la atención primaria, lo que ha contribuido a ampliar el acceso de la población a los servicios. Por su parte, en Chile, bajo un sistema mixto, la incidencia de la enfermería se mantiene en un nivel intermedio, generando ciertas desigualdades en el acceso a la salud.

En Colombia, dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la enfermería ha incrementado su participación, favoreciendo la ampliación de la cobertura. Por el contrario, en Ecuador, la presencia de la enfermería en el diseño de políticas es limitada, situación que se refleja en dificultades tanto en el acceso como en la calidad de la atención (ver tabla 2).

La experiencia brasileña ofrece un referente importante, puesto que en ese país la formación en enfermería incorpora un enfoque vinculado con las políticas públicas en salud y educación. Este modelo enfatiza el trabajo interprofesional y colaborativo, articulando competencias técnicas con capacidades orientadas al trabajo en equipo. No obstante, persisten desafíos para consolidar prácticas plenamente interprofesionales, lo cual revela la necesidad de reforzar la relación entre la academia y el desarrollo de políticas públicas (Sarturi et al., 2024).

Tabla 2*Comparación de Políticas de Salud en América Latina*

País	Política de Salud	Participación de Enfermería	Resultados en Salud
Brasil	Sistema Único de Salud (SUS)	Alta participación en la atención primaria	Mejora en acceso a servicios de salud
Chile	Sistema de Salud Mixto	Moderada participación en políticas	Desigualdades en acceso a salud
Colombia	Sistema General de Seguridad Social en Salud	Participación creciente	Avances en cobertura de salud
Ecuador	Sistema Nacional de Salud	Baja participación	Desafíos en acceso y calidad de atención

Limitaciones estructurales, formativas y profesionales de la enfermería en la formulación de políticas públicas

La participación de la enfermería en la formulación de políticas públicas de salud enfrenta múltiples barreras. Entre las estructurales destacan la escasa representación en los espacios de toma de decisiones y el peso de las jerarquías médicas dentro de los sistemas de salud. Desde sus inicios, las decisiones estratégicas, tanto a nivel institucional como en la atención a los pacientes, han recaído principalmente en la profesión médica, relegando al personal de enfermería a funciones operativas y asistenciales. Esta dinámica limita el desarrollo de competencias de liderazgo y contribuye a la inequidad en la participación de la enfermería en los procesos de diseño y ejecución de políticas públicas.

A este panorama se suma la percepción social y profesional del rol enfermero, frecuentemente entendido como un complemento del trabajo médico. Esta visión reduce el reconocimiento de las capacidades autónomas de la enfermería, invisibilizando competencias clave en investigación, gestión y salud pública. La subestimación del papel estratégico de las enfermeras no solo genera brechas de reconocimiento social, sino que también restringe su capacidad para asumir posiciones de liderazgo en la gestión sanitaria.

La formación académica constituye otro factor limitante. Los programas de pregrado y posgrado en enfermería se concentran principalmente en la práctica clínica y en actividades técnicas de atención, dejando de lado la preparación para incidir en políticas públicas y procesos de toma de decisiones. La falta de apoyo institucional y la escasa existencia de redes de colaboración refuerzan estas limitaciones (Inayat et al., 2023).

En el caso de Ecuador, estas barreras se evidencian de manera concreta. La formación de enfermeras enfrenta brechas entre la teoría y la práctica, diferencias en la calidad de los programas educativos y escasez de recursos que restringen la experiencia profesional. La limitada oferta de educación continua y especialización, junto con barreras económicas y geográficas, afecta el desarrollo profesional del personal. Aunque existen políticas para fortalecer la formación, su implementación irregular y la insuficiencia de financiamiento reducen su impacto (Porrás-Roque & Herrera-Sánchez, 2022).

Comparado con otros países de la región, las capacidades formativas, las oportunidades de desarrollo científico y los procesos de especialización en enfermería en Ecuador resultan insuficientes. Esto evidencia la necesidad de impulsar doctorados y políticas estratégicas que fortalezcan la preparación de enfermeras capaces de participar activamente en la formulación y ejecución de políticas públicas de salud (Calderón & Posada, 2022).

Retos globales y áreas de desarrollo

La Organización Mundial de la Salud, junto con estudios académicos, identifica cuatro ejes esenciales para fortalecer la enfermería: liderazgo y gestión, práctica clínica, educación e investigación (Zheng et al., 2015). Estos ejes permiten a los profesionales de enfermería incidir en la formulación de políticas públicas, mejorar la calidad de los servicios de salud y aportar evidencia para la toma de decisiones estratégicas en los sistemas sanitarios (ver tabla 3).

Tabla 3

Ejes fundamentales para el fortalecimiento de la enfermería

Eje	Enfoque principal
Liderazgo y gestión	La enfermería debe ocupar puestos estratégicos en la toma de decisiones y en la administración de servicios de salud, contribuyendo a sistemas más eficientes, equitativos y resilientes.
Práctica clínica	Necesidad de implementar estándares de calidad y protocolos basados en evidencia científica, optimizando la seguridad del paciente y la efectividad de los cuidados.
Educación	Actualizar los planes de estudio y fortalecer las competencias profesionales para responder a los desafíos sanitarios globales y locales, asegurando formación continua y especializada.
Investigación	Impulsar la producción de conocimiento y la innovación en enfermería, generando evidencia que respalde políticas públicas y la práctica clínica de calidad.

Nota. Adaptado de Global Nursing Issues and Development: Analysis of World Health Organization Documents. Elaborado por: Wong et al. (2015).

Estrategias para fortalecer la influencia de la Enfermería

El fortalecimiento de la participación de la enfermería en las políticas públicas requiere la implementación de estrategias integrales que aborden tanto la formación profesional como el desarrollo de actividades de enfermería y la articulación con actores sociales y políticos. Entre estas estrategias destacan la incorporación de la educación en liderazgo y políticas públicas desde la formación académica, el empoderamiento profesional orientado a la formación de líderes integrales que visibilicen el valor estratégico de la enfermería en la sociedad, así como el impulso de alianzas intersectoriales y la participación activa en redes profesionales que favorezcan la comunicación y la visibilidad del impacto de la enfermería en la salud pública (Ludwick et al., 2025).

Formación en políticas públicas en enfermería: estrategia para el liderazgo y la transformación del sistema de salud

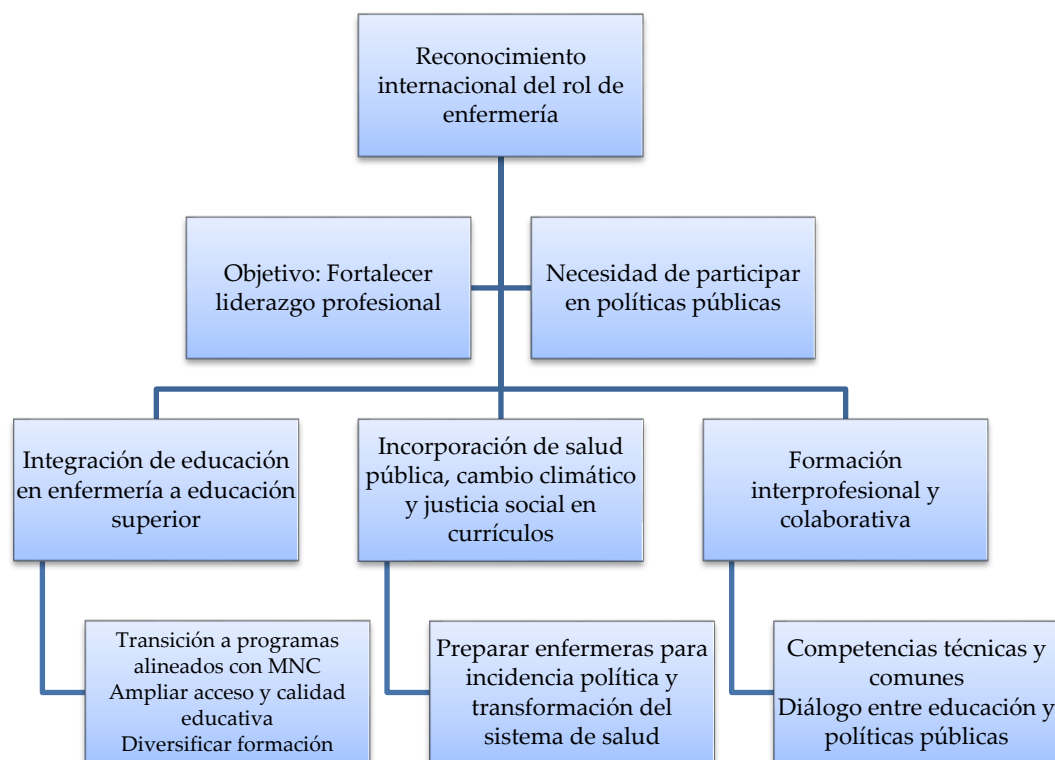
La formación en políticas públicas dentro de los programas de enfermería es un eje estratégico fundamental para fortalecer el liderazgo profesional y asegurar la influencia del gremio en la transformación de los sistemas de salud (ver figura 2).

El rol de la enfermería trasciende el ámbito clínico y asistencial, siendo su participación activa en la formulación, implementación y evaluación de políticas crucial para responder a los desafíos actuales en equidad, sostenibilidad y acceso a la salud. A nivel internacional, se reconoce la necesidad de preparar a las enfermeras para incidir políticamente y transformar el sistema de salud, incorporando en los currículos temas como salud pública, cambio climático y justicia social. La formación

interprofesional y colaborativa, junto con el desarrollo de competencias técnicas y comunes, es esencial para este propósito.

Figura 2

Formación en políticas públicas en enfermería



Liderazgo y planificación estratégica

El fortalecimiento del liderazgo de la enfermería es esencial para intervenir de manera efectiva en los procesos de planificación y en la toma de decisiones dentro de los sistemas sanitarios. Los líderes enfermeros aportan conocimientos clínicos y habilidades de análisis estratégico que contribuyen a mejorar la calidad, eficiencia y sostenibilidad de los servicios de salud. Su participación en la formulación de políticas públicas resulta especialmente relevante durante situaciones de crisis, como la pandemia de COVID-19, donde la orientación y gestión del personal de enfermería han sido determinantes para la implementación de estrategias efectivas (Mason & Salvage, 2021; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

Además, la enfermería desempeña un papel activo en el ámbito digital, participando en el diseño, implementación y evaluación de soluciones tecnológicas para la salud. Esto incluye asegurar la equidad, la ética y la seguridad en el manejo de datos, así como optimizar la utilización de herramientas digitales para la atención de la población y la gestión de los servicios sanitarios. La integración de estas competencias posiciona a la enfermería como un actor clave en la transformación de los sistemas de salud y en el desarrollo de políticas públicas basadas en evidencia (Mason & Salvage).

Innovación tecnológica y enfermería en la transformación de los sistemas de salud

La digitalización ha transformado la organización de los servicios de salud, ampliando la cobertura y mejorando la eficiencia de la atención. Herramientas como la telemedicina y la telenursing permiten reducir tiempos de espera, facilitar el acceso en áreas rurales y optimizar el seguimiento de

enfermedades crónicas mediante consultas virtuales. Los profesionales de enfermería lideran la implementación de estas tecnologías, incluyendo historias clínicas electrónicas, monitoreo remoto y aplicaciones móviles, asegurando que su uso cumpla con principios de calidad, seguridad y equidad (Nadeeshani et al., 2022).

La participación activa de la enfermería en la innovación tecnológica no solo mejora la atención al paciente, sino que también genera evidencia y experiencias que pueden informar la formulación de políticas públicas, reforzando el papel estratégico de la profesión en la transformación de los sistemas de salud.

Propuestas y Modelos Exitosos

Para optimizar la preparación de las enfermeras en Ecuador, se sugiere incorporar modelos internacionales exitosos, como la implementación de programas de formación continua promovidos por el Estado y el fortalecimiento de alianzas entre universidades y hospitales (Porrás-Roque & Herrera-Sánchez, 2022).

Impulsar la dimensión política de la enfermería demanda políticas educativas sostenibles, inversión en investigación y la creación de redes estratégicas entre instituciones académicas, sistemas de salud y organismos reguladores, con el fin de consolidar el liderazgo y la participación activa de las enfermeras en la formulación de políticas públicas de salud.

En la tabla 4 se presenta la literatura revisada, organizada por autores, año, país, metodología utilizada y principales hallazgos, con el propósito de identificar experiencias y modelos exitosos que fortalezcan la participación de las enfermeras en la formulación de políticas públicas de salud.

Tabla 4

Síntesis de los artículos revisados

Autor(es) y Año	Contexto/País	Metodología	Principales hallazgos
Matahela y Makhanya (2024)	Sudáfrica	Análisis de políticas (Walt & Gilson, modelo de Tarlov)	Necesidad de ampliar acceso, diversificar formación y alinear programas con el marco nacional de cualificaciones.
Restrepo et al. (2020)	Latinoamérica (Brasil y Colombia)	Revisión documental	Participación política de enfermería limitada; predominio del rol clínico; Brasil y Colombia como referentes.
Harris et al. (2022)	Estados Unidos	Innovación educativa (rediseño curricular)	Urgencia de formar enfermeras para salud pública, cambio climático y justicia social mediante currículos innovadores.
Saldías et al. (2022)	Internacional (principalmente EE. UU.)	Revisión integrativa de literatura (23 artículos)	Creciente activismo sociopolítico en enfermería; competencias políticas clave para incidir en políticas públicas.
Sarturi et al. (2024)	Brasil	Reflexión teórico-práctica basada en experiencias docentes y marcos legales	Relevancia del trabajo interprofesional y colaborativo; desafíos para consolidar prácticas efectivas.

López y Analuisa (2021)	Multipaís	Revisión documental de publicaciones (2016–2020)	Importancia de fortalecer la educación sexual integral con participación de enfermeras y docentes.
Porras-Roque y Herrera-Sánchez (2022)	Ecuador	Análisis de brechas en formación y capacitación	Brechas entre teoría y práctica; insuficiente educación continua; necesidad de alianzas universidad-hospital.
Calderón y Posada (2022)	Ecuador	Revisión reflexiva y diagnóstico comparativo	Capacidades formativas y de investigación insuficientes; necesidad de impulsar doctorados y políticas estratégicas.

4. Discusión

La revisión de literatura confirma la relevancia del papel de la enfermería en la formulación de políticas públicas de salud, tal como se planteó en la introducción. Los resultados muestran que la enfermería trasciende el ámbito clínico, participando activamente en la prevención, promoción de la salud, liderazgo, gestión y generación de evidencia científica (Matahela & Makhanya, 2024; Harris et al., 2022; Porras-Roque & Herrera-Sánchez, 2022). Esto coincide con lo señalado por Ruiz et al. (2021) y la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020), quienes destacan que la profesión posee competencias para incidir en políticas y sistemas sanitarios, apoyando la cobertura universal y el bienestar comunitario.

Los hallazgos internacionales evidencian una participación más consolidada de la enfermería en países como Brasil y Sudáfrica, donde la formación académica incorpora contenidos de políticas públicas y trabajo interprofesional (Matahela & Makhanya, 2024; Sarturi et al., 2024). Este contraste con la situación en Ecuador, caracterizada por una participación limitada y brechas entre teoría y práctica (Porras-Roque & Herrera Sánchez, 2022; Calderón & Posada, 2022), refleja lo señalado en la introducción sobre la necesidad de fortalecer el liderazgo y la incidencia política de la enfermería (Fortuna et al., 2022; Puertas et al., 2020).

Asimismo, la literatura revisada confirma que la formación en políticas públicas y liderazgo es esencial para garantizar que los profesionales puedan participar de manera efectiva en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud (Harris et al., 2022; Saldías et al., 2022). Esto se alinea con lo descrito por Mason & Salvage (2021) y la OMS, que destacan la importancia de preparar enfermeras con habilidades estratégicas y de análisis para influir en decisiones sanitarias, especialmente en situaciones de crisis como la pandemia de COVID-19.

El análisis comparativo también evidencia que la innovación tecnológica constituye un eje transversal en el fortalecimiento de la enfermería, ya que facilita la atención remota, optimiza la gestión de pacientes crónicos y genera evidencia útil para la formulación de políticas (Nadeeshani et al., 2022). Esto confirma lo planteado en la introducción sobre la necesidad de integrar competencias digitales, éticas y de seguridad en la práctica profesional (Ruiz et al., 2021; Fortuna et al., 2022).

Por otro lado, las limitaciones estructurales, formativas y profesionales identificadas en Ecuador, como la escasa representación en espacios de decisión, la concentración en la atención clínica y la falta de educación continua, coinciden con las barreras señaladas en la literatura para otros países de la región (Restrepo et al., 2020; Inayat et al., 2023). Esto pone de manifiesto la necesidad de políticas educativas sostenibles, inversión en investigación y alianzas estratégicas universidad-hospital para consolidar la influencia de la enfermería en la toma de decisiones y el desarrollo de políticas públicas (Porras-Roque & Herrera-Sánchez, 2022).

Finalmente, los modelos internacionales revisados muestran que la participación activa de la enfermería en políticas públicas se relaciona directamente con mejoras en equidad, acceso y calidad de los servicios de salud (Matahela & Makhanya, 2024; Sarturi et al., 2024; Harris et al., 2022), lo que refuerza la hipótesis planteada en la introducción sobre su papel estratégico en la construcción de sistemas sanitarios resilientes y centrados en la población (Puertas et al., 2020; Heck et al., 2022). En este sentido, Ecuador podría beneficiarse de la implementación de experiencias exitosas que integren formación en políticas públicas, liderazgo, innovación tecnológica y colaboración interinstitucional para potenciar el impacto de la enfermería en la salud pública.

Limitaciones

Al tratarse de una revisión bibliográfica, este estudio presenta limitaciones inherentes. La disponibilidad y accesibilidad de algunos documentos pudo restringir el alcance de la revisión. Asimismo, la heterogeneidad metodológica y de contextos en los estudios incluidos representa un desafío para la comparación directa de resultados.

5. Conclusiones

La enfermería juega un papel fundamental en el desarrollo de políticas públicas en salud, al ir más allá de la atención clínica y asumir funciones de liderazgo, gestión y abogacía. Su contacto directo con las necesidades de la población le proporciona una perspectiva estratégica para influir en la formulación de políticas que mejoren la equidad, la calidad y la sostenibilidad de los sistemas de salud.

A nivel internacional, se observa un avance en la formación de enfermeras con competencias en gestión y liderazgo, lo que ha facilitado su participación en espacios de decisión y en la creación de marcos regulatorios que fortalecen la profesión. Sin embargo, este progreso no es uniforme, y las desigualdades regionales, especialmente en América Latina, limitan la capacidad de las enfermeras para ejercer plenamente su influencia en la gobernanza sanitaria. En Ecuador, persisten brechas en la formación política de la enfermería y una participación reducida en los espacios donde se diseñan y evalúan políticas públicas, lo que limita su incidencia en la toma de decisiones estratégicas y el reconocimiento profesional que se observa en otros contextos.

El fortalecimiento de la enfermería requiere estrategias integrales que incluyan la incorporación de contenidos de liderazgo y políticas sanitarias en la formación académica, la promoción de investigación aplicada, la consolidación de redes interprofesionales e intersectoriales, y el establecimiento de alianzas estratégicas con el Estado y organizaciones gremiales. Solo mediante este enfoque integral será posible potenciar el papel transformador de la enfermería y asegurar su contribución efectiva a sistemas de salud más equitativos y resilientes.

Referencias

- Bartmess, M., Myers, C., & Thomas, S. (2021). Nurse staffing legislation: Empirical evidence and policy analysis. *Nursing Forum*, 56(3), 660–675. <https://doi.org/10.1111/NUF.12594>
- Calderón, M., & Posada, E. (2022). La formación doctoral e investigación científica en el área de la enfermería en Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 16(1), 90–97. <https://doi.org/10.37135/EE.04.13.10>
- Camacho, L., & Montenegro, G. (2023). La implementación de las políticas públicas en salud: revisión narrativa de modelos para su análisis. *Revista Salud Uninorte*, 39(3), 1153–1175. <https://doi.org/10.14482/SUN.39.03.258.963>

- Cassiani, S., Munar, E., Umpiérrez, A., Peduzzi, M., & Leija, C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e64. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
- Chang, C. (2018). Evolución del sistema de salud de Ecuador: Buenas prácticas y desafíos en su construcción en la última década 2005-2014. *Anales de La Facultad de Medicina*, 78(4), 452–460. <https://doi.org/10.15381/ANALES.V78I4.14270>
- Chiu, P., Cummings, G., Thorne, S., & Schick-Makaroff, K. (2021). Policy advocacy and nursing organizations: A scoping review. *Policy, Politics, & Nursing Practice*, 22(4), 276-296. <https://doi.org/10.1177/15271544211050611>
- Cropley, S., Hughes, M., & Belcik, K. (2022). Engaging Leadership Competencies Through Population Health Policy Advocacy: A Review of the Evidence. *Policy, Politics, and Nursing Practice*, 23(4), 259–271. <https://doi.org/10.1177/15271544221112893>
- Fortuna, C., Dias, B., Laus, A., Mishima, S., & Cassiani, S. (2022). Educación interprofesional en salud en la Región de las Américas desde la perspectiva de la enfermería. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e69. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.69>
- García-Molina, P., Balaguer, E., Verdú, J., Nolasco, A., & Garcia, F. (2018). Cross-cultural adaptation, reliability and validity of the spanish version of the neonatal skin risk assessment Scale. *Journal of Nursing Management*, 26(6), 744-756. <https://doi.org/10.1111/jonm.12612>
- Harris, O., Aguinaga, S., Muench, U., Chapman, S., & Dawson-Rose, C. (2022). Climate change, public health, health policy, and nurses training. *American journal of public health*, 112(S3), S321-S327. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2022.306826>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2020). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. <http://bibliotecas.uasb.edu.bo:8080/handle/20.500.14624/1292>
- Inayat, S., Younas, A., Andleeb, S., Rasheed, S., & Ali, P. (2023). Enhancing nurses' involvement in policy making: A qualitative study of nurse leaders. *International Nursing Review*, 70(3), 297–306. <https://doi.org/10.1111/INR.12828>
- Ladd, E., Miller, M., Wheeler, K., Wainaina, S., Aguirre, F., McGrath, H., Lee, S., Nashwan, A., Neary, A., & Core, K. (2020). *A Global SWOT Analysis of Advanced Practice Nursing: Policy, Regulation, and Practice*. <https://doi.org/10.21203/RS.3.RS-113320/V1>
- López, G., & Analuisa, E. (2021). Políticas Públicas Asociadas a la Educación Sexual y Reproductiva y el Aporte de Enfermería. *Enfermería Investiga*, 6(5), 74–84. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i5.1458.2021>
- Ludwick, R., Zalon, M., Patton, R., McSpadden, M., Slack, A., & Baughman, K. (2025). Reimagining policy visibility: Bibliometric analysis of core nursing journals. *Nursing Outlook*, 73(2), 102360. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2025.102360>
- Mafla, S., Rivadeneira, A., & Fuentala, M. (2024). Enseñanza De La Seguridad Del Paciente Y Calidad En La Atención Hospitalaria: Una Revisión Sistemática.: Enseñanza De La Seguridad: Una Revisión Sistemática. *REFCaLE: Revista Electrónica Formación Y Calidad Educativa*. ISSN 1390-9010, 12(3), 17–42. <https://doi.org/10.56124/refcale.v12i3.002>

- Mason, D., & Salvage, J. (2021). International Council of Nurses' Global Nursing Leadership Institute: Responding to the pandemic. *International Nursing Review*, 68(4), 563–570. <https://doi.org/10.1111/INR.12726>
- Matahela, V., & Makhanya, N. (2024). Towards a National policy on nursing education and training: an imperative framework for integrating nursing education within South Africa's post-school education system. *BMC Nursing*, 23(1), 286. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-024-01880-6>
- Nadeeshani, H., Li, J., Ying, T., Zhang, B., & Lu, J. (2022). Nicotinamide mononucleotide (NMN) as an anti-aging health product – Promises and safety concerns. *Journal of Advanced Research*, 37, 267–278. <https://doi.org/10.1016/j.jare.2021.08.003>
- Ndovoyo, J. (2025). View of Factors Influencing the Impact of Nurses on Health Care Policy. *International Journal of Research in Social Science and Humanities (IJRSS)*, 6(4), 31-37 <https://www.ijrss.org/index.php/ijrss/article/view/542/355>
- Olandin, L., Sordi, B., Costa, I., & Arena, C. (2022). Nursing and advocacy in health: An integrative review. *Nursing Ethics*, 29(4), 1014–1034. <https://doi.org/10.1177/09697330211062981>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020). *Invertir en educación, empleo y liderazgo de enfermería: Estado de la enfermería en el mundo*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331677/9789240003279-eng.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Orientaciones estratégicas mundiales sobre enfermería y partería 2021–2025*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/351147/9789240036529-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2025). *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Promoción de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- Porras-Roque, M., & Herrera-Sánchez, P. (2022). Desafíos en la Formación y Capacitación de Enfermeras en el Sistema de Salud Ecuatoriano. *Revista Científica Zambos*, 1(3), 60–75. <https://doi.org/10.69484/rcz/v1/n3/33>
- Puertas, E., Sotelo, J., & Ramos, G. (2020). Liderazgo y gestión estratégica en sistemas de salud basados en atención primaria de salud. *Revista panamericana de salud publica*, 44, e124. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.124>
- Ruiz, D., Montaña, J., & Vargas, J. (2021). Participación de Enfermería en la Elaboración de Políticas Públicas de Salud en Latinoamérica: Participation of Nursing in the Elaboration of Public Policies of Health in Latin America. *Unaciencia, Revista De Estudios E Investigaciones*, 13(25), 86–106. <https://doi.org/10.35997/unaciencia.v13i25.563>
- Salazar, F., Manterola, D., Quiroz, S., García, M., Otzen, H., Mora, V., Duque, P. (2019). Estudios de cohortes. 1a parte. Descripción, metodología y aplicaciones. *Revista de Cirugía*, 71(5), 482–493. <https://doi.org/10.35687/S2452-45492019005431>
- Saldías, M., Parra, D., & Martí, T. (2022). Participación de enfermería en Políticas Públicas, ¿Por qué es importante?: Revisión integrativa de la literatura. *Enfermería Global*, 21(1), 590–624. <https://doi.org/10.6018/eglobal.455361>

- Sarturi, F., Da Silva, E., Fontana, D., De Souza, N., & Colomé, I. (2024). Políticas públicas na formação do enfermeiro: Das competências específicas ao trabalho interprofissional em saúde. *Enfermagem em Foco*, 15, e-2024150. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2024.v15.e-2024150>
- Sharpnack, P. (2022). Overview and Summary: Nurses' Impact on Advocacy and Policy. *Online Journal of Issues in Nursing*, 27(2). <https://www.doi.org/10.3912/OJIN.Vol27No02ManOS>
- Unsworth, J., & Puthenpurakal, A. (2024). The process of developing and implementing health and nursing policy: Implications of research and opportunities to influence. *International nursing review*, 71(4), 695–705. <https://doi.org/10.1111/inr.13022>
- Wong, F., Liu, H., Wang, H., Anderson, D., Seib, C., & Molasiotis, A. (2015). Global Nursing Issues and Development: Analysis of World Health Organization Documents. *Journal of nursing scholarship: an official publication of Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing*, 47(6), 574–583. <https://doi.org/10.1111/jnu.12174>
- Zheng, R-S., Guo, Q-H., Dong, F-Q., & Owens, R. (2015). Chinese oncology nurses' experience on caring for dying patients who are on their final days: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies*, 52(1), 288-296. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748914002570?via%3Dihub>

Transparencia

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés de naturaleza alguna como parte de la presente investigación.

Fuente de financiamiento

Los autores financiaron completamente la investigación.

Contribución de autoría

Brayan Raúl Montenegro Cuaran: Conceptualización, metodología, software, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, administración del proyecto, recursos, supervisión.

Daniela Alejandra Yépez Vásquez: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, administración del proyecto, recursos, supervisión.

Felipe Raúl Vera Gómez: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento.

Carlos Andrés Escobar Baldeón: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, recursos.

Los autores contribuyeron activamente en el análisis de los resultados, revisión y aprobación del manuscrito final.