

EVALUACIÓN DE LA TEORÍA DE LAS TRANSICIONES DE MELEIS

EVALUATION OF THE THEORY OF MELEIS TRANSITIONS

Andrea Jazmín Del Llano-Bautista

Licenciada en Enfermería

Estudiante del Doctorado en Ciencias de Enfermería

Maestra en Salud Pública

Especialista en Salud Pública y Administración de los Servicios de Enfermería

Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. Celaya, México

aj.delllano@ugto.mx

<https://orcid.org/0009-0004-8273-7520>

Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

Licenciado en Enfermería

Doctor en Ciencias de Enfermería

Doctor en Desarrollo Humano

Maestro en Educación

Departamento de Enfermería Clínica, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. Celaya, México

rf.guerrerocastaneda@ugto.mx

<https://orcid.org/0000-0003-3996-5208>

Cinthia Elizabeth González-Soto

Licenciada en Enfermería

Doctora en Ciencias de Enfermería

Maestra en Ciencias de Enfermería

Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. Celaya, México

gonzalez.ce@ugto.mx

<https://orcid.org/0000-0001-9720-5413>

Artículo recibido el 08 de julio de 2024. Aceptado en versión corregida el 03 de diciembre de 2024.

RESUMEN:

INTRODUCCIÓN. La Teoría de las Transiciones de Meleis es considerada una Teoría de Rango Medio, y tiene como objetivo dar comprensión y explicación a los procesos de cambio y transición que experimentan las personas a lo largo de la vida, enfatizando en aquellas transiciones que tienen gran influencia con la salud y el bienestar del individuo. **OBJETIVO.** Analizar y evaluar la Teoría de las Transiciones de Meleis, para profundizar en las características más importantes relacionadas a sus conceptos y proposiciones, comprobando su nivel de alcance y la aplicabilidad para el área de enfermería. **METODOLOGÍA.** Se emplearon los pasos para el análisis y evaluación de teoría de Fawcett, que incluyen dentro del análisis, el alcance, contexto y contenido de la teoría, además de seis pasos para la evaluación de la misma. **RESULTADOS.** La evaluación crítica de la teoría revela su solidez y la capacidad para abordar la complejidad de las transiciones, a través de la inclusión de factores multidimensionales y la percepción subjetiva del individuo, destacando la amplitud de su aplicación, su flexibilidad permite la adaptación a diversos contextos y situaciones, haciéndola significativa ante diversos escenarios a los que el profesional de enfermería se enfrenta de manera rutinaria. **CONCLUSIONES.** La Teoría de las Transiciones de Meleis es valiosa para orientar el enriquecimiento del cuidado enfermero y promueve la transición y adaptación saludable en diferentes momentos de la vida.

Palabras clave: Enfermería, teoría de enfermería, cuidado de transición, análisis.

ABSTRACT

INTRODUCTION. Meleis's Theory of Transitions is considered a mid-range theory, and its objective is to provide an understanding of the processes of change and transition that people experience throughout life, especially those transitions that have great influences the health and well-being of the individual. **OBJECTIVE.** Evaluate Meleis's Transitions Theory, including the most important characteristics related to its concepts and propositions, and its level of scope and applicability to the nursing area. **METHODOLOGY.** Fawcett's steps for the analysis and evaluation of theory were used. The analysis included the scope, context and content of the theory, as well as six steps for its evaluation. **RESULTS.** A critical evaluation of Meleis's Theory reveals its solidity and the ability to address the complexity of transitions. The inclusion of multidimensional factors and the subjective perception of the individual highlight the breadth of its application. Its flexibility allows adaptation to diverse contexts and situations, making it meaningful in the diverse scenarios that nursing professionals routinely face. **CONCLUSIONS.** The Meleis's Transitions Theory is a valuable guide to the enrichment of nursing care and promotes healthy transitions and adaptations at different moments of life.

Keywords: Nursing, nursing theory, transitional care, analysis.

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.3.3.1667-1682

INTRODUCCIÓN

La enfermería como disciplina científica y humanista ha desarrollado a lo largo de los años, un cuerpo robusto de teorías que guían el ser y hacer profesional en las diferentes áreas de ejercicio, organizando este conocimiento en distintos niveles de abstracción. Dentro de esta organización, es posible encontrar las Teorías de Rango Medio (TRM), que se encuentran colocadas entre los Modelos Conceptuales y las Grandes Teorías, y las Teorías de Situación Específica. Su diferencia radica en que los modelos conceptuales y las grandes teorías definen visiones filosóficas y éticas en la enfermería, abarcando perspectivas y conceptos más abstractos, mientras que las Teorías de Situación Específica toman una alta especificidad y aplicación directa en contextos particulares y fenómenos definidos⁽¹⁾.

Por otro lado, las Teorías de Rango Medio son menos abstractas que las primeras y más generales que las segundas, construyéndose en un nivel intermedio de especificidad y abstracción, teniendo un marco de flexibilidad que las convierte en excelentes herramientas aplicables en la práctica e investigación. Su utilidad teórica, radica en proporcionar un marco estructurado para la toma de decisiones en el área clínica, mejorando la efectividad del cuidado y estandarizando la atención al exponer un lenguaje común, sustentado en principios que facilitan la solidez de la práctica, fundamentada desde la Enfermería Basada en Evidencias^(2,3).

Una de las Teorías de Rango Medio más utilizadas en el campo profesional de la enfermería es la Teoría

de las Transiciones de Meleis, teniendo su fundamento en buscar explicaciones a los diferentes procesos de transición, pues el ser humano, según la autora, es testigo y protagonista de un sinfín de cambios que simbolizan una serie de transformaciones y marcan pasos importantes que determinan la continuidad de la vida⁽⁴⁾. En este caso, se pretende describir y analizar a través de la revisión de literatura que la Teoría de las Transiciones de Meleis ha sido utilizada para fungir como guía en la investigación y la práctica de enfermería, resultando ser de gran interés para explicar las transiciones en diferentes momentos y etapas de la vida del ser humano.

La Teoría de las Transiciones es considerada una Teoría de Rango Medio (TRM)⁽¹⁾; este nivel de teorías abordan fenómenos específicos, ofreciendo una guía práctica y aplicable para la comprensión y manejo de situaciones concretas relacionadas al cuidado de la salud, centrándose en contextos limitados que guían el diseño de intervenciones. La Teoría de las Transiciones está enfocada específicamente en los fenómenos de cambio, procesos que están presente durante toda la vida del ser humano, abarcando desde la transición de una etapa a otra, hasta la adopción de nuevos roles, o bien, la adaptación a estados complejos de salud y enfermedad. Esta teoría, propuesta por Afaf Ibrahim Meleis en la década de los sesenta, destaca que las transiciones son procesos dinámicos y complejos que involucran cambios significativos, ocupando un lugar crucial entre lo que ocurrió previamente y lo que está evolucionando, convirtiéndose en un

factor determinante para favorecer el crecimiento o limitarlo, haciendo que las transiciones sean un momento importante para brindar orientación y apoyo por enfermería⁽¹⁻³⁾.

Una transición puede definirse de muchas maneras, pero según Chick y Meleis, en 1986 fue definida como: "*paso de una fase, condición o estado de la vida a otra*", o bien, como "*periodos entre estados estables*"⁽³⁾, entendiéndose que una transición es un proceso de cambio. Las transiciones son desencadenadas por diferentes eventos que el propio ser humano experimenta tanto de manera interna como externa⁽⁴⁾, comenzando desde el momento en el que el fenómeno es anticipado, caracterizándose así, por simbolizar una etapa dinámica de hitos y puntos de reflexión.

La Teoría de las Transiciones postula que los seres humanos atraviesan una serie de cambios significativos a lo largo de sus vidas, a través de transiciones esperadas como la maternidad o la jubilación, y las transiciones inesperadas como una enfermedad repentina y la pérdida de un ser querido⁽⁵⁾. Estos cambios, argumenta Meleis⁽¹⁾, deliberan un proceso dinámico y multifacético que involucra ajustes físicos y prácticos, cambios en la identidad, las relaciones sociales y el bienestar emocional.

El objetivo del presente trabajo es analizar y evaluar la Teoría de las Transiciones de Meleis, presentando evidencia empírica para profundizar en las características más importantes relacionadas a sus conceptos, proposiciones y su comprensión, comprobando su nivel de alcance y la

aplicabilidad práctica para el área de enfermería.

La metodología empleada fue la propuesta por Fawcett⁽⁵⁾, que se desarrolla para analizar y evaluar específicamente modelos o teorías del área de enfermería, examinando y desglosando los componentes esenciales: metaparadigma, supuestos, conceptos, proposiciones y relaciones; además de sistematizar una estructura clara, garantizando una evaluación exhaustiva, relevante y coherente⁽³⁾. La metodología está dividida en dos componentes; la primera parte que comprende el Análisis de la Teoría, integrada por tres pasos: 1) Alcance de la teoría, 2) Análisis del contexto histórico y 3) Contenido de la teoría; y el segundo componente, que incorpora la Evaluación de la Teoría, constituido por seis pasos más: 1) Significancia, 2) Consistencia interna, 3) Parsimonia, 4) Capacidad de comprobación, 5) Adecuación empírica y 6) Adecuación pragmática). Esta metodología dio paso a una evaluación de literatura que constituyó un análisis crítico por los autores.

DESARROLLO

Análisis de la teoría

La Teoría de las Transiciones propuesta por Afaf Meleis, surge en la década de los sesenta, durante su carrera académica y profesional en el campo de la enfermería⁽¹⁻²⁾, al lograr integrar sus conocimientos como enfermera, profesora y líder en el ámbito de la salud, aspectos que influyeron para la comprensión de los procesos de cambio y transición que experimentan las personas con su salud y bienestar.

ALCANCE DE LA TEORÍA

El primer paso en el análisis de la teoría es clasificar los alcances de la misma⁽⁵⁾. La Teoría de las Transiciones de Meleis es una Teoría de Rango Medio (TRM), que ofrece un marco conceptual integral para abordar una amplia gama de aspectos relacionados con los procesos de cambio y transición que experimentan las personas en relación con su salud y bienestar, analizando desde antecedentes individuales, hasta las consecuencias de las transiciones, proporcionando una visión holística y completa de la experiencia humana durante momentos de cambio⁽²⁻³⁾.

Para la disciplina de enfermería suele tener un alcance profundo, pues al entender las transiciones que el ser humano cursa, proporciona herramientas para intervenciones de calidad, que se centran en la atención holística e individualizada, analizando las respuestas emocionales, los patrones de comportamiento y la dinámica social de apoyo, expandiendo su universalidad, incluso a la aplicación interdisciplinaria, al ser compatible con otras ciencias como la psicología, el trabajo social, la sociología, entre otras⁽⁶⁾.

La Teoría de las Transiciones tiene un enfoque que puede ser aplicado en cualquier etapa, su apertura se debe a la abstracción sobre los tipos de transiciones, que se clasifican en cuatro grandes rubros: las transiciones de desarrollo, situacionales, de salud/enfermedad y organizativas⁽⁷⁾; esto hace que la aplicabilidad práctica sea versátil y flexible, encontrando cualquier fenómeno de cambio en estas categorías, buscando

comprender, desde la adopción al rol materno, la transición al envejecimiento, la adaptación a enfermedades crónicas como el cáncer⁽³⁾, la lesión medular⁽⁸⁾, el proceso de un duelo, la migración, el afrontamiento a la pandemia del COVID-19⁽¹¹⁾, entre un sinnúmero de fenómenos más.

Por otra parte, esta misma abstracción es presentada como limitación, pues la misma flexibilidad y versatilidad, hacen que su aplicación en la práctica requiera un conocimiento amplio por el profesional, al tener que contar con habilidades que identifiquen, clasifiquen y guíen las transiciones de los individuos a los que se les brinda atención, complicando su adopción cuando no se cuenta con suficiente formación y experiencia. En América Latina, por ejemplo, se puede observar, que existe escasa evidencia de literatura que compruebe la teoría, situación que puede traducirse como un desconocimiento de esta, además de generar sesgos en las investigaciones, relacionados a la falta de adopción de características específicas al contexto Latinoamericano⁽⁶⁾.

ANÁLISIS DEL CONTEXTO HISTÓRICO

En el segundo paso, se incluyen los conceptos y proposiciones del paradigma de enfermería que se desarrollan a partir de la teoría, además de incluir las propuestas filosóficas, el modelo conceptual del que deriva, los cuatro metaparadigmas de enfermería (persona, salud, entorno y enfermería) y las contribuciones a la disciplina⁽⁵⁾.

El metaparadigma en esta teoría se define, desde que Meleis contextualiza a la

persona en las siguientes proposiciones: a) Las transiciones incluyen un proceso de movimiento y cambios en patrones básicos de la vida, manifestados en todos los individuos; b) La transición puede causar cambios de identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta; c) Las vidas diarias de clientes, entornos e interacciones se modelan por la naturaleza, condiciones, significados y procesos de sus experiencias de cambio, describiéndolo como un ser dinámico que experimenta una serie de transiciones que influyen en su desarrollo y adaptación⁽²⁻³⁾. De esta manera, se entiende cómo persona, a un ser qué a lo largo de la vida, experimenta procesos de cambios y transiciones.

En otra perspectiva, la salud se contrasta a través de sus conceptos de transición saludable o no saludable, y analizando los siguientes supuestos: a) Las transiciones son complejas y multidimensionales. Las transiciones tienen patrones de multiplicidad y complejidad; b) Todas las transiciones se caracterizan por flujo y movimiento en el tiempo; c) Cambio y diferencia no son intercambiables ni sinónimos de transición⁽¹⁻³⁾.

El entorno se describe como: a) La vulnerabilidad relacionada a experiencias, interacciones o condiciones que exponen a los individuos a un daño potencial, una recuperación problemática y larga, y un afrontamiento retrasado y nocivo. Finalmente, la enfermería es expresada al manifestar que: a) Las enfermeras son las principales cuidadoras de clientes y familias que sufren las transiciones^(1-3,8).

Al integrar estos paradigmas, es

imprescindible identificar a la persona como el eje principal de las transiciones, donde las condiciones del entorno serán determinantes importantes para dictar el proceso de cambio, condiciones en las que puede influir la enfermería para desarrollar transiciones saludables, contribuyendo en aportes positivos a la salud.

Los cimientos que fundamentaron la teoría son múltiples, pero se centran en la enfermería, la Teoría de los Roles, desarrollada por el Dr. Ralph Turner, que para Meleis, proporcionó una comprensión amplia de cómo los roles cambian a lo largo del tiempo, y cómo estos cambios pueden influir en las transiciones que experimentan las personas, definida como la suplementación de roles, además de la filosofía del interaccionismo simbólico y la sociología^(1-2,4). Es importante señalar que una situación particular que llamó la atención de Meleis, fue una revisión de literatura realizada entre los años de 1986 a 1992, encontrando que alrededor de 310 citas identificaban el término de “transición” como un punto de discusión, mostrándole evidencia empírica, del interés en las transiciones por parte de enfermería, enfatizando que desde este momento a la actualidad han pasado poco más de 30 años⁽³⁾.

De esta manera, se afirma que el fundamento de la Teoría de las Transiciones es altamente sólido, y comprende un análisis particular de diferentes disciplinas, haciendo que su contribución sea relevante y trascendente para la enfermería al analizar un proceso que continuamente se encuentra presente en el ser humano.

CONTENIDO DE LA TEORÍA

El tercer paso en el análisis de la teoría es la evaluación del contenido, analizando la correcta articulación a través de los conceptos y proposiciones⁽⁵⁾. Son cinco los principales conceptos y definiciones de la Teoría de las Transiciones y éstos son: 1) Tipos y patrones de las transiciones; 2) Propiedades de las experiencias de las transiciones; 3) Condiciones de las transiciones (facilitadores e inhibidores); 4) Patrones de respuesta (o indicadores de proceso y de resultado), y 5) Terapéutica de enfermería^(3,8).

Las transiciones se clasifican en cuatro bloques, las transiciones de desarrollo, salud/enfermedad, situacionales y organizativas^(3,8). Por otra parte, las propiedades de la experiencia de la transición incluyen la conciencia, el compromiso, cambio y diferencia, tiempo y puntos críticos y fenómenos, destacando que las propiedades no son aisladas y que éstas, están relacionadas como un proceso complejo. También se menciona que las condiciones de las transiciones son entendidas como las circunstancias que influyen en cómo una persona vive la transición y qué tanto facilitan o impiden una transición saludable, estas condiciones pueden ser personales o bien comunitarias⁽³⁾.

Los patrones de respuesta se dividen en dos, indicadores de proceso e indicadores de resultado. Los indicadores de proceso rodean sentirse conectado (necesidad de sentirse y permanecer conectados), interacción (descubre, reconocen y aclaran los significados de la transición), ubicación (desarrollar

confianza y afrontamiento), este último es la medida que indica el involucramiento de las personas con el aumento de la confianza. Los indicadores de resultado abarcan el dominio de nuevas habilidades para la transición, la reconfiguración de identidad, mejora de situación y entorno y la transición saludable^(3,8).

Finalmente, la terapéutica en enfermería es aplicable en tres dimensiones, primero a modo de valoración de la preparación, a través de un esfuerzo multidisciplinario, valorando las condiciones del individuo; la segunda terapéutica, incluye educar para crear condiciones óptimas y la tercera con la suplementación del rol^(3,8).

La Teoría de las transiciones está compuesta por nueve proposiciones, subrayando que cinco de ellas son no relacionales: 1) Las transiciones ocasionan un cambio y son resultado del cambio; 2) Se forman por la naturaleza, condiciones, significados y procesos de sus experiencias de transición; 3) Las transiciones son complejas y multidimensionales; 4) Las transiciones tienen patrones de multiplicidad y complejidad; 5) Todas las transiciones se identifican por su flujo y movimiento en el tiempo; y, cambio y diferencia no son intercambiables ni sinónimos de transición. Y las cuatro restantes catalogadas como relacionales, que son: 6) La enfermera es el principal cuidador de clientes y familias que viven transiciones; 7) Las transiciones pueden originar cambios de identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta; 8) Las transiciones incluyen cambios en los patrones básicos de la vida, mostrados en

todos los individuos; 9) La vulnerabilidad está íntimamente relacionada con experiencias, interacciones y condiciones del entorno de la transición que exponen a los individuos a un daño potencial, una recuperación complicada o larga, o un afrontamiento retrasado o nocivo^(3,5).

Analizando el contenido, conceptos y proposiciones, se observa que estos se encuentran estrictamente articulados, al describir las transiciones desde un momento previsto, al determinar la causa que la origina, el proceso de cambio y sus implicaciones, involucrando al profesional de enfermería, que será un mediador para el resultado, llevando de la mano tanto sus conceptos como proposiciones y conjuntando todos estos factores que darán pie a la transición saludable o no saludable.

Evaluación de la teoría

La evaluación de una teoría requiere que se emitan juicios sobre la medida en que una teoría satisface ciertos criterios⁽¹⁾. La evaluación se basa en los resultados del análisis, así como en una revisión de críticas, de informes de investigación y de aplicaciones prácticas de la teoría, publicados con anterioridad.

SIGNIFICANCIA

La significancia es traducida como la importancia que una teoría tiene para la disciplina y es alcanzada cuando los conceptos y aportaciones se presentan de forma clara⁽⁵⁾. La significancia en la Teoría de las Transiciones se logra cuando el conocimiento de enfermería se amplía al ofrecer una comprensión y explicación de las experiencias de las transiciones en el individuo, analizando diversos factores

que darán como resultado una transición saludable o no saludable.

Por otro lado, las afirmaciones filosóficas que sustentan la teoría han sido evidenciadas en estudios desarrollados con distintos enfoques de investigación. Meleis sustentó su teoría en tres paradigmas, la Teoría de los Roles desarrollada por el Dr. Ralph Turner, el interaccionismo simbólico y el socialismo⁽¹⁻²⁾.

La Teoría de Meleis ha contribuido de manera significativa en la comprensión de múltiples casos de transiciones específicas, esto es evidenciado en diversos estudios, que han analizado la transición a la emigración, la transición a los servicios sanitarios de día para adultos, el bienestar en mujeres refugiadas que experimentan una transición cultural y la transición a la menopausia de las inmigrantes coreanas⁽⁴⁾.

La Teoría de las Transiciones abarca un amplio conjunto de disciplinas, y su significancia radica en su capacidad para explicar y comprender cambios fundamentales en diversos sistemas. Durante las transiciones los individuos, familias y comunidades experimentan entornos, sensaciones y emociones desconocidas, enfrentando diferentes niveles de incertidumbre sobre lo que puede pasar, teniendo expectativas reales o desinformadas y percibiendo interrupciones en su vida diaria. Estos cambios requieren de un proceso de ajuste, por lo que las transiciones representan momentos críticos en la evolución, donde ocurren transformaciones cualitativas que tienen un impacto significativo en su comportamiento futuro^(1,3,10). Comprender cómo las personas atraviesan estas

transiciones, puede proporcionar información invaluable para promover el bienestar físico, psicológico y social, encontrándose la enfermería como centro de intervención en estos cambios.

CONSISTENCIA INTERNA

El segundo paso en la evaluación de la teoría se centra tanto en el contexto como en el contenido de la teoría, este criterio requiere que todos los elementos, incluidas las afirmaciones filosóficas, el modelo conceptual, los conceptos y proposiciones sean congruentes.

En el caso de la Teoría de las Transiciones se proporciona una definición clara y comprensible de lo que es una transición, Chick y Meleis (1986) la definieron como el "*paso de una fase, condición o estado de la vida a otra*", o bien como "*períodos entre estados estables*"⁽³⁾, también identifica diferentes tipos de transición (como las transiciones de desarrollo, las transiciones situacionales, transiciones organizativas y las transiciones de salud-enfermedad), conceptualiza las propiedades de la experiencia de la transición, las condiciones de las transiciones y los patrones de respuesta (o indicadores de proceso y de resultado), ofreciendo a su vez, no solo un marco teórico sólido, sino que también se centra en la aplicación práctica para ayudar a las personas a atravesar las transiciones de manera efectiva^(3-3,10-11). Con lo anterior se argumenta que sus conceptos están bien definidos y son interdependientes, proporcionando una orientación para intervenir en el proceso de cambio y

promover el bienestar, a través de la terapéutica en enfermería.

La consistencia interna de esta teoría ha sido demostrada en diversos estudios de investigación al explicar la transición en personas adulto mayores, transiciones en inmigrantes⁽³⁾, transiciones en mujeres que viven con artritis reumatoide, experiencia de las transiciones de mujeres afroamericanas a la maternidad y el proceso de transición a la recuperación de cirugía cardíaca⁽⁴⁾, afirmando que sus conceptos y proposiciones logran dar una explicación del proceso de transición en diferentes contextos.

PARSIMONIA

La parsimonia consiste en analizar el contenido de la teoría en criterios de simplicidad, es decir, que la teoría esté conformada por la menor cantidad de conceptos y proposiciones posibles⁽⁵⁾, considerando que estos sean adecuados para la comprensión total de la teoría.

La Teoría de la Transición ejemplifica la parsimonia al ofrecer un enfoque claro y conciso para comprender el cambio en la experiencia humana⁽²⁾. A través de una conceptualización simplificada, la limitación de dimensiones, el enfoque en factores relevantes y la aplicación práctica y accesible⁽³⁾. La teoría de Meleis demuestra su eficacia como un marco teórico que informa y enriquece la práctica de enfermería y la atención médica en general^(2-3,12), su parsimonia garantiza que sea una herramienta valiosa y relevante para los profesionales de la salud en la comprensión y el abordaje de las

transiciones en la vida de las personas.

CAPACIDAD DE COMPROBACIÓN

En el cuarto paso se hace referencia a la capacidad de someter a prueba la teoría, esperando que pueda predecir algunas intervenciones de la disciplina⁽⁵⁾. En la Teoría de las Transiciones este paso ha sido muy evidente, pues que tuvo su introducción, la teoría ha permitido orientar diversas investigaciones a lo largo del mundo, en diferentes contextos sociales y culturales⁽³⁾. De esta manera se ha puesto atención en las transiciones como un proceso multifacético en diferentes momentos y situaciones de la vida del ser humano.

La capacidad de comprobación de la Teoría de las Transiciones ha generado la pauta para generar teorías de rango medio para situaciones específicas, algunos ejemplos de ello, es la teoría de la transición del rol cuidador familiar de la persona adulta mayor post accidente cerebrovascular⁽¹³⁾, la teoría de la transición saludable a la discapacidad de la persona adulta con lesión medular⁽⁸⁾, la transición saludable del inmigrante hispano⁽¹⁴⁾, teoría específica para una situación sobre las transiciones de cuidado, teoría específica para una situación sobre el bienestar en mujeres refugiadas que experimentan una transición cultural, teoría específica para una situación sobre la experiencia del dolor en pacientes americanos oncológicos de origen asiático, teoría específica para una situación sobre la experiencia de los síntomas menopáusicos en inmigrantes asiáticas residentes en EE. UU., teoría específica para la situación de la transición a la menopausia de las inmigrantes

coreanas y la teoría específica para la situación sobre la experiencia del dolor en pacientes oncológicos de raza caucasiana⁽²⁻³⁾.

Por otra parte, es importante recalcar que esta teoría tiene un enfoque cualitativo, porque se centra en comprender las experiencias y procesos que acompañan los cambios en la vida de las personas, como la transición a la maternidad, el envejecimiento y la enfermedad crónica. Estas experiencias son inherentemente cualitativas, ya que implican aspectos subjetivos de la experiencia humana, como emociones, percepciones y significados, aspectos que se encuentran explícitos dentro de sus conceptos^(3,11,15). Además, es inductiva, porque Meleis desarrolló la teoría a través de sus experiencias vividas y mediante la recopilación de datos empíricos a partir de observaciones y experiencias concretas de individuos que atraviesan transiciones^(3,16). A partir de estos datos, se identifican patrones, temas y relaciones emergentes que luego se sintetizan en una teoría explicativa, que es la Teoría de las Transiciones.

Dentro de la teoría de las transiciones también puntualizamos que los conceptos son observables en diferentes indicadores empíricos. Claros ejemplos de estos indicadores son afirmados en las conclusiones de diferentes investigaciones⁽¹⁷⁻¹⁸⁾, al afirmar, por ejemplo, que, durante las transiciones, los nuevos roles pueden ser difíciles de asimilar en la maternidad, y que la transición de la migración en los profesionales de enfermería a Alemania conlleva iniciar un proceso de cambio en la toma de decisiones, traslado,

establecimiento, consolidación y estabilidad.

ADECUACIÓN EMPÍRICA

El criterio de adecuación empírica en una teoría está determinado cuando existe una continuación del enfoque empírico tradicional⁽⁵⁾, cumpliéndose cuando las afirmaciones teóricas son congruentes con la evidencia empírica.

En un estudio basado en una compilación bibliográfica la transición de la enfermedad oncológica se señala que la enfermería debe comprender y conocer las condiciones de la transición para facilitar su adaptación⁽¹⁹⁾, destacando que la enfermería es el principal cuidador de los individuos y sus familias en momentos de transición.

Otro estudio que analizó las transiciones experimentadas por una persona portadora del virus de la inmunodeficiencia humana⁽²⁰⁾, puntualizó que enfermería debe asumir actividades de liderazgo en la atención del paciente, facilitando entornos que promuevan la salud, prevengan enfermedades y actividades que preparen a las personas y cuidadores ante diferentes escenarios⁽²¹⁾.

El estudio sobre los significados de la menopausia, desde una mirada de la teoría de las transiciones, se encontró que la percepción de las mujeres ante la menopausia está relacionada con factores internos y externos, aspectos que favorecen o frenan las transiciones saludables⁽²⁰⁾. También esta transición fue sentida de manera negativa, caracterizándola como una etapa de ansiedad, desasosiego, tristeza y desesperanza, por el poco

acompañamiento, deficiente educación y preparación de la mujer, recalcando la importancia de la reflexión y acompañamiento.

La investigación sobre el proceso de transición y empoderamiento de la persona trasplantada al corazón y a la familia, recalca que la persona con un trasplante de corazón vive una transición compleja, y se debe de tomar en cuenta que, las personas trasplantadas y su familia anteriormente vivieron una experiencia larga de una condición impredecible y limitante de la vida, experiencias que pueden convertirse en condiciones inhibitorias para la necesaria conciencia post-trasplante. Las transiciones vividas son evolutivas, y situacionales⁽²²⁾, convirtiéndose en grandes desafíos para su nuevo estilo de vida, sugiriendo que en la vivencia de estas transiciones enfermería tiene papel importante para intervenir en el ciclo vital.

Ante estas conclusiones se afirma que las proposiciones de la Teoría de las Transiciones-de Meleis son adecuadas y congruentes, al aseverar que la enfermera es el principal cuidador de clientes y familias que viven transiciones, que las transiciones ocasionan un cambio y son resultado del cambio, además que incluyen cambios en los patrones básicos de la vida, mostrados en todos los individuos. Estas transiciones pueden originar cambios de identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta, y se forman por la naturaleza, condiciones, significados y procesos de sus experiencias de transición, las cuales son complejas y multidimensionales⁽³⁾. Las transiciones tienen patrones de

multiplicidad y complejidad, identificándose por su flujo y movimiento en el tiempo; cambio y diferencia no son intercambiables ni sinónimos de transición; y la vulnerabilidad está íntimamente relacionada con experiencias, interacciones y condiciones del entorno de la transición que exponen a los individuos a un daño potencial, una recuperación complicada o larga, o un afrontamiento retrasado o nocivo.

ADECUACIÓN PRAGMÁTICA

El criterio de adecuación pragmática requiere que las enfermeras comprendan plenamente el contenido de la teoría, así como las habilidades interpersonales y psicomotoras necesarias para aplicarlo.

La Teoría de las Transiciones ha sido utilizada ampliamente en Suecia, Taiwán, Corea del Sur, Portugal, España y Singapur, se reconoce que es muy bien aceptada y se constituye como un marco conceptual para el desarrollo de nuevas teorías específicas para distintas situaciones y contextos, y desde 1999, esta teoría fue la Teoría de Rango Medio (TRM) más empleada para generar teorías de situaciones específicas⁽²⁻³⁾.

En otra perspectiva, la Teoría de la Transición presenta sus definiciones muy claras y concretas, ofreciendo una comprensión factible y fácil de entender, sus principales conceptos están ligados y relacionados lógicamente con fundamentos teóricos, lo que hace que el profesional de la salud pueda implementarla en su contexto social sin limitaciones.

DISCUSIÓN

La Teoría de las Transiciones es la Teoría de Rango Medio (TRM) más utilizada para la generación de nuevas Teorías de Situación Específica en los últimos años, al mostrar ser un marco conceptual robusto que explica los procesos de cambio, una característica inherente de todos los seres humanos, su énfasis en las transiciones como fenómeno multidimensional y dinámico abordan aspectos tanto subjetivos como objetivo de estas experiencias, que en el profesional de enfermería, son factores importantes para la implementación de intervenciones de calidad, centradas en el cuidado holístico^(3,7).

El análisis teórico plantea que es una teoría con grandes alcances y fundamentos científicos llegando a ser utilizada, incluso de manera multidisciplinar, por ciencias como la psicología, sociología y trabajo social, al caracterizarse por un nivel intermedio de abstracción, flexibilidad y universalidad, que permite ser aplicable en cualquier etapa de vida⁽⁷⁾, abordando fenómenos como la maternidad, el envejecimiento, la menopausia y la migración. Sin embargo, éstas mismas características representan una limitante en su aplicación, al ser necesario para la implementación en la práctica el desarrollo de competencias y conocimientos por parte del profesional de enfermería⁽⁶⁾.

Por otra parte, la evaluación teoría ha evidenciado una claridad de conceptos y aplicabilidad práctica en el área de la enfermería, estudiando y prediciendo cualquier fenómeno de cambio presente en

el dinamismo de la persona, sustentando que tanto la significancia como la consistencia interna son congruentes a las filosofías que derivan, por tanto, los conceptos y proposiciones han sido respaldados mediante la investigación empírica, al implementar la teoría cómo referente que explica los procesos de cambios específicos en la vida diaria, dando un enfoque claro, conciso y simple sobre sus conceptos y la comprensión del fenómenos de la transición, encontrando el criterio de la parsimonia y la comprobación^(2-3,10-11).

Hasta este momento y existiendo de por medio casi sesenta años desde los inicios de la teoría ha sido posible mantener vigente el enfoque tradicional propuesto por Meleis y las transiciones⁽¹⁾, confirmando nuevamente la congruencia empírica y la práctica, presente en correcta adecuación empírica, generando pautas importantes para la guía de intervenciones por enfermería, a través del cuidado humanizado y contextualizando al ser humano como un ser biopsicosocial, mediante la adecuación pragmática que facilita la comprensión y entendimiento de la teoría por la disciplina, traspalándola al ser y hacer profesional⁽²⁰⁻²¹⁾.

Es competente mencionar que el profesional de enfermería conlleva una gran responsabilidad en el cuidado del ser humano que no solo está centrado en el individuo enfermo, también debe visualizar a la persona desde su ente individual, familiar y comunitario, en circunstancia de vulnerabilidad que pongan en juego el bienestar general, determinando que en el proceso de las transacciones juega un papel relevante

para la adaptación a los nuevos cambios y el mantenimiento de la salud⁽²⁻³⁾.

CONCLUSIONES

El análisis y evaluación de la Teoría de las Transiciones permite integrar una comprensión profunda sobre la complejidad de los procesos de transición que ocurren a lo largo de la vida, ofreciendo un lente único para examinar cómo las personas viven momentos significativos de transición, proporcionando un marco sólido valioso para el campo de la enfermería. La evaluación crítica de la teoría revela su solidez y la capacidad para abordar la complejidad de las transiciones, a través de la inclusión de factores multidimensionales y la percepción subjetiva del individuo, destacando la amplitud de su aplicación. Su flexibilidad permite la adaptación a diversos contextos y situaciones, haciéndola significativa ante diversos escenarios a los que el profesional de enfermería se enfrenta de manera rutinaria.

La Teoría de las Transiciones de Meleis da apertura a una comprensión holística de los procesos de cambio que atraviesa el ser humano, haciendo que el cuidado enfermero sea integral e individualizado, identificando las necesidades específicas y previendo factores de riesgo que potencializan la vulnerabilidad, es decir, brinda herramientas suficientes para abordar las complejidades del cambio y la adaptación, promoviendo una mejor salud y bienestar a largo plazo.

De esta manera, es congruente mencionar que aún después de más de sesenta años desde su formulación

continúa representando un marco teórico enriquecedor, de gran utilidad entre la comunidad de la enfermería, con diversa cantidad de literatura, que muestran evidencia empírica para su comprobabilidad, validez, vigencia y aplicabilidad práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Fawcett J. Contemporary nursing knowledge. Analysis and evaluation of nursing models and theories. 2a ed. Philadelphia: F.A. Davis Company, 2005.
- (2) Velenzuela-Suazo V. Aplicación de la teoría en la investigación del cuidado. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2019; 27 (3) 124-127. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim193a.pdf>
- (3) Altamira-Camacho R. Una justificación para comprender la naturaleza y estructura del conocimiento en enfermería. *Index Enferm.* 2022;31(1):1-3. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20224741>
- (4) Meleis A. Transitions theory middle-range and situation-specific theories in nursing research and practice. 1a ed. New York. Springer Publishing Company. 2010.
- (5) Alligood MR. Nursing theorists and their work. 10TH ED. India. Elsevier. 2022.
- (6) Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 9.ª ED. España. Elsevier. 2018.
- (7) Meleis A. THEORETICAL NURSING Development and Progress. 5 ed. China. Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins. 2012.
- (8) Cancino-Jiménez D, Febré N, Cea-Netting X, Cancino-Jiménez J, Olguín S, Olguín K. Evaluación crítica de la Teoría de las Transiciones de Afaf Meleis: fortalezas, limitaciones y aplicaciones en la educación en enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2024;4:950. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024.950>
- (9) Sanhueza-Muñoz MP, Paravic-Klijn T, Lagos Garrido ME. La teoría de las transiciones como paradigma de apoyo al automanejo en personas con condiciones crónicas. *Enfermería Actual de Costa Rica.* 2024;(46):58603. <http://dx.doi.org/10.15517/enferm.actu.al.cr.i46.53066>
- (10) Oliveira ES, Menezes TMO, Gomes NP, Oliveira LM, Sales MS, Novaes HP. Orientación enfermera para el cuidador de anciano con marcapasos artificial en la transición hospital-domicilio. *Rev. cuba. enferm.* 2023; 39 (1) . Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5821>
- (11) Santos GPG, Costa RMPG, Gouveia MTO, Fernandes MA. Transiciones de la práctica profesional de enfermería para hacer frente al nuevo coronavirus. *Enferm Foco.* 2020: 11(spe2):84-88. Disponible en: <https://enfermfoco.org/es/article/transiciones-de-la-practica-profesional-de-enfermeria-para-hacer-frente-al-nuevo-coronavirus/>
- (12) Meleis A. Facilitating and Managing Transitions: An Imperative for Quality Care. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo.* 2019; 21(1). 1-3.

- <https://www.redalyc.org/journal/1452/145274704001/145274704001.pdf>
- (13) Fernández-Sánchez H, Olson J, Salami B, Salma J. La Teoría de Transiciones en el contexto de mujeres que se quedan atrás durante la migración. *Index Enferm.* 2021; 30 (1-2) 59-64. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100014&lng=es
- (14) Im EO, Meleis AI. *Situation Specific Theories: Development, Utilization, and Evaluation in Nursing.* USA. Springer Publishing Company. 2021. <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-63223-6>
- (15) Saucedo-Pahua G, López-González JA, Gómez-García A, Silva Fhon JR, Jiménez-González MJ. Transition in role of family caregiver of older adults after a stroke: Specific theory. *Aquichan.* 2023; 23 (3) DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.3.4>
- (16) Vásquez-Ventura IS, Ortega-Jiménez M, Contreras-de-la-Fuente HS. Transición saludable del inmigrante hispano: derivación de una teoría de rango medio. *Index Enferm.* 2021. 30 (4). 328-332. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000300011&lng=es
- (17) Rueda Sánchez MP, Armas WJ, Sigala-Paparella SP. Análisis cualitativo por categorías a priori: reducción de datos para estudios gerenciales. *Ciencia y Sociedad.* 2023. 48 (2), 83-96. <https://doi.org/10.22206/cys.2023.v48i2.pp83-96>
- (18) Vives-Varela T, Hamui-Sutton L. La codificación y categorización en la teoría fundamentada, un método para el análisis de los datos cualitativos. *Investigación educ. médica.* 2021; 10 (40). 97-104. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.40.21367>
- (19) Rivera-Meléndez AJ, Díaz-Ramos N. Percepción del cuidado durante la transición a la maternidad en un grupo de mujeres con embarazo y parto de alto riesgo en Puerto Rico. *Nure Inv.* 2020; 17 (108). 1-21. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7616816>
- (20) Fernández-Sánchez H, Jazmín-Laureano O, Ortiz-Vargas I, Vásquez-Ventura I, Salazar-Mendoza J. TRANSIÇÕES MIGRATÓRIAS DE PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM MEXICANOS NA ALEMANHA. *Cienc. enferm.* 2022; 28 (8). <http://dx.doi.org/10.29393/ce28-8tmhj50008>
- (21) López-Lojan CV, Ordóñez-Sigcho MI, Cambizaca-Mora G, Elizalde-Ordóñez H. La teoría de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica. *Revista de Producción, Ciencias e Investigación.* 2022; 6 (43). 414-421. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp414-421>
- (22) Fernández-Rincón CA, Henao-Burítica A, García N, Ruiz-Hoyos BM, Escobar-Escobar MB. Los significados de la menopausia, una mirada desde la teoría de las transiciones. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud.* 2023; 55. <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23057>

⁽²³⁾Ibarra-Cruz D, Sabogal-Aguilar V, Rengifo Arias DM. Transiciones experimentadas por una persona portadora del virus de la inmunodeficiencia humana. Revista Cubana de Enfermería. 2020; 36 (4). 1-12
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf204h.pdf>

⁽²⁴⁾Loureiro M, Sousa LMM, Duarte J, Coutinho GF, Martins MM, Novo A. El proceso de transición y capacitación de la persona trasplantada al corazón y familia ensayo teórico. Cultura de los Cuidados. 2023; 27 (66). 172-182
<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2023.66.12>