

Capítulo 19

Teoría de las transiciones sobre cuidado materno y perinatal: Análisis y evaluación

Valenzuela Araujo, Lucía¹

Manjarres Posada, Natalia Isabel²

Gómez Rodríguez, Gustavo Alfredo³

Gámez Medina, Mario Enrique⁴

DOI: <https://doi.org/10.61728/AE20257040>



¹ Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Fuente de Poseidón y Ángel Flores s/n, Col. Jiquilpan, C.P. 81220 en Los Mochis, Ahome, Sinaloa, México. (<https://orcid.org/0000-0001-6621-3103>)

² Departamento de Salud Pública / Instituto Regional de Investigación en Salud Pública. Sierra Mojada 950, Col. Independencia, C.P. 44340, Guadalajara, Jalisco, México. (<https://orcid.org/0000-0003-2143-0897>). Correo electrónico: natalia.manjarres@academicos.udg.mx

³ Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Fuente de Poseidón y Ángel Flores s/n, Col. Jiquilpan, C.P. 81220 en Los Mochis, Ahome, Sinaloa, México. (<https://orcid.org/0000-0002-3034-5443>)

⁴ <https://orcid.org/0000-0001-8470-4782>, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Fuente de Poseidón y Ángel Flores s/n, Col. Jiquilpan, C.P. 81220 en Los Mochis, Ahome, Sinaloa, México

Resumen

Objetivo: Aumentar la comprensión y la aproximación del uso de la Teoría de las Transiciones para la práctica e investigación enfermera respecto a la atención y cuidado en la transición de la maternidad, durante el embarazo, parto y puerperio. **Métodos:** Se utilizó el enfoque de análisis y evaluación de teorías propuesto por Fawcett & Desanto-Madeya (2013). Consiste en un marco metodológico que incluye dos etapas: en primer lugar, analizar los orígenes de la teoría, el contexto y el contenido; en segundo lugar, evaluar la explicación de los orígenes, amplitud del contenido, consistencia lógica, generación de teoría, legitimidad y las contribuciones a la disciplina enfermera. **Resultados:** El profesional de enfermería debe trabajar sobre la base de intervenciones basadas en evidencia para ofrecer un cuidado que fomente las capacidades de la mujer y que esta logre una transición saludable. **Discusión y conclusiones:** La atención y cuidado durante la transición de la maternidad implica la combinación de programas más integrales con la finalidad de promover, en la medida de lo posible, las transiciones saludables.

Introducción

La Teoría de las Transiciones (TT) es una teoría de enfermería de rango medio que integra elementos de la sociología, el interaccionismo simbólico, la teoría de roles, la teoría del cambio y la investigación empírica de enfermería (Sanhueza et al., 2024). Fue desarrollada por Afaf Ibrahim Meleis a lo largo de la época de 1980, buscando describir cómo las personas experimentan cambios significativos, asumen diferentes conductas al enfrentar una transición a lo largo de la vida y cómo se considera la actuación de la disciplina de enfermería en ese proceso (Sanhueza Muñoz et al., 2024; Schumacher y Meleis, 1994). La TT se ha aplicado por su exhaustividad, aplicabilidad y afinidad a diversos fenómenos humanos, como la enfermedad, recuperación, muerte, nacimiento, pérdida, inmigración, entre otros (Canaval et al., 2007; Meleis y Trangenstein, 1994).

La utilización de la teoría de las transiciones de Meleis proporciona un marco para el desarrollo de programas curriculares, que responde a

la necesidad de aprendizaje de estudiantes, guía la práctica enfermera desde diversos contextos, comprende fenómenos complejos de la atención sanitaria, sirve de base teórica en trabajos de investigación vigentes, así como orienta la terapéutica de enfermería de manera coherente con un enfoque basado en las personas y sus familias (Canaval et al., 2003; Cancino-Jiménez et al., 2024; Cuzco et al., 2023). Asimismo, debido a la necesidad de atención de salud culturalmente competente, la TT se convierte en una base creciente y progresiva para todas las disciplinas sanitarias (Arrowsmith et al., 2016).

Los estudios revelan que la teoría de las transiciones puede emplearse en la práctica enfermera con diferentes grupos de poblaciones, como las geriátricas, psiquiátricas, maternas, familiares cuidadores, mujeres menopáusicas, pacientes con Alzheimer, mujeres inmigrantes y personas con enfermedades crónicas, entre otros (Nolli et al., 2022; Canaval et al., 2007; Cuzco et al., 2023; Fernández-Rincón et al., 2023; Fernández-Sánchez et al., 2020; Orr et al., 2020; Rivera-Meléndez & Díaz-Ramos, 2020; Saucedo-Pahua et al., 2023). Meleis mencionaba que una de las transiciones de desarrollo más significativas era la de convertirse en madre, ya que trata de una etapa de las mujeres donde pasan de una realidad existente conocida rumbo a una desconocida en la que es necesario alcanzar un nuevo rol (Meleis, 2010; Mercer, 2004).

El enfoque sobre las dimensiones del ser humano a través de la Teoría de las Transiciones (TT) permite realizar interpretaciones más cercanas a las percepciones, a la diversidad de vivencias, a la complejidad de los fenómenos y a la necesidad de transformar la atención sanitaria, particularmente en el cuidado de las mujeres en transición materno-perinatal (Fernández-Rincón et al., 2023). La disciplina enfermera ocupa un papel clave en los procesos de transición a la maternidad, debido a funciones esenciales que le permiten valorar necesidades físicas y psicosociales de la experiencia; lo que pone de relieve el desarrollo de prácticas de cuidado sustentadas en marcos teóricos que influyan en la adaptación de mujeres a nuevos roles maternos, así como fortalecer y promover transiciones saludables (Özcan y Temiz, 2025; Sule y Bozkurt, 2024). Este análisis tiene como objetivo profundizar en la comprensión y aproximación del uso de la teoría de las transiciones para la práctica e investigación enfer-

mera respecto a la atención y cuidado en la transición de la maternidad, durante el embarazo, parto y puerperio.

Métodos

De acuerdo con la evidencia científica existente, se llevó a cabo un análisis y evaluación de la teoría de las transiciones utilizando el enfoque de Fawcett y DeSanto-Madeya (2013). Este enfoque consiste en un marco metodológico que incluye dos etapas: En la primera etapa de análisis se abordan los orígenes de la teoría a través de los antecedentes históricos, se examina el contexto teórico de enfermería y el contenido mediante sus conceptos y proposiciones. En la segunda etapa de evaluación se explican los orígenes de la teoría y su relevancia; la amplitud del contenido evalúa su aplicabilidad; la consistencia lógica determina si los conceptos y proposiciones son coherentes; la generación de teoría verifica su contribución para crear nuevo conocimiento en la disciplina; la legitimidad evalúa la aceptación y validez en su aplicación; y las contribuciones a la disciplina enfermera valora el impacto en su campo. Este enfoque se utilizó con el objetivo de profundizar en la comprensión y aproximación del uso de la teoría de las transiciones para la práctica e investigación enfermera respecto a la atención y cuidado en la transición de la maternidad, durante el embarazo, parto y puerperio. Se consideró en primer lugar la teoría de transiciones de Alfa Meleis del 2000. En segundo lugar, artículos complementarios publicados por la autora de la TT. Además, se realizó una revisión de la literatura, en la cual se utilizaron palabras claves como teoría, transiciones, maternidad y se consultaron bases de datos como Scielo, Pubmed, ScienceDirect, BVS-salud y Advances in Nursing Science para identificar artículos de enfermería disponibles hasta 2025.

Resultados

Paso 1: Origen del modelo

El origen de la Teoría de las Transiciones comenzó en la década de 1960, cuando Meleis desarrollaba su tesis de investigación sobre fenómenos de

planificación de embarazos y procesos relacionados con la paternidad y el dominio de roles de crianza (Meleis, 1975). Posteriormente, al percatarse de que sus ideas eran incompletas por no incluir las transiciones, modificó su estudio hacia personas que no mostraban transiciones saludables o manifestaban insuficiencia del rol (Meleis, 2007). Meleis opinaba que la generación de conocimiento de enfermería debía orientarse hacia la terapéutica (Meleis, 1975). Por lo tanto, empezó a trabajar la suplementación del rol como terapéutica de enfermería tal y como lo hizo en su investigación anterior (Meleis, 1975; Meleis y Swendsen, 1978; Jones et al., 1978).

Con estos cambios de pensamiento teórico, sus principales intenciones fueron determinar los componentes, procesos y estrategias relacionados con la suplementación del rol, que sería un aspecto sustancial para encaminar a las personas hacia una transición saludable hasta ese momento. Su teoría de la suplementación del rol se relacionó no solo con estudios sobre el nuevo rol de crianza, sino también con otros estudios con personas adultas mayores, personas con postinfarto de miocardio, cuidadores de pacientes con Alzheimer y mujeres que no lograron ser madres y que mantenían una insuficiencia del rol (Dracup et al., 1985; Gaffney, 1992; Kaas y Rousseau, 1983; Kelley y Lakin, 1988; Meleis y Swendsen, 1978).

En estos estudios, Meleis empezó a debatir sobre la naturaleza y la experiencia humana de las transiciones. En aquel momento, la investigación que realizaba se enfocó en personas migrantes y su salud; esta modificación hizo que pensara en las transiciones como concepto. Fue en 1985 cuando Meleis, en colaboración con Norma Chick de la Massey University (Nueva Zelanda), desarrollaron el concepto de transición publicado para enfermería (Chick y Meleis, 1986). Después, Meleis, en colaboración con Karen Schumacher, estudiante de doctorado de la Universidad de California (San Francisco), realizó extensas búsquedas bibliográficas para revelar la gran aplicación de la transición como concepto o marco en la literatura enfermera (Schumacher y Meleis, 1994).

Posteriormente, se realizaron reuniones de un grupo responsable de revisión donde se analizaron, identificaron, compararon, contrastaron e integraron los resultados de los datos relacionados con experiencias y

respuestas de transición. El resultado de estas reuniones se publicó en 2000 (Meleis et al., 2000) y se ha utilizado ampliamente en estudios de enfermería. La teoría de las transiciones ha contribuido en el progreso hacia teorías de situación específica, a través del proceso de teorización que permite desarrollar teorías listas para aplicar y adaptarse fácilmente a la práctica (Sanhueza Muñoz et al., 2024).

Paso 2. Enfoque único

La TT se desarrolló para conducir a una comprensión más exhaustiva de las experiencias y tipos de transiciones de las personas, lo que permite asimilarlas como procesos complejos que se determinan por factores contextuales que ocasionan vulnerabilidad (Schumacher y Meleis, 1994). Las transiciones se dan a partir de eventos críticos que desencadenan una serie de modificaciones en la vida de las personas; algunas veces esas personas requieren de una intervención (Hanna et al., 2025). Es así como enfermería se convierte en pieza clave para facilitar el afrontamiento, promover el bienestar, así como el empoderamiento de los efectos del cambio antes, durante y después de una experiencia de transición (Al-drigi et al., 2024; Brito et al., 2023).

Las características principales de las transiciones incluyen la perspectiva holística del individuo, la multiplicidad y complejidad de las experiencias. La perspectiva holística se centra en entender la interrelación entre las dimensiones individuales y colectivas durante una transición, promoviendo un enfoque integral en lugar de fragmentado (Cuzco et al., 2023). La multiplicidad se trata de la presencia de varias transiciones a la vez en diferentes áreas de la vida de una persona, mientras que la complejidad muestra la interconexión y la influencia mutua de estas transiciones (Alligood, 2018; Meleis, 2010).

Análisis paso 3. Contenido

Una teoría de enfermería es un conjunto de conceptos y proposiciones que se clasifican de acuerdo con un metaparadigma filosófico que integra cuatro conceptos principales: persona, entorno, salud y enfermería

(Desanto-Madeya, 2013). El análisis del contenido permite identificar las similitudes entre los cuatro conceptos principales del metaparadigma de enfermería con los conceptos de la TT. Por lo tanto, se consideran para el análisis las cuatro categorías de conceptos de la Teoría de las Transiciones (TT), siguientes: Naturaleza de la transición (tipos, patrones y propiedades de la experiencia), condiciones de las transiciones (personales o comunitarias), patrones de respuesta (indicadores de proceso y de resultado) y la terapéutica de enfermería (valoración de la preparación para la transición y la suplementación del rol).

La transición es un proceso desde una fase de la vida hacia otra, donde los cambios en el estado de salud, la modificación de roles, las expectativas y habilidades propician un periodo de vulnerabilidad (Meleis et al., 2000; Rivera-Meléndez y Díaz-Ramos, 2020). Esta vulnerabilidad se relaciona con la experiencia, las interacciones y condiciones del entorno de la transición en las que las personas sobrellevan un probable daño, una recuperación difícil o un mal afrontamiento. El primer concepto del metaparadigma a comparar es la persona. Según Fawcett y Desanto-Madeya (2013), la persona se entiende como el ser humano, que es el centro de los cuidados de enfermería. En la Teoría de las Transiciones (TT), la persona es el ser humano con experiencias y conductas de respuesta, donde las transiciones son complejas y multidimensionales, se determinan por flujo y movimiento durante un lapso, en el que originan cambios en los patrones básicos de la vida (Alligood, 2018).

Las transiciones de desarrollo se describen como eventos complejos y dinámicos relacionados con el ciclo vital del ser humano en etapas de crecimiento como el embarazo, nacimiento, adolescencia, menopausia, vejez o muerte que pueden influir en su bienestar (Meleis, 2010; Meleis y Trangenstein, 1994). La transición a la maternidad es un proceso evolutivo que integra el desarrollo de una identidad maternal, en la que se percibe la propia capacidad de ser madre, se confía en las interacciones con el bebé, se interioriza el rol de la maternidad y se incorpora con otros roles de la vida (Hwang et al., 2022).

Las transiciones de salud y enfermedad incluyen procesos que afectan a personas y familias en contextos de atención de salud hospitalaria, ambulatoria y domiciliaria (Cancino-Jiménez et al., 2024; Meleis y Tran-

genstein, 1994). Las transiciones organizativas se refieren a cambios en las condiciones del entorno que afectan la vida de las personas, como influencias sociales, económicas y políticas sobre el individuo. Finalmente, las transiciones situacionales se refieren a cambios entre roles educativos, profesionales y migratorios, entre otros (Schumacher y Meleis, 1994).

Según Meleis et al. (2000) las propiedades de la experiencia de la transición comprenden la conciencia, compromiso, cambio y diferencia, tiempo, y puntos críticos. La conciencia hace referencia a la percepción, conocimiento y reconocimiento de la experiencia de la transición y el nivel de conciencia se entiende como el grado de coherencia entre lo que se conoce con algunas respuestas previstas y las percepciones de individuos que viven transiciones parecidas (Meleis et al., 2000). El compromiso se define como el grado de implicación de la persona en el proceso propio de la transición (Meleis et al., 2000).

Los cambios y diferencias son los cambios en identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta que dan movimiento o dirección a los procesos internos y externos (Schumacher y Meleis, 1994). Las mujeres que experimentan cambios físicos y mentales, como el embarazo, parto y puerperio atraviesan un proceso de transición para reconocer y adaptarse a nuevos roles como madres (Itai et al., 2022). Las diferencias se explican como expectativas no cumplidas, son percibidas de forma diferente a lo habitual (Meleis et al., 2002). El tiempo se describe como el lapso fluido y en movimiento (Meleis et al., 2000). Los puntos críticos y acontecimientos se definen como marcadores como nacer, morir, fin de la menstruación o diagnosticar una enfermedad (Ibarra et al., 2020).

De acuerdo con Fawcett y Desanto-Madeya (2013), el concepto entorno se refiere a otros seres humanos, entorno físico y escenarios de prestación de cuidados de enfermería. En la TT, el entorno se menciona a los factores internos y externos que interfieren en la transición, como el ambiente físico, social y cultural (Cuzco et al., 2023). Las condiciones de las transiciones son circunstancias personales, comunitarias o sociales que determinan el movimiento a una transición, lo que facilita o frena la dirección hacia una transición saludable (Schumacher y Meleis, 1994; Sanhueza Muñoz et al., 2024). Este concepto es aplicable para identificar los factores que facilitan la transición y la adaptación de la madre a su

nuevo rol, así como para apoyarla en su afrontamiento (Sule y Bozkurt, 2024).

El concepto de salud se describe como los procesos de la vida y la muerte humanas (Fawcett & Desanto-Madeya, 2013). En la TT, la salud es el dominio de variables como disminución de síntomas, bienestar percibido y capacidad de adquirir roles nuevos. Los patrones de respuesta se definen como indicadores de proceso que mueven a las personas hacia la salud o en dirección a la vulnerabilidad. Los indicadores de proceso propuestos por Meleis et al. (2000) comprenden el sentirse conectado, interactuar, estar situado y desarrollar confianza y afrontamiento. Los indicadores de resultado hacen referencia al dominio fluido e identidades integradas, por ejemplo, el bienestar percibido (Meleis et al., 2000).

El reconocimiento de la forma en que las mujeres distinguen su cuidado nace del concepto teórico “Indicadores de Resultado”. Esto debido a que, de acuerdo con la Teoría de Transiciones TT, si la mujer percibe un cuidado inapropiado, no logrará manifestar una transición saludable (Aldrighi et al., 2024). La salud de la mujer durante este periodo de cambio, que engloba las dimensiones físicas, emocional y social, destaca la complejidad del bienestar de la mujer, que necesita cuidados multidimensionales y un apoyo continuo (Lagadec et al., 2018).

Las enfermeras tienen un rol clave en el cuidado de las personas y familias que experimentan las transiciones. Dialogar sobre las transiciones satisfactorias requiere de una relación eficaz entre enfermera y persona (terapéutica de enfermería) (Cuzco et al., 2023). Para la valoración sobre la preparación de la transición, se necesita evaluar las condiciones de la transición y crear un perfil individual de la persona. La preparación para la transición incluye educar como primordial modalidad para crear condiciones óptimas. La suplementación del rol se plantea como una terapéutica de enfermería (Meleis, 1975). El profesional de enfermería debe trabajar sobre la base de intervenciones basadas rigurosamente en la evidencia actual para ofrecer un cuidado que fomente las capacidades de la mujer y que esta logre una transición saludable a su nuevo rol de madre (Rivera-Meléndez y Díaz-Ramos, 2020).

Evaluación de TT

La evaluación se realizó siguiendo los siguientes criterios: explicación de los orígenes del modelo, exhaustividad del contenido, coherencia lógica, generación de teoría, legitimidad y aportaciones a la disciplina enfermera.

Explicación de los orígenes del modelo

La teoría de la transición comenzó con la teoría de la insuficiencia de roles (Meleis, 1975; Meleis y Swendsen, 1978; Meleis et al., 1980). En su primer trabajo teórico, Meleis reivindicó el papel de la insuficiencia de roles, definido como cualquier dificultad en el conocimiento o desempeño de un rol o en el logro de sus objetivos, así como la dificultad en los sentimientos asociados con el comportamiento del rol tal como lo percibe (Meleis, 1975; Meleis y Swendsen, 1978; Meleis et al., 1980). En los primeros trabajos, el objetivo de las transiciones saludables era el dominio de comportamientos, sentimientos, claves y símbolos asociados con nuevos roles e identidades y procesos no problemáticos (Meleis, 1975).

En 1986, Chick y Meleis conceptualizaron la transición como concepto central de la enfermería. La Teoría de las Transiciones progresó más tarde sobre la base de los estudios de investigación realizados por exalumnos de Meleis que investigaron poblaciones diversas. Finalmente, con la aparición de teorías específicas de la situación como un nuevo tipo de teoría de enfermería, varias teorías específicas fueron desarrolladas sobre la base de la teoría de las transiciones; algunas identificadas recientemente en este estudio tienen que ver con transiciones de la menopausia, transiciones migratorias, transiciones de la maternidad, transiciones de condiciones crónicas, transiciones para el desarrollo de intervenciones de enfermería, entre otros (Nolli et al., 2022; Canaval et al., 2007; Cuzco et al., 2023; Fernández-Rincón et al., 2023; Fernández-Sánchez et al., 2020; Orr et al., 2020; Rivera-Meléndez y Díaz-Ramos, 2020; Saucedo-Pahua et al., 2023).

Amplitud de contenidos

La TT ofrece una estructura concreta en la exposición de sus conceptos a través de una clasificación que facilita el análisis. Las definiciones conceptuales son claras y permiten una comprensión completa de la complejidad de las transiciones. Los conceptos principales están vinculados lógicamente y las relaciones son fáciles de entender en sus afirmaciones teóricas. Como teoría disciplinar, posibilita el relacionamiento de sus conceptos respecto al metaparadigma de enfermería. Desde esa perspectiva, el primer concepto de persona se asocia con experiencias, conductas de respuesta en procesos de cambio y con el desarrollo de identidades. Es decir, la persona es un ser humano que soporta transiciones complejas y de múltiples dimensiones que provocan cambios en los patrones básicos de la vida. La TT caracteriza al entorno como condiciones personales y comunitarias que actúan en la facilitación o inhibición de las transiciones saludables. La salud la describe de acuerdo con indicadores de proceso que movilizan a las personas en dirección saludable o vulnerable y los indicadores de resultado que determinan el dominio e incorporación de nuevas identidades. El concepto de enfermería en la TT se vincula con el hecho de que estos profesionales son cuidadores fundamentales que apoyan en el afrontamiento de las transiciones mediante la valoración, preparación y suplementación del rol, lo que identifica como terapéutica de enfermería.

Coherencia lógica

La TT es lógicamente coherente. Los conceptos primordiales están vinculados lógicamente y las relaciones son fáciles de entender en sus afirmaciones teóricas, al igual que las definiciones conceptuales se presentan de forma determinada, lo que brinda una reflexión profunda de la complejidad de las transiciones. Las relaciones entre los conceptos principales se distinguen de forma sencilla en un diagrama fácil de interpretar. Contempla el enfoque de las transiciones desde su origen natural; los tipos y patrones de las transiciones se enlazan bidireccionalmente con las propiedades de la experiencia de la transición, donde las transi-

ciones tienden a ser múltiples y complejas; asimismo, se entrelazan con las propiedades de conciencia, compromiso, cambio, tiempo y puntos críticos. Las propiedades de la experiencia de la transición igualmente están bidireccionalmente enlazadas con los patrones de respuesta o indicadores de proceso y resultado. Por lo tanto, las condiciones personales, comunitarias o sociales pueden facilitar o inhibir transiciones saludables. Los indicadores de proceso y resultado, además, se relacionan bidireccionalmente; estos movilizan a las personas hacia la salud o la vulnerabilidad y, por último, la terapéutica de enfermería se vincula con todos los conceptos de manera bidireccional.

Generación de teorías

Se refiere a la posibilidad de que los conceptos y proposiciones más concretos se deriven de la teoría. La teoría de las transiciones ha servido de base en el ámbito de la enfermería y la salud, especialmente en el estudio de los procesos de cambio y adaptación en diferentes contextos de la vida. La teoría de situación específica de la transición menopaúsica de las mujeres inmigrantes coreanas de bajos ingresos fue impulsada por la teoría desarrollada por Schumacher y Meleis (1994). Esta investigación muestra que las mujeres coreanas inmigrantes tienden a ignorar o descuidar su transición menopaúsica, ocasionada por otras transiciones inminentes como la inmigración o la búsqueda de empleo. Sin reconocer y entender las múltiples transiciones situacionales, la experiencia de la transición menopaúsica no podría descubrirse e interpretarse plenamente; también los hallazgos de esta investigación sugirieron la integración de nuevos conceptos.

La teoría de situación específica de la transición migratoria para las mujeres trabajadoras agrícolas también se derivó de la teoría de rango medio de las transiciones. La autora inició su teorización a través del supuesto de que estudiar la migración como proceso de transición podría brindar una nueva perspectiva y ampliar los conocimientos y la comprensión de la salud y las complejas interrelaciones con los factores contextuales (Niu, 2022). Por lo tanto, las teorías de situación específica proporcionan pautas más delimitadas para la práctica en poblaciones

particulares y contribuyen al desarrollo de intervenciones de enfermería para mejorar la atención sanitaria.

Legitimidad

Hace referencia a los resultados de la aplicación de la teoría en diferentes áreas de enfermería y la solidez de su contenido. En la investigación enfermera se han documentado diferentes usos de la TT (Tabla 1). En el área materno-infantil, comprendiendo transiciones de desarrollo desde una perspectiva compleja que permite profundizar en los conocimientos para la generación de intervenciones más independientes y preparar a las mujeres y familia para el rol de la maternidad (Sule & Bozkurt, 2024). En transiciones de salud-enfermedad como la transición de personas con enfermedades crónicas o el abordaje de enfermedades emergentes como el caso del coronavirus, que permite hacer frente a una nueva forma de responder al cambio.

En transiciones situacionales como la migración en poblaciones específicas como la de los mismos profesionales de enfermería y los cambios que viven, que conllevan en muchos casos a periodos de vulnerabilidad, así como su aplicación también en procesos formativos de los estudiantes de enfermería. La TT contempla elementos de las transiciones que son sumamente relacionados con los procesos de salud-enfermedad, lo que ha facilitado el diseño de intervenciones para responder a diversos fenómenos. Proporciona conceptos que facilitan un enfoque integral que incluye la comprensión de diferentes dimensiones físicas, psicológicas, sociales y culturales con respecto a diversos contextos.

Tabla 1*Estudios Publicados para la Investigación y la Práctica enfermeras Guiadas por la TT*

Fenómeno de los Cuidados de Enfermería	Área	Conceptos empleados	Uso de la Teoría	Población	Cita
Transiciones y salud de la mujer en embarazo y posparto	Materno-infantil	Transición, propiedades universales, condiciones de la transición, patrones de resultado	Aplicada	Mujeres en embarazo y posparto	(Canaval et al., 2007)
Transición a casa desde la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), tal y como la experimentan las madres	Materno-infantil	Transición situacional del hospital al hogar, transición a la maternidad, transición del desarrollo convertirse en adulto	Aplicada	Madres adolescentes	(Orr et al., 2020)
Percepción del cuidado durante la transición a la maternidad en un grupo de mujeres con embarazo y parto de alto riesgo	Materno-infantil	Cuidado durante la transición, suplementación de rol y debriefing (terapéutica en enfermería)	Aplicada	Mujeres en embarazo y parto de alto riesgo	(Rivera-Meléndez & Díaz-Ramos, 2020)
Transiciones de la práctica profesional de enfermería para hacer frente al nuevo coronavirus a la luz de la teoría de transición	Pandemia por coronavirus	Transición organizacional, cambios en el ciclo vital, proceso salud-enfermedad, práctica profesional de enfermería	Aplicada	Profesionales de enfermería	(Santos et al., 2020)
Desarrollo de una tecnología cuidado-educativa a la luz de la teoría de las transiciones	Tecnología educativa	Naturaleza, tipo, patrón y propiedades de la transición, condiciones de la transición, patrones de respuesta intervención terapéutica de enfermería	Aplicada	Profesionales de enfermería	(Bittencourt et al., 2022)
Transiciones migratorias de profesionales de enfermería mexicanos en Alemania	Migración de enfermería	Naturaleza de la transición situacional, condiciones personales de la transición, condiciones comunitarias de la transición, condiciones sociales de la transición.	Aplicada	Profesionales de enfermería	(Fernández-Sánchez et al., 2020)
Transición a la maternidad de madres receptoras de continuidad de apoyo a la crianza de los hijos	Materno-infantil	Naturaleza de las transiciones, las condiciones de transición, patrones de respuesta, terapéutica de enfermería	Aplicada	Mujeres con hijos que había desarrollado un plan de cuidado infantil	(Itai et al., 2022)

Rol del cuidador de personas pos Accidente Cerebro Vascular	Educación en enfermería	Transición situacional del rol cuidador familiar, confianza y afrontamiento en la adopción del rol cuidador, educación terapéutica de enfermería	Aplicada Teoría de situación específica	Adulto mayor	(Saucedo-Pahua et al., 2023)
Transición del paciente en la unidad de cuidados intensivos	Atención clínica	Naturaleza de la transición, patrones de respuesta, terapéutica de enfermería	Aplicada	Pacientes ingresados en unidad de cuidados intensivos	(Cuzco et al., 2023)
Los significados de la menopausia, una mirada desde la teoría de las transiciones	Salud de la mujer	Naturaleza de la transición, condiciones y patrones de respuesta, cuidado de enfermería	Aplicada	Mujeres en menopausia	(Fernández-Rincón et al., 2023)
Transiciones experimentadas por madres de niños/adolescentes con anemia de células falciformes en el contexto pandemia de COVID-19	Afectaciones en pandemia por covid-19	Transición saludable, transición no saludable, cambios adoptados	Aplicada	Madres de niños y adolescentes	(Brito et al., 2023)
Orientación enfermera para el cuidador de anciano con marcapasos artificial en la transición hospital-domicilio	Educación en enfermería	Atención transitoria, atención continuada, inserción del familiar y del cuidador	Aplicada	Profesionales de enfermería	(Oliveira et al., 2023)
Transiciones como paradigma de apoyo al automanejo en personas con condiciones crónicas	Enfermedades crónicas	Transición salud-enfermedad, transición situacional, condiciones de la transición patrones de respuesta, preparación del rol suplementación del rol terapéutica en enfermería	Aplicada	Personas diagnosticadas con enfermedad crónica	(Sanhueza Muñoz et al., 2024)
Transición de las mujeres a la maternidad después de los 35 años sin planificación reproductiva	Teoría de situación específica Materno-infantil	Transición a la maternidad no planificada, naturaleza de la transición, condiciones de la transición, patrones de respuesta, cuidado Metamaternidad terapia de enfermería	Aplicada	Mujeres embarazadas después de los 35 años sin planificación reproductiva	(Aldrighi et al., 2024)
Transiciones del embarazo a la maternidad entre mujeres que viven con VIH	Materno-infantil	Naturaleza de la transición, propiedades de la transición, condiciones de las transiciones personales y comunitarias, patrones de respuesta de proceso y resultado	Aplicada	Mujeres embarazadas que viven con VIH	(Tuthill et al., 2024)

Efecto de la capacitación en línea sobre cuidado infantil asesoramiento posparto basado en la teoría de transición de Meleis sobre la preparación de las madres para el cuidado y la lactancia materna	Materno-infantil	Preparación para la maternidad, expectativas sobre la maternidad	Aplicada	Mujeres embarazadas primarias y mujeres con bebés sanos	(Sule & Bozkurt, 2024)
Atención de enfermería basada en teoría de la transición desempeño del rol maternal y la autoeficacia parental mujeres primíparas	Materno Infantil	Preparación para la maternidad, integración del rol materno	Aplicada	Mujeres con embarazo único sano entre las 28 y 32 semanas de gestación	(Özcan & Temiz, 2025)

Nota: La clasificación se realizó según la categorización de Painter et al. (2008)

Discusión

En la actualidad, las teorías de rango medio como la TT han dado un aporte creciente, de modo que acertadamente la enfermería elige un enfoque, lo modifica y lo amplía de forma pragmática para describir, explicar y predecir fenómenos de interés, lo que ha sido pauta en el desarrollo de teorías de situación específica que permite un nivel de sustracción teórica, metodológica y empírica que beneficia tanto a la práctica como a la investigación (Saucedo-Pahua et al., 2023). El paradigma ofrecido por Meléis puede ser considerado un enfoque clave para emprender el proceso de cuidado de enfermería con una visión más integral y transformadora, ya que debería ayudar a mejorar la práctica clínica, contribuir en la toma de decisiones, mejorar el razonamiento y pensamiento crítico para la aplicación de nuevas intervenciones de enfermería (Cuzco et al., 2023; Sanhueza et al., 2024).

La transición es un concepto central en la profesión de enfermería, en la que facilitan y proporcionan apoyo a las personas, familias y comunidades que experimentan los acontecimientos, cambios y resultados asociados a las transiciones (Orr et al., 2020). La teoría de Meleis enfatiza que los períodos de transición demandan nuevos comportamientos por parte de las personas para rediseñar el yo, y así originar evoluciones en

su estado de salud, relaciones, expectativas y habilidades; de esa forma, estos componentes coadyuvan a la actuación de enfermería como agente facilitador en este proceso (Oliveira et al., 2023).

En el transcurso de las transiciones, puede haber dificultades para asumir nuevos roles y el caso de la maternidad no es la excepción. La capacidad de afrontamiento de las mujeres en este periodo no solo promueve respuestas saludables, sino que también propicia una reevaluación de su papel social y personal, que concluye en la formación de una nueva identidad maternal. Esta perspectiva pone énfasis en la interconexión entre la teoría y la experiencia práctica de la maternidad, resaltando la necesidad de reconocer los múltiples factores que influyen en esta transición (Aldrighi et al., 2024). Diversas investigaciones determinan el beneficio que se obtiene al llevar a cabo intervenciones basadas en la teoría de las transiciones, como lo son las estrategias para fortalecer la comunicación e interacción con grupos vulnerables, así como el desempeño de profesionales idóneos que apoyen en facilitar el nuevo papel que enfrenta la persona (Wildermuth et al., 2020). Cuando se alcanza y se domina el nuevo rol, la preparación será apropiada para enfrentar de mejor forma las transiciones de desarrollo, salud-enfermedad, situacional y de organización (Orr et al., 2020; Sanhueza Muñoz et al., 2024; Wildermuth et al., 2020).

Esta teoría incorpora aspectos importantes de la vida y experiencias de las personas, forjando resultados saludables y permitiendo establecer riesgos o vulnerabilidades en momentos críticos. Mediante la Terapéutica de Enfermería, estos riesgos logran ser tratados y superados (Fernández-Rincón et al., 2023). La Teoría de Meleis ha sido considerablemente aplicada en contextos clínicos, tanto hospitalarios como ambulatorios, suministrando sustento y guía a personas y familias durante transiciones diferentes. Su utilidad se ha ampliado a contextos educativos, abordando transiciones situacionales y organizacionales (Nolli et al., 2022; Cancino-Jiménez et al., 2024 & Fernández-Sánchez et al., 2020). La implementación de esta teoría en procesos formativos de enfermería es de gran importancia, ya que puede apoyar en la creación de espacios educativos centrados en las características de los estudiantes, tomando en cuenta las condiciones contextuales, teniendo como referencia una teoría

propia de la disciplina. Una de las limitaciones de la teoría de las transiciones es su complejidad para comprender numerosos conceptos y sus relaciones; esto la convierte en una teoría no tan amigable que conlleva la necesidad de invertir más esfuerzos para integrarla y aplicarla, sobre todo cuando no se está familiarizado. Otra limitación por considerar es que los estudios y sus resultados pueden no perdurar por mucho tiempo debido a la naturaleza cambiante de las transiciones.

Conclusiones

El enfoque teórico de las transiciones desafía a la disciplina de enfermería a incorporar, desarrollar y compartir conocimientos centrados en experiencias y necesidades de las personas en diversas condiciones contextuales desde una perspectiva holística de la atención de salud. Esto se vuelve no solo relevante en el campo específico de la salud, sino también en la generación de nuevas perspectivas de saberes relacionados con aspectos educacionales, sociales, psicológicos e incluso desde enfoques que tienen que ver con el empoderamiento de las personas. Incrementa el potencial de cuidado en situaciones emergentes, modelos de vida y sociedades cambiantes, lo que permite sostener a la vanguardia su aplicación a través de la derivación de teorías de situación específica; asimismo, contribuye en el avance de la práctica e investigación. En virtud de que la Teoría de las Transiciones no se limita a ningún tipo de transición particular, se vuelve necesaria la adhesión de otras teorías o disciplinas para asimilar las características, procesos y resultados propios de la transición de interés.

Explorar e indagar sobre la atención y cuidado durante la transición de la maternidad, desde la perspectiva de las experiencias del embarazo, parto y puerperio, implica la combinación de programas más integrales, así como la composición de equipos profesionales multidisciplinarios, que sean capaces de acompañar el periodo de cambio con la finalidad de promover en la medida de lo posible las transiciones saludables o, en su caso, reconocer las que no son saludables para atenderlas oportunamente. Este fundamento puede convertirse en políticas y prácticas que faciliten la construcción de intervenciones que apoyen las experiencias positivas y las transiciones saludables en este periodo de ciclo vital de las mujeres,

sus familias y grupos sociales en diferentes contextos.

Las enfermeras se encuentran en una posición única, ya que tienen el conocimiento disciplinar de la teoría de las transiciones y los frecuentes encuentros con personas que experimentan transiciones, para realizar estudios que permitan conocer y describir los tipos de transiciones, así como proveer una atención de forma complementaria. Reducir la vulnerabilidad es esencial para garantizar mejores condiciones para individuos y sus familias, así como brindar cuidados más inclusivos y certeros de acuerdo con la vivencia real de las personas y sus entornos. También se considera significativo incluir este tipo de teorías para considerarlas en la creación de nuevas tecnologías de cuidado, aprovechando su capacidad de ser adaptada en diferentes fenómenos de interés e incorporando estrategias innovadoras con el propósito de generar recomendaciones que se trasfieran a los planes de estudio de los programas formativos de enfermería y a través de eso afianzar los sistemas de atención y cuidado de diversas poblaciones y contextos.

Referencias

- Aldrighi, J. D., Trigueiro, T. H., & Wall, M. L. (2024). Metamaternidade transicionada sem planejamento após os 35 anos: teoria de situação específica de enfermagem. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 33, e20240106. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2024-0106EN>
- Arrowsmith, V., Lau-Walker, M., Norman, I., & Maben, J. (2016). Nurses' perceptions and experiences of work role transitions: a mixed methods systematic review of the literature. *Journal of Advanced Nursing*, 72(8), 1735–1750. <https://doi.org/10.1111/JAN.12912>
- Brito, L. S., Teixeira, J. B. C., Moraes, A. C., Dos Santos, L. M., Suto, C. S. S., Jenerette, C. M., & Carvalho, E. S. de S. (2023). Transições vivenciadas por mães de crianças/adolescentes com doença falciforme no contexto da pandemia da COVID-19. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 44, e20220075. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2023.20220075.EN>
- Canaval E, G. E., Jaramillo B, C. D., Rosero S, D. H., & Valencia C, M. G. (2007). La teoría de las transiciones y la salud de la mujer en el embarazo y en el posparto. *Aquichan*, 7(1), 8–24. <http://www.scielo.org>

- co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972007000100002&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- Canaval, G., González, M., Tovar, M., & Valencia, C. (2003). La experiencia de las mujeres gestantes: lo invisible. *Investigación y Educación. Enfermería, XXI*, 32–47.
- Cancino-Jiménez, D., Febré, N., Cea-Netting, X., Cancino-Jiménez, J., Olguín, S., & Olguín, K. (2024). Critical evaluation of Afaf Meleis's Transition Theory: strengths, limitations and applications in nursing education. *Salud, Ciencia y Tecnología, 4*, 950-950. <https://doi.org/10.56294/SALUDCYT2024.950>
- Chick, N., & Meleis, A. I. (1986). Transitions: a nursing concern. In P. L. Chin (Ed.), *Nursing Research Methodology: Issues and Implantation*. Gainsburg, MD: Aspen Publishers.
- Cuzco, C., Delgado-Hito, P., Marin-Pérez, R., Núñez-Delgado, A., Romero-García, M., Martínez-Momblan, M. A., Martínez-Estalella, G., & Castro, P. (2023). Transitions and empowerment theory: A framework for nursing interventions during intensive care unit patient transition. *Enfermería Intensiva, 34*(3), 138–147. <https://doi.org/10.1016/J.ENFI.2022.10.003>
- Dracup, K., Meleis, A. T., Baker, K., & Edlefsen, P. (1985). Family-focused cardiac rehabilitation: a role supplementation program for cardiac patients and spouses. *Nursing Clinics of North America, 19*(1), 113-124.
- Fawcett, J. (2005). Criteria for evaluation of theory. *Nursing Science Quarterly, 18*(2), 131–135. <https://doi.org/10.1177/0894318405274823>
- Fernández-Rincón, C. A., Henao-Buritica, A., García, N., Ruiz-Hoyos, B. M., & Escobar-Escobar, M. B. (2023). Los significados de la menopausia, una mirada desde la teoría de las transiciones. *Salud UIS, 55*(1). <https://doi.org/10.18273/SALUDUIS.55.E:23057>
- Fernández-Sánchez, H., Salma, J., Márquez-Vargas, P. M., & Salami, B. (2020). Left-Behind Women in the Context of International Migration: A Scoping Review. *Journal of Transcultural Nursing, 31*(6), 606–616. <https://doi.org/10.1177/1043659620935962>
- Gaffney, K. F. (1992). Nurse practice-model for maternal role sufficiency. *Advances in Nursing Sciences, 15*(2), 76-84.

- Hanna, K. M., Alazri, Z., & Eisenhauer, C. M. (2025). A Theory of Transitions Influencing Diabetes Self-management Among Emerging Adults With Type 1 Diabetes. *Advances in Nursing Science*, 48(1), E32–E39. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000524>
- Hwang, W. Y., Choi, S. Y., & An, H. J. (2022). Concept analysis of transition to motherhood: a methodological study. Korean. *Journal of Women Health Nursing*, 28(1), 8. <https://doi.org/10.4069/KJWHN.2022.01.04>
- Itai, M., Harada, S., Nakazato, R., & Sakurai, S. (2022). Transition to Motherhood of Mothers Receiving Continuity of Child-Rearing Support. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(14), 8440. <https://doi.org/10.3390/IJERPH19148440>
- Jones, P. S., Zhang, X. E., & Meleis, A. I. (1978). Transforming Vulnerability. *Western Journal of Nursing Research*, 25(7), 835-853.
- Kaas, M. J., & Rousseau, G. K. (1983). Geriatric sexual conformity: assessment and intervention. *Clinical Gerontologist*, 2(1), 31-44.
- Kelley, L. S., & Lakin, J. A. (1988). Role supplementation as a nursing intervention for Alzheimer's disease: a case study. *Public Health Nursing*, 5(3), 146-152.
- Lagadec, N., Steinecker, M., Kapassi, A., Magnier, A. M., Chastang, J., Robert, S., Gaouaou, N., & Ibanez, G. (2018). Factors influencing the quality of life of pregnant women: A systematic review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/S12884-018-2087-4>
- Meleis, A. I. (1975). Role/insufficiency and role supplementation: a conceptual framework. *Nursing Research*, 24, 264-271
- Meleis, A. I. (2002). Whither international research *Journal of Nursing Scholarship*, First Quarter, 4-5 (Editorial).
- Meleis, A. I. (2007). *Theoretical Nursing: Development and Progress* (4th Ed). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Meleis Al. (1999). *Teoría de las transiciones: Teorías de rango medio y específicas de la situación en la investigación y la práctica enfermera*. Nueva York: Springer
- Meleis, A. I., & Swendsen, L. (1978). Role supplementation: an empirical test of a nursing intervention. *Nursing Research*, 27, 11-18.
- Meleis, A. I., Sawyer, L., Im, E., Schumacher, K., & Messias, D. (2000). Experiencing transitions: an emerging middle range theory. *Advances*

- in *Nursing Science*, 23(1), 12-28.
- Meleis, A. I., & Trangenstein, P. A. (1994). Facilitating transitions: re-definition of a nursing mission. *Nursing Outlook*, 42(6), 255-259.
- Mercer, R. T. (2004). Becoming a Mother Versus Maternal Role Attainment. *Journal of Nursing Scholarship*, 36(3), 226–232. <https://doi.org/10.1111/J.1547-5069.2004.04042.X>
- Niu, F. (2022). A push-pull model for inter-city migration simulation. *Cities*, 131, 104005. <https://doi.org/10.1016/J.CITIES.2022.104005>
- Nolli Bittencourt, M. I., Hinnah Borges de Freitas, B. I., Reschetti Marcon, S. I., Fernandes de Oliveira, A. I., Mira Landim, V. I., & Francisco dos Santos Junior, D. I. (2022). A experiência de se elaborar uma tecnologia cuidativo-educacional à luz da Teoria das Transições. *Revista de Enfermagem Da UFSM*, 12, e29–e29. <https://doi.org/10.5902/2179769266551>
- Oliveira, E. S., Menezes, T. M. de O., Gomes, N. P., Oliveira, L. M. S. de, Sales, M. G. S., & Novaes, H. P. (2023). Orientación enfermera para el cuidador de anciano con marcapasos artificial en la transición hospital-domicilio. *Revista Cubana de Enfermería*, 39. <https://rev-enfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5821>
- Orr, E., Ballantyne, M., Gonzalez, A., & Jack, S. M. (2020). The Complexity of the NICU-to-Home Experience for Adolescent Mothers: Meleis' Transitions Theory Applied. *Advances in Nursing Science*, 43(4), 349–359. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000299>
- Özcan, E., & Temiz, S. (2025). The impact of nursing care based on transition theory on maternal role performance and parental self-efficacy in primiparous women: a randomized controlled study. *BMC Nursing*, 24(1), 377. <https://doi.org/10.1186/S12912-025-03054-4>
- Rivera-Meléndez, A. J., & Díaz-Ramos, N. (2020). 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 Investigación*. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1945>
- Sanhuesa Muñoz, M. P., ParavicK lijn, T., Lagos Garrido, M. E., Sanhuesa Muñoz, M. P., ParavicK lijn, T., & Lagos Garrido, M. E. (2024). La teoría de las transiciones como paradigma de apoyo al automanejo

- en personas con condiciones crónicas. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 46. <https://doi.org/10.15517/ENFERM.ACTUAL.CR.I46.53066>
- Santos, G. P. G., Costa, R. M. P. G., Gouveia, M. T. de O., & Fernandes, M. A. (2020). Transições da prática profissional da enfermagem no enfrentamento do novo coronavírus. *Enferm. Foco* (Brasília), 11(2.ESP), 84–88. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2020.V11.N2.ESP.4270>
- Saucedo-Pahua, G., López-González, J. A., Gómez-García, A., Fhon, J. R. S., & Jiménez-González, M. de J. (2023). Transición del rol cuidador familiar de la persona adulta mayor post accidente cerebrovascular (ACV): teoría específica. *Aquichan*, 23(3), e2334–e2334. <https://doi.org/10.5294/AQUI.2023.23.3.4>
- Schumacher, K. L., & Meleis, A. Ibrahim. (1994). Transitions: A Central Concept in Nursing. *Image: The Journal of Nursing Scholarship*, 26(2), 119–127. <https://doi.org/10.1111/J.1547-5069.1994.TB00929.X>
- Sule Bilgic, F., & Bozkurt, G. (2024). Effect of online infant care training and postpartum counseling based on Meleis' transition theory on mothers' readiness for care and breastfeeding: a randomized controlled trial. *Clinical and Experimental Pediatrics*, 67(10), 521–530. <https://doi.org/10.3345/CEP.2024.00423>
- Tuthill, E. L., Maltby, A. E., Odhiambo, B. C., Akama, E., Dawson-Rose, C., & Weiser, S. D. (2024a). Resilient Mothering An Application of Transitions Theory From Pregnancy to Motherhood Among Women Living With HIV in Western Kenya. *Advances in Nursing Science*, 47(1), E20–E39. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000478>
- Tuthill, E. L., Maltby, A. E., Odhiambo, B. C., Akama, E., Dawson-Rose, C., & Weiser, S. D. (2024b). Resilient Mothering An Application of Transitions Theory From Pregnancy to Motherhood Among Women Living With HIV in Western Kenya. *Advances in Nursing Science*, 47(1), E20–E39. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000478>
- Wildermuth, M. M., Weltin, A., & Simmons, A. (2020). Transition experiences of nurses as students and new graduate nurses in a collaborative nurse residency program. *Journal of Professional Nursing*, 36(1), 69–75. <https://doi.org/10.1016/J.PROFNURS.2019.06.006>

