REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Convergencia de modelos de enfermería para la prevención del cáncer de piel en trabajadores de hoteles a pie de playa

Convergence of Nursing Models for Skin Cancer Prevention in Beachfront Hotel Workers

Yunia Araña Hernández[1] Yanet Blanco Fleites[1] Jacobo Cambil Martín[2]

[1] Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba
[2] Universidad de Granada, Granada, Spain

Cómo citar este artículo:
Hernández Y, Fleites Y, Martín J. Convergencia de modelos de enfermería para la prevención del cáncer de piel en trabajadores de hoteles a pie de playa. **Medisur** [revista en Internet]. 2026 [citado 2026 Nov 28]; 24(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/53311

Resumen

El cáncer de piel se considera el tipo de cáncer más frecuente en el mundo, en Cuba, su incidencia ha ido en aumento. Cienfuegos, por sus características geográficas se identifica como un destino turístico de sol y playa. Los trabajadores de hoteles a pie de la playa con oficios al aire libre son susceptibles de padecer carcinogénesis por la luz solar. El quehacer de los profesionales de enfermería en estos entornos se erige sobre dos pilares fundamentales: la gestión del cuidado y la promoción de salud. Se realizó una revisión bibliográfica de tipo narrativa para sistematizar los puntos de convergencia entre la teoría del Déficit del Autocuidado de Dorothea Orem y el modelo Promoción de Salud de Nola Pender para la prevención del cáncer de piel en trabajadores de un hotel a pie de playa. El periodo de búsqueda fue de septiembre a diciembre del año 2025 y se consultaron las bases de datos SciELO Cuba, Redalyc y Dialnet, además de sitios web institucionales, libros de textos en formato digital de la editorial Elsevier y el Repositorio de Tesis en Ciencias Biomédicas y de la Salud de Cuba. Se constató que la convergencia entre ambas teorías, mediante sus metaparadigmas, proporciona autonomía y conductas promotoras de salud y permitirá a los profesionales el diseño de una intervención en la práctica de enfermería en un entorno turístico.

Palabras clave: cáncer de piel, teoría de enfermería, prevención, convergencia, hotel

Abstract

Skin cancer is considered the most common type of cancer worldwide. In Cuba, its incidence has been increasing. Cienfuegos, due to its geographical characteristics, is identified as a sun and beach tourist destination. Hotel workers on the beachfront, whose jobs are outdoors, are susceptible to developing skin cancer from sun exposure. The work of nursing professionals in these environments rests on two fundamental pillars: care management and health promotion. A narrative literature review was conducted to systematize the points of convergence between Dorothea Orem's Self-Care Deficit Theory and Nola Pender's Health Promotion Model for the prevention of skin cancer in beachfront hotel workers. The search period was from September to December 2025, and the databases SciELO Cuba, Redalyc, and Dialnet were consulted, in addition to institutional websites, digital textbooks from Elsevier, and the Cuban Repository of Theses in Biomedical and Health Sciences. It was found that the convergence between both theories, through their metaparadigms, provides autonomy and health-promoting behaviors, and will allow professionals to design an intervention in nursing practice within a tourist environment.

Key words: skin cancer, nursing theory, prevention, convergence, hotel

Aprobado: 2026-05-24 16:25:33

Correspondencia: Yunia Araña Hernández. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cienfuegos. Cuba. yuniaarana75@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El cáncer de piel se considera el tipo de cáncer más frecuente en el mundo y en Cuba su incidencia ha ido en aumento. [1] Cienfuegos, por sus características geográficas se identifica como un destino turístico de sol y playa. Los hoteles a pie de la playa, como su denominación indica, se ubican en zonas costeras en las que existe un elevado potencial de radiación solar con matices importantes como: menor nubosidad, efecto espejo que produce el mar, aire más limpio y menos contaminante, además, de las brisas marinas y la dispersión del calor que mejora la eficiencia de los sistemas de captación solar. [2,3]

Los trabajadores de la actividad hotelera con oficios al aire libre son susceptibles de padecer carcinogénesis por la incidencia directa de la luz solar como lo refleja la evidencia científica, [4,5] por esta razón, el quehacer de los profesionales de enfermería se erige sobre dos pilares fundamentales: la gestión del cuidado y la promoción de salud.

La ciencia de la enfermería se basa en un sistema de teorías y modelos que se aplican en la práctica por medio del método científico de la profesión: el Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Uno de los modelos es la teoría de Dorothea E. Orem: Teoría del Déficit del Autocuidado (TEDA) [6] que, conceptualiza el autocuidado como: la práctica de actividades que las personas maduras o en proceso de maduración inician y realizan, dentro de unos límites de tiempo, por su propia cuenta, con el fin de mantener la vida, un funcionamiento saludable, el desarrollo personal continuo y el bienestar, mediante la satisfacción de unos requisitos conocidos para las regulaciones funcionales y del desarrollo. [7] Varios son los autores que han utilizado esta teoría desde la práctica de enfermería, por ejemplo: *Gonçalves* [8] y *Medeiros* [9] en el contexto internacional, Rodríguez [10] y Pérez [11] en el nacional.

Nola J. Pender, teórica de la enfermería, desarrolló el Modelo de Promoción de Salud (MPS) que, de manera fundamental, enfatiza en los metaparadigmas persona y salud. [6,12] Varios autores asumen este modelo en sus investigaciones como postulados teóricos en la práctica. [13,14,15,16]

Como parte de una investigación doctoral los autores realizaron una revisión bibliográfica narrativa de ambos modelos con el objetivo de sistematizar los puntos de convergencia entre la teoría del Déficit del Autocuidado de Dorothea E. Orem y el modelo Promoción de Salud de Nola J. Pender para una adecuada intervención de salud encaminada a la prevención del cáncer de piel en trabajadores de un hotel al pie de la playa.

DESARROLLO

Se realizó una revisión bibliográfica de tipo narrativa que permitió analizar, contextualizar y ofrecer una perspectiva de los puntos convergentes entre ambos modelos teóricos. El periodo de búsqueda fue desde septiembre a diciembre del año 2025 y se consultaron las bases de datos: SciELO Cuba, Redalyc y Dialnet, además de, sitios *web* institucionales, libros de textos en formato digital de la editorial Elsevier y el Repositorio de Tesis en Ciencias Biomédicas y de la Salud de Cuba.

A partir de la revisión se pudo constatar que el cáncer, específicamente, el de piel es prevenible, la reducción a la exposición de la radiación ultravioleta (RUV) por parte de la población, un adecuado examen físico y detección ante cambios en la piel, pueden evitar su progresión y futuras complicaciones. [17]

Unas de las funciones básicas de los profesionales de enfermería es la prevención y la promoción de salud. En la prevención del cáncer de piel se debe intervenir sobre los aspectos susceptibles de mejora como son: los hábitos, las costumbres, actitudes y conocimientos acerca de la exposición solar. El Proceso Atención de Enfermería (PAE) como método en la práctica del profesional puede asegurar la calidad de los cuidados como plantean: Yera y cols. [18] Vílchez y cols. [19] y Morente [20] en sus respectivos estudios.

En los últimos tiempos han ocurrido cambios en todos los niveles de prevención y el sistema de salud no está ajeno a esta realidad que establece retos y desafíos a los que se debe enfrentar el profesional de enfermería. [21]

Convergencia teórica desde los fundamentos de Dorothea E. Orem y Nola J. Pender para la prevención del cáncer de piel en trabajadores de un hotel a pie de la playa

Dorothea E. Orem, proporcionó el marco para desarrollar un *corpus* de conocimientos para la formación de las enfermeras y para ofrecer asistencia en situaciones concretas de la práctica enfermera. La TEDA, con sus elementos

conceptuales y cuatro subteorías, identifica el contenido de la ciencia de enfermería. [22] En el estudio, se utilizó la teoría del autocuidado, primera subteoría de TEDA, para explicar la necesidad de que los trabajadores de un hotel a pie de la playa conozcan los riesgos a los que están diariamente expuestos y aprendan a cuidarse para evitar el cáncer de piel, sin embargo, el MPS de Nola J. Pender, permite comprender este comportamiento del trabajador de un hotel a pie de playa relacionado con la salud, al ser la única investigadora que, a partir de sus esquemas de factores cognitivos-perceptivos y factores modificantes, logra obtener un resultado conductual.

En el MPS se retoman las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir entre asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea. [23] La promoción de salud es el camino y propiciará poder alcanzar salud y se consigue por tres mecanismos: autocuidado, ayuda mutua y los entornos saludables. Ambas enfermeras desarrollaron teorías importantes, compartieron fundamentos filosóficos y valores centrales de la enfermería moderna, aunque con enfoques diferentes: Orem, se centró en el déficit de autocuidado con una visión reactiva y correctiva, en cambio, Pender, en como motivar a las personas sanas para que mejoraran su bienestar y previnieran enfermedades desde una visión proactiva y preventiva.

La TEDA y el MPS tienen puntos en común mediante sus metaparadigmas que a juicio de los autores permiten su uso para la prevención del cáncer de piel y fortalecen la autoeficacia del individuo:

Enfoque centrado en la persona y su autonomía

En la TEDA la premisa fundamental es la capacidad que tienen las personas, trabajadores, de cuidar de sí mismos con un sistema de apoyo de educación, donde la enfermera guía y enseña a la persona para que sea capaz de cuidarse, pero necesita conocimientos para prevenir el cáncer de piel.

En el MPS, la premisa fundamental es que las personas buscan mejorar su bienestar, se enfoca en los factores que motivan a las personas a adoptar conductas saludables y los objetivos de la enfermera están en identificar los beneficios percibidos, las barreras y la autoeficacia que influyen en la conducta de salud y permiten que la persona modifique su estilo de vida para mejorar su salud y prevenir, en este caso, el cáncer de piel.

Como es evidente ambas enfermeras colocaron a la persona como agente activo, de cambio y responsable de su salud. Los autores rechazan la visión pasiva y se empodera al individuo para que tome el control de sus propios cuidados y decisiones saludables, cree hábitos ante la exposición solar y tenga una cultura en relación a sus riesgos y se apropie de conocimientos que les permitan tener conductas promotoras de salud.

La enfermera como facilitadora y educadora

En la TEDA, Orem, define tres sistemas de enfermería:

- Compensatorio: la enfermera hace todo.
- Parcialmente compensatorio: ambos colaboran.
- El de apoyo-educación. Este último es el ideal, donde la enfermera enseña, guía y apoya para que la persona sea autónoma y aprenda a cuidarse ante la exposición solar.

En cambio, en el MPS de Pender: el rol principal de la enfermera es facilitar el cambio de comportamiento. Esto se logra mediante la educación, el fortalecimiento de los factores positivos y la modificación del entorno para hacerlo propicio para la salud.

En ambas teorías, la enfermera es una colaboradora, guía, educa y puede crear y emplear tecnologías educativas que permitan el aprendizaje, la apropiación del conocimiento, la disminución del riesgo de las personas, ya que su objetivo es que la persona, el trabajador del hotel a pie de la playa en este caso, gane en autonomía y pueda mejorar su eficacia al no tener barreras que se lo impidan el autocuidado.

Salud como un estado dinámico y de bienestar

En la TEDA, Orem, dirige el autocuidado a mantener la integridad humana, que incluye el funcionamiento físico, psicológico y social. Es un proceso continuo para mantener el bienestar. En el MPS, Pender, define la salud como: positivo de bienestar, se enfoca en moverse hacia un estado positivo más allá de simplemente, prevenir la enfermedad. Ambas trascienden el modelo

biomédico tradicional, no se centran únicamente en la enfermedad, sino en un concepto holístico de salud que involucra el bienestar físico, mental y social de los trabajadores que se construye de forma activa y continua a partir del autoaprendizaje, los hábitos de las actitudes que pueden desarrollar ante la exposición solar.

Importancia de los factores personales y el contexto

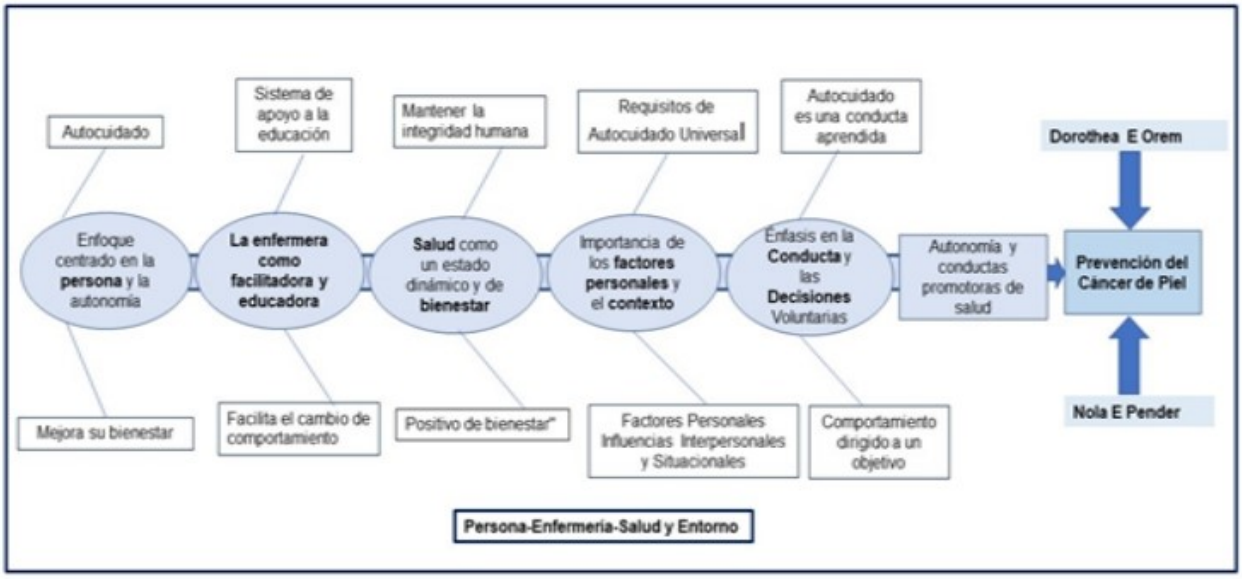
Orem, entre sus definiciones expone los Requisitos de Autocuidado Universal, entre ellos: el aire, agua, equilibrio entre actividad y reposo, además, la prevención de riesgos y la promoción del funcionamiento dentro de grupos sociales, que están influenciados por factores como: la edad, el desarrollo, el entorno sociocultural y los recursos disponibles.

En el MPS, Pender, incluye en su modelo factores personales: biológicos, psicológicos, socioculturales y las influencias interpersonales y situacionales, como determinantes claves del comportamiento de salud. Ambas, reconocen que la capacidad de autocuidado o de promoción de la salud están profundamente influenciadas por las características individuales, el entorno familiar, la cultura, el contexto social y físico, de ahí la aplicación por los autores de un instrumento validado que identifica: la edad, el sexo, el lugar de residencia, estado civil, las áreas de trabajo y los fototipos cutáneos entre otros, porque son elementos esenciales en el diseño de la intervención de enfermería para la prevención del cáncer de piel en un hotel a pie de playa. [24]

Énfasis en la conducta y las decisiones voluntarias

En la TDEA de Orem, el autocuidado es una conducta aprendida y dirigida a un propósito. La persona toma decisiones y realiza acciones específicas para satisfacer sus requisitos. En el MPS de Pender, la conducta de promoción de la salud es el resultado final deseado. Es un comportamiento dirigido a un objetivo, influenciado por las percepciones, beneficios, barreras y el compromiso personal.

El eje central de la intervención a realizar por enfermería para la prevención del cáncer de piel está dado en modificar o facilitar conductas y decisiones voluntarias que impacten positivamente en la salud de los trabajadores para evitar los riesgos ante la exposición solar.
Como se apreció el punto de convergencia está en la creencia compartida de que la persona es la principal protagonista del cuidado de su salud y que el rol esencial de la enfermería es educar, apoyar y empoderarla para que ese protagonismo sea efectivo. Ambas teorías ofrecen un marco poderoso: Orem, proporciona la base para el autocuidado y Pender, ofrece el camino para avanzar hacia un estado óptimo de salud. (Fig.1).



Desde los metaparadigmas: persona, enfermería, salud y entorno, que ofrecen un sentido operativo y práctico para guiar la intervención a realizar por enfermería, además, de complementarse, se hace evidente la conexión entre ambas teorías. La teoría de Orem, con una visión reactiva y correctiva y la de Pender, como una visión proactiva-preventiva. En la teoría de Orem, el eje central es la relación trabajador-autocuidado-salud y en la teoría de la Pender, es la interacción trabajador-entorno/hotel a pie de playa. En ambas teorías la meta final de la actividad de enfermería es el bienestar y la autonomía del trabajador para establecer conductas que favorezcan la fotoprotección y permitan prevenir el cáncer de piel.

CONCLUSIONES

La sistematización del modelo de Dorothea E. Orem y Nola J. Pender constató que la convergencia entre ambas teorías por medio de sus metaparadigmas, proporcionan autonomía, conductas promotoras de salud y permitirá el diseño de una intervención en la práctica de enfermería en un entorno turístico.

Conflictos de intereses:

Los autores declaran la no existencia de conflictos de intereses relacionados con el estudio.

Contribuciones de los autores:

Conceptualización: Yunia Araña Hernández.

Curación de datos: Yunia Araña Hernández, Yanet Blanco Fleites.

Análisis formal: Yunia Araña Hernández, Yanet Blanco Fleites, Jacobo Cambil Martín.

Adquisición de fondos: Sin financiamiento.

Investigación: Yunia Araña Hernández.

Metodología: Yunia Araña Hernández, Yanet Blanco Fleites.

Administración del proyecto: Yunia Araña Hernández, Yanet Blanco Fleites, Jacobo Cambil Martín.

Validación: Yunia Araña Hernández.

Visualización: Yunia Araña Hernández, Yanet Blanco Fleites.

Redacción del borrador original: Yunia Araña Hernández.

Redacción, revisión y edición: Yunia Araña Hernández, Yanet Blanco Fleites, Jacobo Cambil Martín.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1- Ledesma JA, Torres DE, Iglesias JN, Vaca WF. Cáncer de piel. Melanoma. Reciamuc[Internet]. 2023[citado 10/3/26];7(1):[aprox. 8p.]. Disponible en: https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1044/1580.

2- Barcia S, Gómez D, Fuentes LB, Viera EY, Mejías L, Angulo RA. Distribución espacial de la precipitación en la provincia de Cienfuegos. Rev Cubana Meteorol[Internet]. 2024[citado 10/3/26];30(4):[aprox. 15p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/pdf/rcm/v30n4/2664-0880-rcm-30-04-e05.pdf.

3- Batista S. Cienfuegos, ciudad y tradiciones junto al mar[Internet]. Cienfuegos:PerlaVisión;2025[citado 10/3/26]. Disponible en: https://www.perlavision.cu/cienfuegos-ciudad-tradiciones/.

4- Karagiorgos J, Patlakas P, Vervatis V, Sofianos S. The Role of Ocean Penetrative Solar Radiation in the Evolution of Mediterranean Storm Daniel. Remote Sens. 2025;17(15):2684.

5- Rodríguez LA. Estudios de mercados para el complejo Hotelero Rancho Luna-Faro Luna[Internet]. Cienfuegos:UCF;2022[citado 10/3/26]. Disponible en: https://biblioteca.ucf.edu.cu/biblioteca/tesis/tesis-de-grado/ciencias-economicas-y-empresariales/licenciatura-en-turismo/curso-2021-2022/crd/Tesis_G%20Liz%20Amanda%20Rodriguez%20Rodriguez.pdf.

6- Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 8va ed. Barcelona:Elsevier España;2014.

7- Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 10ma ed. Barcelona: Elsevier España; 2023.

8- Gonçalves B, Ribeiro C, Santana R, Mendes B, de Oliveira K, da Silva A, et al. Impacto da vacinação na qualidade de vida da sociedad de: reflexão à base da Teoria do Autocuidado. Int Seven J Health. 2024;3(2):234-300.

9- Medeiros L, Vieira MB, Farias S, Diniz MCF, Marinho M, Ortíz MC, et al. Relação entre homem e o autocuidado na atenção: ações de prevenção: um relato de experiência. Rev Observatorio Econ Latam. 2024;22(1):897-916.

10- Rodríguez C. Gestión del cuidado de enfermería para la atención a personas resucitadas a la parada cardiorrespiratoria intrahospitalaria[Internet]. La Habana:Repositorio Tesis Ciencias Biomédicas Salud;2024[citado 10/3/26]. Disponible en: https://tesis.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=25549.

11- Pérez MM, Alba LC, Enriquez C, Crespo TP. Calidad de vida y satisfacción de cuidadores primarios de infantes con trastorno de espectro autista para atención de enfermería. Rev Cubana Enferm[Internet]. 2025[citado 10/3/26];40(1):[aprox. 15p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/pdf/enf/v40/1561-2961-enf-40-e6340.pdf.

12- Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 9na ed. Barcelona:Elsevier España;2018.

13- Santi DB, Nogueira IS, Baldissera VDA. O modelo de Nola Pender para promoção da saúde do adolescente: revisão integrativa. REME. 2023;27(1):e1507.

14- Wong L, Señán N, Hernández R, Álvarez Y, Aguilar I, Perera L. Efectividad de la intervención de enfermería sobre promoción de salud en brigadistas sanitarias. Rev Cubana Enferm[Internet]. 2023[citado 10/3/26];39(1):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5741/927.

15- Bustamante C, Franco N, Gómez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira[Internet]. Pereira:Fundación Universitaria Área Andina;2023[citado 10/3/26]. Disponible en: https://digitk.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/73d19bea-28fe-4a6a-806a-335cdb6dc143/content.

16- Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en

el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. ENE[Internet]. 2021[citado 10/3/26];16(2):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1322.pdf.

17- Gil N, Hernández E, Contreras J. El impacto de la prevención primaria y secundaria en la disminución del cáncer de piel. Rev CES Salud Pública[Internet]. 2016[citado 10/3/26];7(2):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/3559/2688.

18- Yera A, Blanco Y, Ávila M, Alcaide Y, Cambil J. Fotoprotección y prevención del cáncer cutáneo en adolescente sano. Rev Cubana Enferm[Internet]. 2024[citado 10/3/26];40(1):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6637.

19- Vílchez A, Araña Y, Blanco Y, Mora Y, Herrera L, Cambil J. Plan de cuidados para la prevención de cáncer de piel en trabajadores con exposición solar continuada. Medisur[Internet]. 2025[citado 10/3/26];23(1):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/46340/4839.

20- Morente M. Plan de cuidados basado en la guía soludable: prevención del cáncer de piel en técnicos de campo[Internet]. Granada:UGR;2025[citado 10/3/26] Disponible en: https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/96565/Ruiz_P%c3%a9rez_Sergio_TFG%20definitivo.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

21- Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo: Invertir en educación, empleo y liderazgo[Internet]. Ginebra:OMS;2020[citado 7/1/26]. Disponible en: https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/5435b689-05f4-4701-9d62-afccf3ec0232/content.

22- Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7ma ed. Barcelona:Elsevier; 2011.

23- Yera A, Blanco Y, Alcaide Y, Ávila M, Arrechea G, Cambil J. Conocimientos, hábitos y actitudes en fotoprotección para prevenir el cáncer de piel. Finlay[Internet]. 2024[citado 10/3/26];14(1):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/pdf/rf/v14n1/2221-2434-rf-14-01-34.pdf.

24- Araña Y, Blanco Y, Sánchez JD, Prados G, Cambil J. Hábitos de fotoprotección en trabajadores de un complejo hotelero en Cuba. Rev Cubana Salud Trabajo[Internet]. 2025[citado 5/1/26];26(1):[aprox. 5p.]. Disponible en: https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/998/1025.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS