Cuaderno de enfermería. Revista científica
Vol. 4(especial), 73-78, 2026
https://doi.org/10.62574/tgjdvv39

Cuidados de enfermería en pacientes con la enfermedad de Parkinson: revisión bibliográfica

Nursing care for patients with Parkinson's disease: a literature review

Shirley Katherine Barrera-Loayza
ua.shirleybl29@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0002-7678-8514

Tania Brillith Jimenes-Hinojosa
taniabjh66@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-2243-301X

Noralba Lilibeth Quispe-Villamarín
noralbalqv72@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-4134-9137

RESUMEN

Objetivo: analizar la evidencia sobre los cuidados de enfermería y las intervenciones no farmacológicas que mejoran los resultados clínicos y la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson. **Método:** revisión bibliográfica sistematizada según PRISMA 2020 en PubMed, SciELO y la Biblioteca Virtual en Salud (2016-2026); de 412 registros, se incluyeron 15 documentos. **Resultados:** la educación terapéutica redujo en 1,07 horas diarias el periodo OFF y mejoró la adherencia; un programa de enfermería disminuyó la sialorrea (d = 0,51); la enfermería basada en evidencia fue la segunda intervención más eficaz frente al estreñimiento, y el ejercicio redujo las caídas en un 47 %. La disfagia afectó al 36,9 % de los pacientes y los síntomas no motores, a más del 98 %. **Conclusión:** la enfermería debe integrar educación, manejo de síntomas no motores, promoción del ejercicio y apoyo al cuidador.
Descriptores: enfermedad de Parkinson; atención de enfermería; calidad de vida. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyze the evidence on nursing care and non-pharmacological interventions that improve clinical outcomes and quality of life in patients with Parkinson's disease. **Method:** systematized literature review following PRISMA 2020 in PubMed, SciELO and the Virtual Health Library (2016-2026); of 412 records, 15 documents were included. **Results:** therapeutic education reduced daily OFF time by 1.07 hours and improved adherence; a nursing program decreased sialorrhea (d = 0.51); evidence-based nursing ranked second among interventions for constipation, and exercise reduced falls by 47%. Dysphagia affected 36.9% of patients and non-motor symptoms more than 98%. **Conclusion:** nursing should integrate education, non-motor symptom management, exercise promotion and caregiver support.
Descriptors: Parkinson disease; nursing care; quality of life. (DeCS).

Recibido: 04/08/2026. Revisado: 12/08/2026. Aprobado: 15/09/2026. Publicado: 01/10/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Parkinson es el trastorno neurodegenerativo de mayor crecimiento en el mundo y su carga se extiende a edades cada vez más tempranas; en este sentido, Li et al. (1) estimaron con datos del estudio de Carga Global de Enfermedad 2021 cerca de 909 753 casos prevalentes de inicio temprano, con un aumento de 2,4 veces en la prevalencia entre 1990 y 2021. Más allá del temblor y la rigidez, Cattaneo et al. (2) señalaron que más del 98 % de los pacientes presenta síntomas no motores, que la depresión afecta al 45 % y que el 72 % no los comunica al personal de salud.

Dentro de este orden de ideas, varias complicaciones exigen vigilancia continua. El metaanálisis de Gong et al. (3), con 20 530 pacientes, estimó una prevalencia de disfagia del 36,9 %, que asciende al 57,3 % con evaluación instrumental. A su vez, la enfermedad recae sobre las familias; Olson et al. (4) observaron que el 25 % de los cuidadores de personas con Parkinson asumía el nivel más alto de cuidado, y Tan et al. (5) asociaron la sobrecarga del cuidador con una mayor duración de la enfermedad y con las complicaciones motoras.

Ahora bien, el abordaje enfermero se ha descrito principalmente desde la atención primaria. García Manzanares et al. (6) identificaron las alteraciones de la movilidad, la eliminación y el sueño como las necesidades más frecuentes en el inicio de la enfermedad y propusieron planes estandarizados con las taxonomías NANDA, NOC y NIC. Sin embargo, la eficacia de las intervenciones aplicables por enfermería no se ha sistematizado con suficiente detalle. Por tal motivo, el objetivo de esta revisión fue analizar la evidencia sobre los cuidados de enfermería y las intervenciones no farmacológicas que mejoran los resultados clínicos y la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica sistematizada según la declaración PRISMA 2020. La búsqueda se efectuó en PubMed, SciELO y la Biblioteca Virtual en Salud entre enero de 2016 y junio de 2026, con los descriptores «Parkinson Disease», «Nursing Care», «Patient Education as Topic», «Exercise Therapy», «Deglutition Disorders» y «Caregivers», combinados con los operadores AND y OR.

En cuanto a la elegibilidad, se incluyeron ensayos clínicos, metaanálisis, revisiones, estudios observacionales y cualitativos con resultados aplicables al cuidado, publicados en español, inglés o portugués. Se excluyeron estudios centrados únicamente en tratamientos farmacológicos o quirúrgicos y publicaciones sin texto completo. De 412 registros identificados se eliminaron 76 duplicados; de los 336 restantes se excluyeron 284 por título y resumen, y de los 52 textos completos se descartaron 37, de modo que 15 documentos integraron la síntesis.

RESULTADOS

Para comenzar, la Tabla 1 resume las intervenciones no farmacológicas con resultados cuantitativos, agrupadas según el área de cuidado.

Tabla 1. Intervenciones aplicables por enfermería en la enfermedad de Parkinson.

Área	Ref.	Diseño y muestra	Resultado principal
Educación terapéutica	(7)	Ensayo aleatorizado, 120 pacientes	Mejoría de las escalas motoras UPDRS con costos similares
Educación terapéutica	(8)	Ensayo aleatorizado, 100 pacientes	Reducción de 1,07 horas diarias en periodo OFF y menos caídas
Adherencia con tecnología móvil	(9)	Ensayo aleatorizado, 158 pacientes	Mejor adherencia a la medicación con aplicación móvil
Sialorrea y deglución	(10)	Ensayo piloto, 80 pacientes	Reducción de la sialorrea (d = 0,51) y mayor autogestión
Estreñimiento	(11)	Metaanálisis en red, 12 ensayos	Enfermería basada en evidencia como segunda intervención más eficaz
Ejercicio aeróbico	(12)	Metaanálisis	Mejoría motora (DME = −0,40) y del equilibrio
Prevención de caídas	(13, 14)	Metaanálisis	Reducción del 47 % en las caídas; mayor eficacia del entrenamiento físico habitual

Área 1. Educación terapéutica y adherencia. En relación con la educación, Canivet et al. (7) demostraron que un programa educativo mejoró las puntuaciones motoras de la escala UPDRS sin incrementar los costos anuales, y el 88 % de los participantes deseó continuar. En la misma línea, De Pandis et al. (8) redujeron en 1,07 horas diarias el tiempo en periodo OFF y disminuyeron la tasa de caídas a las 24 semanas, con una mejora sostenida de la adherencia. Por su parte, Lakshminarayana et al. (9) observaron que una aplicación móvil de autogestión mejoró la adherencia a la medicación en 158 pacientes.

Área 2. Síntomas autonómicos y digestivos. En cuanto a la sialorrea, Guan et al. (10) aplicaron un programa de enfermería basado en la teoría de manejo de síntomas, con ejercicios oromotores y entrenamiento de la deglución, que redujo la gravedad del babeo y mejoró la capacidad de autogestión. Respecto al estreñimiento, el metaanálisis en red de Zhang et al. (11) situó la enfermería basada en evidencia como la segunda intervención no farmacológica más eficaz, solo detrás de los agentes físicos.

Área 3. Ejercicio y prevención de caídas. Con respecto a la actividad física, Zhen et al. (12) comprobaron que el ejercicio aeróbico mejora los síntomas motores y el equilibrio, aunque sin efecto significativo en la calidad de vida. Feng et al. (13) estimaron una reducción del 47 % en la tasa de caídas en enfermedades neurodegenerativas con programas de ejercicio, y Tong et al. (14) identificaron el entrenamiento físico habitual como la modalidad más eficaz para disminuir el riesgo de caídas.

Área 4. Afrontamiento. Por último, Albericio Gil (15) describió, en la narrativa de una mujer con once años de evolución, la oscilación entre la esperanza y el desánimo, y la pérdida de eficacia de las estrategias de afrontamiento ante el deterioro progresivo.

DISCUSIÓN

La evidencia muestra que la enfermería dispone de intervenciones eficaces en dimensiones que el tratamiento farmacológico no resuelve por sí solo. Los resultados de Canivet et al. (7) y De Pandis et al. (8) indican que la educación terapéutica mejora el control de los síntomas y reduce las fluctuaciones motoras, lo cual se relaciona con una toma más precisa de la medicación; en consecuencia, la consulta de enfermería debería incluir la enseñanza del horario de la levodopa y su relación con las comidas, reforzada mediante herramientas digitales como la evaluada por Lakshminarayana et al. (9).

En cuanto a los síntomas no motores, su elevada frecuencia y su escasa comunicación, descritas por Cattaneo et al. (2), justifican que la valoración enfermera los indague de forma activa. La disfagia, presente en más de un tercio de los pacientes según Gong et al. (3), y la sialorrea abordada por Guan et al. (10) exigen tamizaje de la deglución, adaptación de texturas y entrenamiento oromotor para prevenir la neumonía por aspiración. Del mismo modo, la eficacia de la enfermería basada en evidencia frente al estreñimiento, documentada por Zhang et al. (11), respalda protocolos que combinen hidratación, fibra, actividad física y educación.

Respecto al ejercicio, los beneficios motores reportados por Zhen et al. (12) y la reducción de caídas estimada por Feng et al. (13) y Tong et al. (14) colocan a la enfermera en un papel de promoción y supervisión de la actividad física, en coordinación con fisioterapia. Sin embargo, la ausencia de efecto sobre la calidad de vida en el metaanálisis de Zhen et al. (12) sugiere que el ejercicio debe complementarse con apoyo emocional y social.

A propósito de la dimensión psicosocial, la vivencia descrita por Albericio Gil (15) y la carga del cuidador documentada por Olson et al. (4) y Tan et al. (5) muestran que el cuidado debe extenderse a la familia, con valoración periódica de la sobrecarga, educación en el manejo de las complicaciones motoras y orientación sobre recursos comunitarios.

Cabe destacar, como limitaciones, la heterogeneidad de los diseños y de los instrumentos de medición, así como la escasez de ensayos latinoamericanos dirigidos por enfermería.

CONCLUSIÓN

Los cuidados de enfermería en la enfermedad de Parkinson con mayor respaldo empírico son la educación terapéutica para la adherencia y el control de las fluctuaciones motoras, el manejo de la disfagia, la sialorrea y el estreñimiento, la promoción del ejercicio para prevenir caídas y el apoyo psicosocial al paciente y su cuidador. Se recomienda integrar estas intervenciones en protocolos de atención primaria y especializada, con valoración sistemática de los síntomas no motores y de la sobrecarga familiar.

REFERENCIAS

1. Li X, Zhou J, Peng W, Zhao R, Sun Q, Liu Z, et al. Mapping the global burden of early-onset Parkinson's disease: socioeconomic and regional inequalities from the

Global Burden of Disease Study 2021. Front Public Health. 2025;13:1618533. doi:10.3389/fpubh.2025.1618533

2. Cattaneo C, Fabbrini A, Belvisi D, Aiello F, Marchet F, Fabbrini G. Non-motor symptoms: the hidden face of Parkinson's disease. Cells. 2026;15(1):42. doi:10.3390/cells15010042
3. Gong S, Gao Y, Liu J, Li J, Tang X, Ran Q, et al. The prevalence and associated factors of dysphagia in Parkinson's disease: a systematic review and meta-analysis. Front Neurol. 2022;13:1000527. doi:10.3389/fneur.2022.1000527
4. Olson JS, Persad-Clem R, Kueppers GC, Cothran FA, Longacre ML. Parkinson's disease caregiving, level of care burden, caregiving-related strain, and caregiver health. Healthcare (Basel). 2025;13(13):1520. doi:10.3390/healthcare13131520
5. Tan MMJ, Lim EC, Nadkarni NV, Lye WK, Tan EK, Prakash KM. The characteristics of patients associated with high caregiver burden in Parkinson's disease in Singapore. Front Neurol. 2019;10:561. doi:10.3389/fneur.2019.00561
6. García Manzanares MC, Jiménez Navascués ML, Blanco Tobar E, Navarro Martínez M, Perosanz Calleja M. Enfermedad de Parkinson: abordaje enfermero desde atención primaria. Gerokomos. 2018;29(4):171-7.
7. Canivet C, Costa N, Ory-Magne F, Arcari C, Mohara C, Pourcel L, et al. Clinical impact and cost-effectiveness of an education program for PD patients: a randomized controlled trial. PLoS One. 2016;11(9):e0162646. doi:10.1371/journal.pone.0162646
8. De Pandis MF, Torti M, Rotondo R, Iodice L, Della Vida ML, Casali M, et al. Therapeutic education for empowerment and engagement in patients with Parkinson's disease: a non-pharmacological, interventional, multicentric, randomized controlled trial. Front Neurol. 2023;14:1167685. doi:10.3389/fneur.2023.1167685
9. Lakshminarayana R, Wang D, Burn D, Chaudhuri KR, Galtrey C, Guzman NV, et al. Using a smartphone-based self-management platform to support medication adherence and clinical consultation in Parkinson's disease. NPJ Parkinsons Dis. 2017;3:2. doi:10.1038/s41531-016-0003-z
10. Guan HM, Ma XL, Jiang CY, Liu HL, Xu YL, Zhang GJ, et al. Nurse-led management of sialorrhea in Parkinson's disease: a pilot randomized controlled trial. Front Med (Lausanne). 2026;13:1788173. doi:10.3389/fmed.2026.1788173
11. Zhang P, Su X, Han X, Zhao D, Wang J, Yang Y, et al. Comparative efficacy of non-pharmacological interventions for Parkinson's disease with constipation: a systematic review and network meta-analysis. Front Neurol. 2025;16:1579556. doi:10.3389/fneur.2025.1579556
12. Zhen K, Zhang S, Tao X, Li G, Lv Y, Yu L. A systematic review and meta-analysis on effects of aerobic exercise in people with Parkinson's disease. NPJ Parkinsons Dis. 2022;8:146. doi:10.1038/s41531-022-00418-4
13. Feng F, Xu H, Sun Y, Zhang X, Li N, Sun X, et al. Exercise for prevention of falls and fall-related injuries in neurodegenerative diseases and aging-related risk conditions:

a meta-analysis. Front Endocrinol (Lausanne). 2023;14:1187325. doi:10.3389/fendo.2023.1187325

14. Tong G, Ouyang J, Xia Y, Cai X. A comparative meta-analysis of seven types of exercise-based physical therapy for gait stabilization, fall risk, and postural control in Parkinson's disease patients. Front Neurol. 2025;16:1706561. doi:10.3389/fneur.2025.1706561
15. Albericio Gil C. Vivencias de una enferma de Parkinson: gestionando su afrontamiento. Index Enferm. 2018;27(1-2):82-5.

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/