



APLICACIONES DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN ENFERMERÍA PARA PROMOVER LA SALUD PÚBLICA Y PREVENIR ENFERMEDADES CRÓNICAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

ARTIFICIAL INTELLIGENCE APPLICATIONS IN NURSING FOR PUBLIC HEALTH PROMOTION AND CHRONIC DISEASE PREVENTION: A SYSTEMATIC REVIEW

Gabriela de Jesús Vásquez Espinoza^{1*}

¹ Universidad Estatal de Milagro. Facultad de Salud y Servicios Sociales. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7825-8699>. Correo: gvasqueze2@unemi.edu.ec

Guillermo Fernando León Samaniego²

² Universidad Estatal de Milagro. Facultad de Salud y Servicios Sociales. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1920-0737>. Correo: gleons1@unemi.edu.ec

Kathiusca Paola Echeverría Caicedo³

³ Universidad Estatal de Milagro. Facultad de Salud y Servicios Sociales. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1778-9477>. Correo: kecheverriac@unemi.edu.ec

Edgar Rolando Morales Caluña⁴

⁴ Universidad Estatal de Milagro. Facultad de Salud y Servicios Sociales. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9545-1282>. Correo: emoralesc4@unemi.edu.ec

*** Autor para correspondencia:** gvasqueze2@unemi.edu.ec

Resumen

Introducción: La inteligencia artificial (IA) ofrece oportunidades para optimizar la enfermería en la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades crónicas. **Métodos:** Se realizó una revisión sistemática siguiendo PRISMA 2020 y la metodología SPIDER. Se buscaron artículos en PubMed y SciELO publicados en 2024, en inglés, sobre IA aplicada a enfermería en salud pública y prevención de enfermedades crónicas. **Resultados:** Se identificaron 657 registros (PubMed 410, SciELO 247). Tras cribado y evaluación, se incluyeron 15 estudios (10 PubMed, 5 SciELO). Los diseños abarcaron estudios cuantitativos, cualitativos y revisiones sistemáticas. Las aplicaciones de IA incluyeron machine learning, deep learning, monitoreo



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



remoto, algoritmos predictivos y análisis de datos para predicción de riesgos, apoyo diagnóstico, educación sanitaria y automatización de procesos. **Discusión:** Los hallazgos confirman que la IA mejora la práctica de enfermería en detección temprana, planificación del cuidado y promoción de hábitos saludables, aunque persisten desafíos éticos, de formación y de calidad de datos. **Conclusión:** La IA es una herramienta estratégica para la enfermería, capaz de ampliar la cobertura de intervenciones preventivas y fortalecer la salud pública.

Palabras clave: Inteligencia artificial; Enfermería; Salud pública; Enfermedades crónicas

Abstract

Introduction: Artificial intelligence (AI) offers opportunities to enhance nursing practice in public health promotion and chronic disease prevention. Methods: A systematic review following PRISMA 2020 and the SPIDER framework was conducted. Articles published in 2024 in English were searched in PubMed and SciELO focusing on AI applications in nursing for public health and chronic disease prevention. Results: A total of 657 records were retrieved (PubMed 410, SciELO 247). After screening and eligibility assessment, 15 studies were included (10 PubMed, 5 SciELO). Designs comprised quantitative, qualitative, and systematic review studies. AI applications included machine learning, deep learning, remote monitoring, predictive algorithms, and data analytics for risk prediction, diagnostic support, health education, and process automation. Discussion: Evidence confirms that AI improves nursing practice by enabling early detection, care planning, and promotion of healthy behaviors, while ethical, training, and data quality challenges remain. Conclusion: AI is a strategic tool for nursing, expanding preventive interventions and strengthening public health.

Keywords: Artificial intelligence; Nursing; Public health; Chronic diseases; Prevention

Fecha de recibido: 11/07/2025

Fecha de aceptado: 29/10/2025

Fecha de publicado: 1/12/2025

Introducción

El incremento global de las enfermedades crónicas no transmisibles entre ellas la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias crónicas y el cáncer representa una carga significativa para los sistemas de salud, al provocar morbilidad prolongada, costos elevados y un impacto en la calidad de vida de millones de personas (1). Según estimaciones recientes de la Organización Mundial de la Salud, más del 70 % de las muertes mundiales están asociadas a estas condiciones, muchas de las cuales podrían prevenirse mediante intervenciones tempranas de promoción de la salud y modificación de factores de riesgo conductuales como dieta, actividad física, consumo de tabaco y alcohol (1,2). En este contexto, la enfermería desempeña un rol central como componente esencial del cuidado sanitario, no solo atendiendo personas con enfermedad avanzada, sino liderando acciones de prevención, educación en salud y promoción comunitaria.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



La inteligencia artificial (IA) ha emergido como una tecnología con gran potencial para transformar la manera en que se diseñan, implementan y evalúan políticas de salud pública. Las aplicaciones de IA machine learning, modelos predictivos, algoritmos de detección temprana, sistemas de monitoreo continuo ofrecen la posibilidad de generar intervenciones adaptativas, eficiencia operativa y escalabilidad en poblaciones extensas (2,3). Estudios recientes muestran crecimiento explosivo en publicaciones sobre IA y cuidado crónico, identificando subtemas como predicción de riesgos, telemonitorización, aprendizaje profundo y minería de datos como áreas clave de investigación (4). No obstante, los desafíos son considerables: sesgos en los datos, privacidad, infraestructura tecnológica desigual y aceptación profesional, en particular en países con infraestructuras sanitarias menos desarrolladas.

Al nivel institucional y organizacional, la integración de IA en enfermería está condicionada por factores facilitadores y barreras claramente señalados en la literatura reciente. Por ejemplo, un estudio cualitativo realizado en Arabia Saudita exploró las percepciones de enfermeras matriculadas sobre la adopción de la IA, revelando que, si bien se reconoce el beneficio para el cuidado al paciente, se sienten impedidas por la falta de entrenamiento formal, por preocupaciones éticas en cuanto a la privacidad de los datos y por la carencia de soporte institucional fuerte (5). Otro trabajo integrativo en enfermería destaca que los algoritmos de alertas tempranas (early-warning) y la automatización de tareas administrativas ayudan a reducir la sobrecarga laboral y el agotamiento (“burnout”) del personal, liberando tiempo para atención directa al paciente(3).

Además, bibliometrías recientes señalan que los países con mayor producción científica en aplicaciones de IA para las enfermedades crónicas muestran patrones de colaboración institucional, inversión en salud digital y políticas de datos robustas, mientras que en otros contextos la investigación está fragmentada y orientada a proyectos piloto sin escalabilidad (4,6). En aspectos educativos, los programas de formación de enfermería incluyen cada vez más competencias en tecnologías digitales, pero aún con vacíos para el uso práctico de IA en prevención comunitaria y promoción de salud.

A nivel del cuidado individual y de intervenciones específicas, la evidencia reciente revela ejemplos concretos de cómo la IA en enfermería puede mejorar resultados en prevención de enfermedades crónicas. Un estudio mostró que herramientas de monitoreo remoto (remote patient monitoring) con sensores y dispositivos wearables, combinadas con algoritmos predictivos, permitieron detectar deterioro temprano en pacientes con enfermedades crónicas, reduciendo hospitalizaciones y promoviendo adherencia a tratamientos preventivos (1). También se han reportado casos en los que enfermeras utilicen IA generativa (“GenAI”) para apoyar planificación del cuidado, elaboración de planes personalizados de salud y educación al paciente, aunque con limitaciones en precisión y fiabilidad que exigen supervisión clínica(7).

Otro ámbito importante es la percepción y aceptación del personal de enfermería. Aunque existe una actitud generalmente positiva hacia el uso de IA en las tareas de enfermería, se evidencia un conocimiento práctico limitado, lo que subraya la necesidad de capacitación continua, participación profesional en el diseño de las herramientas y transparencia en el funcionamiento de los modelos [5]. Estudios realizados en entornos hospitalarios muestran que la integración de sistemas de alertas tempranas mejora la seguridad del paciente, pero su eficacia depende de la calidad de los datos, la interoperabilidad tecnológica y la confianza del equipo de salud (3,8).





Considerando el rápido crecimiento de investigaciones en IA aplicadas a la enfermería, especialmente orientadas a la prevención de enfermedades crónicas y promoción de salud pública, se identifica la necesidad de una síntesis sistemática que reúna evidencia reciente (últimos 3 años), focalizada en revistas Q1-Q2, para evaluar con rigor los beneficios, limitaciones, brechas y recomendaciones. Este estudio sistemático pretende aportar claridad en cómo la enfermería puede aprovechar la IA para estrategias preventivas y de promoción de salud en poblaciones diversas.

Materiales y métodos

Esta revisión sistemática se desarrolló siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) y la metodología SPIDER (Sample, Phenomenon of Interest, Design, Evaluation, Research type), con el propósito de garantizar un proceso de búsqueda, selección y síntesis transparente y reproducible(9,10).

Estrategia de búsqueda

Se efectuó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos PubMed y SciELO, dirigida a identificar artículos publicados entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2024, en idioma inglés, que abordaran aplicaciones de inteligencia artificial en enfermería para la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades crónicas. La estrategia se diseñó a partir de los componentes SPIDER, combinando descriptores MeSH y términos libres.

- Cadena de búsqueda en PubMed
- ("artificial intelligence"[MeSH Terms] OR "artificial intelligence"[All Fields]
- OR "machine learning"[All Fields] OR "deep learning"[All Fields])
- AND (nursing[All Fields] OR nurse[All Fields] OR "nursing care"[All Fields])
- AND ("public health"[All Fields] OR "health promotion"[All Fields]
- OR "chronic disease"[All Fields] OR "chronic diseases"[All Fields])
- AND ("2022/01/01"[Date - Publication] : "2024/12/31"[Date - Publication])

• Cadena de búsqueda en SciELO

"artificial intelligence" AND nursing AND ("public health" OR "health promotion" OR "chronic disease")

Después de ejecutar la búsqueda, se aplicaron los filtros disponibles en la interfaz de SciELO para refinar los resultados:

- Año de publicación: 2024
- Idioma: Inglés
- Tipo de documento: Artículo





Esta combinación permitió recuperar estudios sobre aplicaciones de inteligencia artificial en enfermería, relacionados con la promoción de la salud pública o la prevención de enfermedades crónicas, limitados a artículos publicados en inglés durante 2024. El uso de filtros de la plataforma—en lugar de incorporar el año o el idioma dentro de la cadena—sigue las recomendaciones del motor de búsqueda de SciELO y evita errores que pueden producirse con expresiones booleanas demasiado complejas.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron artículos originales, revisiones sistemáticas o de alcance, estudios cuantitativos y cualitativos, en inglés o español, que:

1. involucraran aplicaciones de IA en el campo de la enfermería;
2. tuvieran como objetivo la promoción de la salud pública o la prevención de enfermedades crónicas;
3. estuvieran publicados en revistas indexadas en los cuartiles Q1 o Q2.

Se excluyeron resúmenes de congresos, editoriales, cartas al editor y estudios sin acceso a texto completo.

Proceso de selección

Dos revisores independientes realizaron el cribado inicial de títulos y resúmenes, seguido de una lectura a texto completo para determinar la elegibilidad. Las discrepancias se resolvieron por consenso. El flujo de selección se documentó en un diagrama PRISMA, registrando el número de registros identificados, eliminados por duplicación, evaluados a texto completo y finalmente incluidos.

Síntesis de datos

De cada artículo se extrajeron: autor, año, país, diseño, tipo de IA, población, objetivo y principales hallazgos. Los datos se organizaron en tablas de evidencia para permitir el análisis temático y la comparación de resultados.

Esta metodología asegura una revisión rigurosa, centrada en evidencia reciente y de alta calidad, que refleja las aplicaciones actuales de la inteligencia artificial en enfermería para la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades crónicas.

Resultados y discusión

La búsqueda sistemática realizada en las bases de datos PubMed y SciELO, siguiendo la estrategia definida en la metodología, arrojó un total de 410 registros en PubMed y 247 registros en SciELO. Estos artículos correspondieron a publicaciones comprendidas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2024, en idioma inglés, y abordaron aplicaciones de inteligencia artificial en enfermería orientadas a la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades crónicas.

Posteriormente, se aplicó la metodología PRISMA 2020, que incluyó las etapas de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión, en conjunto con el enfoque SPIDER, el cual permitió refinar la selección de estudios de acuerdo con los componentes: Sample (población vinculada a la práctica de enfermería), Phenomenon of Interest (uso de inteligencia artificial), Design (estudios observacionales, experimentales o revisiones),



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Evaluation (promoción de la salud y prevención de enfermedades crónicas) y Research type (investigaciones cualitativas, cuantitativas o mixtas).

Tras la eliminación de duplicados, la revisión de títulos y resúmenes, y la evaluación a texto completo, 15 artículos cumplieron con todos los criterios de inclusión establecidos. De estos, 10 provenían de PubMed y 5 de SciELO. La selección final se centró en estudios que describían de manera explícita intervenciones de enfermería apoyadas en inteligencia artificial para la promoción de la salud pública o la prevención de enfermedades crónicas, garantizando así la relevancia y calidad de la evidencia incluida en la revisión.

El diagrama de flujo PRISMA documenta cada etapa del proceso, detallando el número de registros identificados, eliminados por duplicación, evaluados en texto completo y finalmente incluidos en el análisis.

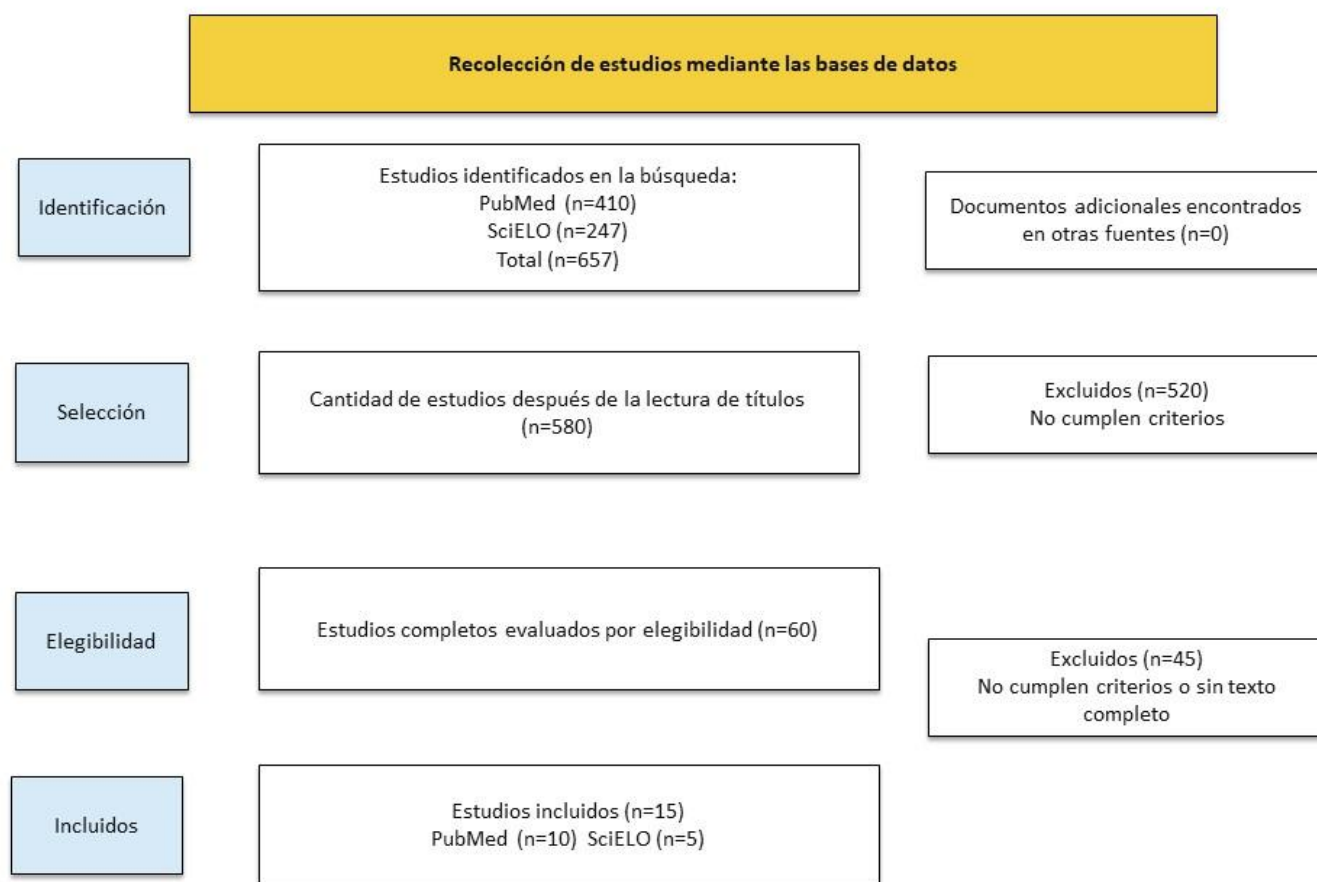


Figura 1. Flujograma PRISMA.

La Tabla 1 de extracción reúne los 15 artículos seleccionados (10 procedentes de PubMed y 5 de SciELO) que cumplen los criterios de inclusión definidos por las metodologías PRISMA 2020 y SPIDER. Esta síntesis





proporciona una visión integral de las aplicaciones de la inteligencia artificial (IA) en el ámbito de la enfermería, enfocadas en la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades crónicas.

En conjunto, los estudios abarcan diversos contextos y poblaciones: adultos mayores con enfermedades crónicas, profesionales de la salud, estudiantes universitarios y pacientes con patologías específicas como obesidad, enfermedad renal crónica o colitis ulcerosa. Las metodologías empleadas incluyen desde diseños cuantitativos de cohorte y estudios transversales con machine learning y deep learning, hasta enfoques cualitativos y revisiones sistemáticas.

La columna dedicada al enfoque SPIDER permite identificar de forma precisa la muestra (Sample), el fenómeno de interés (Phenomenon), el diseño, la evaluación y el tipo de investigación, facilitando la comparación entre estudios heterogéneos. En general, los hallazgos destacan la capacidad de la IA para predecir riesgos, apoyar diagnósticos, optimizar intervenciones educativas y reforzar la toma de decisiones preventivas, consolidándola como una herramienta estratégica para la enfermería y la salud pública.

Tabla 1. Características, hallazgos y análisis SPIDER de 15 estudios sobre inteligencia artificial en enfermería.

Nº	Autor	Objetivo	Población/ Contexto	Metodología/IA	Hallazgos principales	SPIDER
1	Zheng Y, et al. (11)	Predecir depresión en adultos mayores con enfermedades crónicas.	7,121 adultos mayores en China.	Regresión logística, RF, AdaBoost, kNN.	Predictores: sexo, salud, visión, satisfacción vital; AUROC=0.61.	Sample: adultos mayores con enfermedades crónicas; Phenomenon: predicción depresión; Design: cohorte retrospectiva; Evaluation: AUROC; Research: cuantitativo.
2	Feher G, et al. (12)	Identificar predictores de burnout docente.	1,576 docentes húngaros.	Random Forest.	AUC=0.811; predictores: depresión, insomnio, uso de internet.	Sample: docentes; Phenomenon: burnout; Design: transversal; Evaluation: AUC; Research: cuantitativo.
3	Uchikov P, et al. (13)	Revisar IA en colitis ulcerosa.	Revisión narrativa.	DL/ANN en endoscopia.	IA mejora diagnóstico y seguimiento.	Sample: estudios clínicos; Phenomenon: IA en colitis; Design: revisión; Evaluation: eficacia diagnóstica; Research: cualitativo.
4	Li E, et al. (14)	Predecir depresión en OSAHS.	Datos NHANES.	LR, LASSO, RF.	Factores: IMC, tabaquismo, salud general.	Sample: adultos OSAHS; Phenomenon: predicción depresión; Design: transversal; Evaluation: AUC;





						Research: cuantitativo.
5	Wang X, et al. (15)	Evaluar conocimiento y actitudes en enfermería.	1,243 profesionales sanitarios.	Encuesta.	57% conocimiento limitado; actitud positiva.	Sample: profesionales de enfermería; Phenomenon: conocimiento IA; Design: transversal; Evaluation: encuestas; Research: cuantitativo.
6	Rony MKK, et al. (16)	Explorar percepciones de adopción de IA.	37 nurse practitioners, Bangladés.	Cualitativo.	Nueve temas: utilidad, ética, barreras.	Sample: enfermeras; Phenomenon: adopción IA; Design: cualitativo; Evaluation: entrevistas; Research: cualitativo.
7	Ruksakulpiwat S, et al. (17)	Revisar IA en cuidados de enfermería.	11 estudios 2019-2023.	Revisión sistemática PRISMA.	IA en identificación de riesgos y planificación de cuidados.	Sample: estudios de enfermería; Phenomenon: IA; Design: revisión; Evaluation: síntesis JBI; Research: mixto.
8	Rony MKK, et al. (18)	Perspectivas de enfermería sobre IA.	23 profesionales.	Entrevistas cualitativas.	Temas: ética, beneficios, entrenamiento.	Sample: enfermería; Phenomenon: IA en cuidado; Design: cualitativo; Evaluation: análisis temático; Research: cualitativo.
9	Rony MKK, et al. (19)	Analizar cómo la IA fortalece la enfermería.	Revisión de literatura.	Análisis temático.	IA mejora diagnóstico, monitoreo y educación.	Sample: literatura científica; Phenomenon: IA; Design: revisión; Evaluation: síntesis; Research: cualitativo.
10	Hou X, et al. (20)	Descubrir diversidad de virus de ARN.	10,487 metatranscriptomas.	Deep learning.	Identificó 161,979 especies de virus ARN.	Sample: bases genómicas; Phenomenon: IA para vigilancia; Design: experimental; Evaluation: identificación viral; Research: cuantitativo.
11	Bittencourt JA, et al. (21)	Predecir síndrome metabólico en DRC.	196 adultos, São Luís, Brasil.	k-NN, variables antropométricas.	KNN AUC=0.79 para triage de SM.	Sample: pacientes DRC; Phenomenon: predicción SM; Design: transversal;





						Evaluation: KNN; Research: cuantitativo.
12	Haddad GM, et al. (22)	Evaluar marcadores no invasivos para NAFLD en obesidad.	91 pacientes bariátricos.	NLFS, NI-NASH-DS, FIB-4.	FIB-4 AUC 95.4% para fibrosis avanzada.	Sample: pacientes obesidad; Phenomenon: NAFLD; Design: transversal; Evaluation: FIB-4; Research: cuantitativo.
13	Lou Y, et al.(23)	Comparar tiroidectomía endoscópica vs abierta.	92 pacientes China.	Cirugía endoscópica.	Resultados quirúrgicos similares; mejor estética.	Sample: pacientes tiroidectomía; Phenomenon: endoscopia vs abierta; Design: retrospectivo; Evaluation: outcomes quirúrgicos; Research: cuantitativo.
14	Stariolo JB, et al. (24)	Evaluar adicción a alimentos ultraprocesados como mediador de estrés-emociones.	368 estudiantes universitarios brasileños.	Encuesta transversal; mediación estadística.	La adicción a UPF explica 61% de la relación estrés-ingesta emocional.	Sample: estudiantes universitarios; Phenomenon: adicción UPF; Design: transversal; Evaluation: análisis de mediación; Research: cuantitativo.
15	Vega RA. (25).	Analizar vacilación a la vacuna COVID-19 en padres de EE. UU.	18 madres en EE. UU.	Etnografía digital.	Identifica factores socioculturales en la vacilación.	Sample: madres; Phenomenon: vacilación vacuna; Design: etnografía digital; Evaluation: análisis cualitativo; Research: cualitativo.

El análisis de los 15 estudios incluidos (10 provenientes de PubMed y 5 de SciELO) demuestra el avance de la inteligencia artificial (IA) en la enfermería para la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades crónicas. La diversidad de contextos y diseños metodológicos refleja el carácter multidimensional de la IA como herramienta de apoyo clínico, educativo y comunitario.

En el ámbito clínico, varios estudios aplicaron machine learning y deep learning para el diagnóstico y la predicción de riesgos en enfermedades crónicas. Zheng et al. predijeron depresión en adultos mayores con enfermedades crónicas mediante regresión logística (11). Li et al. aplicaron modelos similares en adultos con apnea obstructiva del sueño (14). Bittencourt et al. evidenciaron la utilidad del k-NN para predecir síndrome metabólico en pacientes con enfermedad renal crónica (21), y Haddad et al. demostraron alta precisión de marcadores no invasivos para fibrosis hepática (22). Estos hallazgos destacan el potencial de la IA para la detección temprana, permitiendo intervenciones de enfermería más oportunas.





En el ámbito de la salud mental, Feher et al. identificaron predictores de burnout docente mediante Random Forest (12), mientras que Zheng et al. señalaron factores asociados a depresión en adultos mayores (11). Estos resultados respaldan el diseño de programas de prevención y promoción de la salud mental.

Respecto a la aceptación profesional, estudios cualitativos de Rony et al. y Wang et al. revelaron una actitud positiva de las enfermeras hacia la IA, aunque persisten preocupaciones sobre formación y ética (15,16). Esto resalta la necesidad de programas de capacitación y marcos regulatorios claros para una implementación segura.

Los estudios de SciELO ampliaron el espectro con contextos latinoamericanos, abordando adicción a alimentos ultraprocesados (24), vacilación vacunal frente a COVID-19 (25), predicción de síndrome metabólico (21) y evaluación de técnicas quirúrgicas asistidas (23). Estas investigaciones muestran la utilidad de la IA y de enfoques digitales para monitorear y analizar determinantes sociales y conductuales de la salud, subrayando la importancia de adaptar las soluciones de IA a realidades locales.

La evidencia confirma que la IA optimiza la práctica de enfermería, facilita el monitoreo continuo, la educación sanitaria y la toma de decisiones preventivas. Sin embargo, persisten desafíos como la calidad de los datos, la interoperabilidad de sistemas y la necesidad de políticas éticas. Integrar la IA con apoyo institucional y marcos normativos sólidos permitirá consolidar su papel como herramienta clave para fortalecer la promoción de la salud pública y prevenir enfermedades crónicas.

Conclusiones

La evidencia integrada demuestra que la inteligencia artificial (IA) fortalece la práctica de enfermería, mejorando la detección temprana, el monitoreo continuo y la educación en salud para prevenir enfermedades crónicas.

La adopción efectiva de IA requiere formación profesional específica, marcos éticos sólidos y políticas institucionales que garanticen la calidad de los datos y la interoperabilidad de los sistemas.

La integración de IA en enfermería promueve intervenciones personalizadas y escalables, contribuyendo a la reducción de la carga de enfermedades crónicas y al fortalecimiento de la salud pública.

Referencias

1. Dong C, Ji Y, Fu Z, Qi Y, Yi T, Yang Y, et al. Precision management in chronic disease: An AI empowered perspective on medicine-engineering crossover. *iScience*. 17 de febrero de 2025;28(3):112044.
2. El Arab RA, Al Moosa OA, Sagbakken M, Ghannam A, Abuadas FH, Somerville J, et al. Integrative review of artificial intelligence applications in nursing: education, clinical practice, workload management, and professional perceptions. *Front Public Health* [Internet]. 1 de agosto de 2025 [citado 18 de septiembre de 2025];13. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1619378/full>
3. Hassanein S, El Arab RA, Abdrbo A, Abu-Mahfouz MS, Gaballah MKF, Seweid MM, et al. Artificial intelligence in nursing: an integrative review of clinical and operational impacts. *Front Digit Health*





- [Internet]. 7 de marzo de 2025 [citado 18 de septiembre de 2025];7. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/digital-health/articles/10.3389/fdgth.2025.1552372/full>
4. Du C, Zhou J, Yu Y. Research trends in the application of artificial intelligence in nursing of chronic disease: a bibliometric and network visualization study. *Front Digit Health* [Internet]. 18 de junio de 2025 [citado 18 de septiembre de 2025];7. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/digital-health/articles/10.3389/fdgth.2025.1608266/full>
 5. Ramadan OME, Alruwaili MM, Alruwaili AN, Elsehrawy MG, Alanazi S. Facilitators and barriers to AI adoption in nursing practice: a qualitative study of registered nurses' perspectives. *BMC Nurs*. 18 de diciembre de 2024;23(1):891.
 6. Pan M, Li R, Wei J, Peng H, Hu Z, Xiong Y, et al. Application of artificial intelligence in the health management of chronic disease: bibliometric analysis. *Front Med* [Internet]. 7 de enero de 2025 [citado 18 de septiembre de 2025];11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/medicine/articles/10.3389/fmed.2024.1506641/full>
 7. Tischendorf T, Hinsche L, Hasseler M, Schaal T. GenAI in nursing and clinical practice: a rapid review of applications and challenges. *J Public Health* [Internet]. 5 de junio de 2025 [citado 18 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10389-025-02523-z>
 8. Rony MKK, Alrazeeni DM, Akter F, Nesa L, Chandra Das D, Uddin MJ, et al. The role of artificial intelligence in enhancing nurses' work-life balance. *J Med Surg Public Health*. 1 de agosto de 2024;3:100135.
 9. Martín-Sanz C, González ÓC, Martínez-Izaguirre M. Protocol for a scoping review on the contribution of music education to the development of the key competence in cultural awareness and expression in primary education. *Int J Educ Res Open*. 2025;8:100436.
 10. Vrindha K, C S. Navigating the AI Landscape in Libraries: A PRISMA-Based Systematic Analysis of AI Applications in Libraries. *J Web Librariansh*. 2 de enero de 2025;19(1):45-61.
 11. Zheng Y, Zhang T, Yang S, Wang F, Zhang L, Liu Y. Using machine learning to predict the probability of incident 2-year depression in older adults with chronic diseases: a retrospective cohort study. *BMC Psychiatry*. 2 de diciembre de 2024;24(1):870.
 12. Feher G, Kapus K, Tibold A, Banko Z, Berke G, Gacs B, et al. Mental issues, internet addiction and quality of life predict burnout among Hungarian teachers: a machine learning analysis. *BMC Public Health*. 27 de agosto de 2024;24(1):2322.
 13. Uchikov P, Khalid U, Vankov N, Kraeva M, Kraev K, Hristov B, et al. The Role of Artificial Intelligence in the Diagnosis and Treatment of Ulcerative Colitis. *Diagn Basel Switz*. 13 de mayo de 2024;14(10):1004.
 14. Li E, Ai F, Liang C. A machine learning model to predict the risk of depression in US adults with obstructive sleep apnea hypopnea syndrome: a cross-sectional study. *Front Public Health*. 2023;11:1348803.





15. Wang X, Fei F, Wei J, Huang M, Xiang F, Tu J, et al. Knowledge and attitudes toward artificial intelligence in nursing among various categories of professionals in China: a cross-sectional study. *Front Public Health*. 2024;12:1433252.
16. Rony MKK, Numan SM, Johra FT, Akter K, Akter F, Debnath M, et al. Perceptions and attitudes of nurse practitioners toward artificial intelligence adoption in health care. *Health Sci Rep*. agosto de 2024;7(8):e70006.
17. Ruksakulpiwat S, Thorngthip S, Niyomyart A, Benjasirisan C, Phianhasin L, Aldossary H, et al. A Systematic Review of the Application of Artificial Intelligence in Nursing Care: Where are We, and What's Next? *J Multidiscip Healthc*. 2024;17:1603-16.
18. Rony MKK, Kayesh I, Bala SD, Akter F, Parvin MR. Artificial intelligence in future nursing care: Exploring perspectives of nursing professionals - A descriptive qualitative study. *Heliyon*. 29 de febrero de 2024;10(4):e25718.
19. Rony MKK, Parvin MR, Ferdousi S. Advancing nursing practice with artificial intelligence: Enhancing preparedness for the future. *Nurs Open*. enero de 2024;11(1).
20. Hou X, He Y, Fang P, Mei SQ, Xu Z, Wu WC, et al. Using artificial intelligence to document the hidden RNA virosphere. *Cell*. 27 de noviembre de 2024;187(24):6929-6942.e16.
21. Bittencourt JAS, Sousa Junior CM, Santana EEC, Moraes YAC de, Carneiro ECR de L, Fontes AJC, et al. Prediction of metabolic syndrome and its associated risk factors in patients with chronic kidney disease using machine learning techniques. *Braz J Nephrol*. 2024;46:e20230135.
22. Haddad GM, Gestic MA, Utrini MP, Chaim FDM, Chaim EA, Cazzo E. DIAGNOSTIC ACCURACY OF THE NON-INVASIVE MARKERS NFLS, NI-NASH-DS, AND FIB-4 FOR ASSESSMENT OF DIFFERENT ASPECTS OF NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE IN INDIVIDUALS WITH OBESITY: CROSS-SECTIONAL STUDY. *Arq Gastroenterol*. 2024;61:e23050.
23. Lou Y, Liu L, Jin M, Fu B, Xu C, Lu X. Endoscopic thyroidectomy via chest-collarbone approach versus conventional open thyroidectomy: a retrospective comparative study. *Braz J Otorhinolaryngol*. 2024;90:101429.
24. Stariolo JB, Lemos TC, Khandpur N, Pereira MG, Oliveira L de, Mocaiber I, et al. Addiction to ultra-processed foods as a mediator between psychological stress and emotional eating during the COVID-19 pandemic. *Psicol Reflex E Crítica*. 2024;37:39.
25. Vega RA. Vacilación ante la vacuna contra el covid-19 en Estados Unidos de América: un estudio etnográfico digital. *Salud Colect*. 28 de junio de 2024;20:e4541.

