

Pertinencia de una estrategia educativa sobre la prevención de enfermedades no transmisibles en los promotores de salud

Holinda Avigail Leon-López^{1*}

<https://orcid.org/0009-0001-1869-4210>

Lina Jaqueline Castillo-Plasencia²

<https://orcid.org/0009-0001-9698-853X>

María Aurelia Lazo-Pérez³

<https://orcid.org/0000-0002-8291-6949>

Miday Columbié-Pileta⁴

<https://orcid.org/0000-0003-3812-4239>

Rodian Esperón-Oliveros⁵

<https://orcid.org/0009-0000-3261-710X>

Carlos Rafael Araujo-Inastrilla⁶

<https://orcid.org/0000-0001-9441-1721>

RESUMEN

Introducción: las enfermedades no transmisibles representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en Guatemala. En el municipio de Morales, Izabal, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus y la enfermedad renal crónica han mostrado un incremento progresivo, lo cual exige estrategias comunitarias de prevención. **Objetivo:** valorar la pertinencia de una estrategia educativa para el desarrollo de promotores de salud en la prevención de enfermedades no transmisibles en Morales, Izabal. **Método:** se desarrolló un estudio con enfoque cualitativo, en el que se consultaron las investigaciones de autores que abordaron el mismo objeto de estudio y que fueron publicados en plataformas con respaldo científico como PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science y Google Scholar entre otras, en el periodo de tiempo del 2020 al 2025. **Resultados:** la sistematización de la literatura logró identificar tres categorías centrales: a) apropiación de conocimientos en salud preventiva, b) liderazgo comunitario fortalecido y c) retos para la sostenibilidad del rol del promotor. Los testimonios expuestos en algunas estrategias reflejaron una percepción positiva de la estrategia educativa, destacándose la utilidad de los talleres participativos y la importancia del acompañamiento institucional. Se definió *estrategia educativa para el desarrollo de promotores de la salud para la prevención de enfermedades no transmisibles*. **Conclusiones:** la sistematización realizada permitió observar que la estrategia educativa en los entornos utilizados, favoreció el empoderamiento de los promotores de salud, quienes reconocieron su papel como agentes de cambio en la prevención de este grupo de enfermedades.

Palabras clave: Promotores de Salud, Enfermedades no transmisibles, Educación en Salud, Prevención.

Acceso abierto

Recibido: 27/01/2026

Aceptado: 02/03/2026

Publicado: 04/03/2026

Correspondencia

* 201502653@estudiante.udv.edu.gt

¹Licenciada en Enfermería. Master en enfermería, cuidados críticos. Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud. Universidad Da Vinci de Guatemala. Guatemala. Correo electrónico: 201502653@estudiante.udv.edu.gt

²Doctora en Medicina. Especialista de I y II Grado en Pediatría. Intensivista pediatra. Máster en Atención Integral al Niño. Hospital del Gobierno Selebi Phikwe. Selebi Phikwe. Botswana. Correo electrónico: lina.jaqueline1627@gmail.com

³Licenciada en Educación. Master en Educación Avanzada. Universidad Señor de Sipán. Perú. Facultad de Medicina Humana. Perú. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Universidad Señor de Sipán. Perú. Correo electrónico: marialazoperez1965@gmail.com

⁴Doctora en Medicina. Especialista en Bioestadística. Máster en Atención Primaria de Salud. Doctora en Ciencias de la Educación Médica. Universidad Da Vinci de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas y de la Vida. Guatemala. Correo electrónico: mpileta@udv.edu.gt

⁵Licenciado en Imagenología y Radiofísica Médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Complejo Científico Ortopédico Internacional "Frank País". Cuba. Correo electrónico: rodianesperon@gmail.com

⁶Licenciado en Sistemas de Información en Salud. Maestrando en Ciencias y Tecnologías en Salud. Universidad de Brasilia. Brasil. Correo electrónico: caraujo@catedratico.udv.edu.gt



Relevance of an educational strategy on the prevention of non-communicable diseases in health promoters

ABSTRACT

Introduction: Non-communicable diseases represent one of the leading causes of morbidity and mortality in Guatemala. In the municipality of Morales, Izabal, cardiovascular diseases, diabetes mellitus, and chronic kidney disease have shown a progressive increase, requiring community-based prevention strategies. **Objective:** To assess the relevance of an educational strategy for the development of health promoters in the prevention of non-communicable diseases in Morales, Izabal. **Method:** A qualitative study was conducted, consulting research by authors addressing the same object of study published in scientifically backed platforms such as PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science, and Google Scholar, among others, within the 2020-2025 period. **Results:** The systematization of the literature identified three central categories: a) appropriation of knowledge in preventive health, b) strengthened community leadership, and c) challenges for the sustainability of the promoter's role. The evidence presented in some strategies reflected a positive perception of the educational strategy, highlighting the usefulness of participatory workshops and the importance of institutional support. An educational strategy for the development of health promoters for the prevention of non-communicable diseases was defined. **Conclusions:** The systematization performed showed that the educational strategy in the utilized environments favored the empowerment of health promoters, who recognized their role as agents of change in the prevention of this group of diseases.

Keywords: Health promoters, non-communicable diseases, health education, prevention.

Pertinence d'une stratégie éducative sur la prévention des maladies non transmissibles chez les promoteurs de santé

RÉSUMÉ

Introduction : Les maladies non transmissibles représentent l'une des principales causes de morbidité et de mortalité au Guatemala. Dans la municipalité de Morales, Izabal, les maladies cardiovasculaires, le diabète sucré et l'insuffisance rénale chronique ont montré une augmentation progressive, ce qui exige des stratégies de prévention communautaires. **Objectif :** Évaluer la pertinence d'une stratégie éducative pour le développement des promoteurs de santé dans la prévention des maladies non transmissibles à Morales, Izabal. **Méthode :** Une étude à approche qualitative a été menée, consultant les recherches d'auteurs ayant abordé le même objet d'étude et publiées sur des plateformes à base scientifique telles que PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science et Google Scholar, entre autres, sur la période 2020-2025. **Résultats :** La systématisation de la littérature a permis d'identifier trois catégories centrales : a) l'appropriation des connaissances en santé préventive, b) le renforcement du leadership communautaire et c) les défis pour la durabilité du rôle du promoteur. Les témoignages exposés dans certaines stratégies ont reflété une perception positive de la stratégie éducative, soulignant l'utilité des ateliers participatifs et l'importance de l'accompagnement institutionnel. Une stratégie éducative pour le développement des promoteurs de santé pour la prévention des maladies non transmissibles a été définie. **Conclusions :** La systématisation réalisée a permis d'observer que la stratégie éducative dans les environnements utilisés a favorisé l'autonomisation des promoteurs de santé, qui ont reconnu leur rôle d'agents de changement dans la prévention de ce groupe de maladies.

Mots-clés : Promoteurs de santé, maladies non transmissibles, éducation à la santé, prévention.

Pertinência de uma estratégia educativa sobre a prevenção de doenças não transmissíveis nos promotores de saúde

RESUMO

Introdução: As doenças não transmissíveis representam uma das principais causas de morbidade e mortalidade na Guatemala. No município de Morales, Izabal, as doenças cardiovasculares, a diabetes mellitus e a doença renal crônica têm mostrado um aumento progressivo, o que exige estratégias comunitárias de prevenção. **Objetivo:** Avaliar a pertinência de uma estratégia educativa para o desenvolvimento de promotores de saúde na prevenção de doenças não transmissíveis em Morales, Izabal. **Método:** Desenvolveu-se um estudo com abordagem qualitativa, no qual foram consultadas pesquisas de autores que abordaram o mesmo objeto de estudo e que foram publicadas em plataformas com respaldo científico como PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science e Google Scholar, entre outras, no período de 2020 a 2025. **Resultados:** A sistematização da literatura permitiu identificar três categorias centrais: a) apropriação de conhecimentos em saúde preventiva, b) liderança comunitária fortalecida e c) desafios para a sustentabilidade do papel do promotor. Os testemunhos expostos em algumas estratégias refletiram uma percepção positiva da estratégia educativa, destacando a utilidade dos workshops participativos e a importância do acompanhamento institucional. Definiu-se a estratégia educativa para o desenvolvimento de promotores de saúde para a prevenção de doenças não transmissíveis. **Conclusões:** A sistematização realizada permitiu observar que a estratégia educativa nos ambientes utilizados favoreceu o empoderamento dos promotores de saúde, que reconheceram seu papel como agentes de mudança na prevenção deste grupo de doenças.

Palavras-chave: Promotores de saúde, doenças não transmissíveis, educação em saúde, prevenção.

Citar como:

Leon-López HA, Castillo-Plasencia LJ, Lazo-Pérez MA, Columbié-Pileta M, Esperón-Oliveros R, Araujo-Inastrilla CR. Pertinencia de una estrategia educativa sobre la prevención de enfermedades no transmisibles en los promotores de salud. Rev. Cienc. Med. Vida. 2026;4:e064.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT) representan un creciente desafío para los sistemas de salud en países de ingresos medios y bajos, donde ya constituyen más del 75 % de las causas de muertes en estas regiones. (1) En Guatemala, esta tendencia se refleja en zonas rurales y semiurbanas como el municipio de Morales, Izabal; donde el acceso limitado a servicios médicos adecuados y oportunos agrava la carga de estas patologías.

Diversos estudios muestran que los Community Health Workers (CHWs) o promotores comunitarios de salud, desempeñan un papel clave en la prevención y control de las ENT. Por ejemplo, en Bangladesh, Rawal y colaboradores (2) llevaron a cabo un estudio cualitativo que evidenció cómo los CHWs fortalecen la educación comunitaria en torno a ENT; en especial a través de la comunicación cercana y adaptada desde lo cultural. De manera similar, en Nepal, investigaciones han resaltado que integrar a los promotores dentro del sistema de atención primaria contribuye a mejorar la prevención y detección precoz de ENT, siempre que se cuente con apoyo institucional adecuado. (3)

Además, revisiones sistemáticas sobre *task-sharing* en países de ingresos medios y bajos confirman que delegar a los CHWs tareas relacionadas con ENT como detección, consejería en estilos de vida o seguimiento de control, mejora la cobertura y la eficiencia de los servicios, en especial en contextos con escasez de profesionales de salud. (4) En el contexto de Latinoamérica, si bien la evidencia aún es incipiente, se han documentado experiencias positivas, como en Brasil y Colombia, donde la capacitación continua de promotores ha favorecido la adopción de estilos de vida saludables y la adherencia a tratamientos para condiciones crónicas. (5) Este análisis lleva a la investigadora a trazarse el objetivo de valorar la pertinencia de una estrategia educativa para el desarrollo de promotores de salud en la prevención de enfermedades no transmisibles en Morales, Izabal.

MÉTODO

Se desarrolló un estudio cualitativo de tipo documental, mediante la sistematización de artículos científicos publicados en el último quinquenio (2020–2025) sobre promotores de salud y prevención de enfermedades no transmisibles (ENT). La búsqueda se realizó en bases indexadas (PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science y Google Scholar), utilizándose

descriptores en español e inglés combinados con operadores booleanos. Se incluyeron artículos originales, revisiones y experiencias comunitarias, y se excluyeron aquellos centrados en enfermedades transmisibles o sin acceso a texto completo.

Se seleccionaron 22 documentos después de aplicar criterios de pertinencia y calidad metodológica. Los datos se organizaron en matrices de sistematización considerando país, año, tipo de estudio y hallazgos principales. El análisis se realizó mediante la técnica de contenido temático, identificándose categorías y ejes comunes. Se aplicaron criterios de rigor cualitativo como credibilidad, transferibilidad y confirmabilidad. Dado que se trata de una investigación documental, se respetaron principios éticos de autoría y citación según el estilo Vancouver.

RESULTADOS

La revisión de los 22 artículos del último quinquenio permitió identificar coincidencias y divergencias en torno al papel de los promotores de salud en la prevención de enfermedades no transmisibles (ENT). Rawal y colaboradores⁽⁵⁾ en Bangladesh concluyen que los promotores comunitarios fortalecen la prevención de ENT cuando cuentan con acompañamiento político e institucional, pues de lo contrario su impacto se diluye en el tiempo. (6,7) De manera similar, Stephens et al. (8), en un programa implementado en Uganda, mostraron que la capacitación en hipertensión y diabetes permitió a los promotores convertirse en referentes comunitarios, aunque persistieron desafíos en la sostenibilidad del financiamiento.

Por otra parte, un metaanálisis de 73 estudios, realizado por Adhikari et al. (9) evidenció que las intervenciones lideradas por promotores logran mejoras clínicas significativas, como reducción de la presión arterial y niveles de glucosa; en especial en países de altos ingresos, pero en contextos de bajos recursos los resultados fueron más modestos. Esta diferencia revela que el impacto no depende únicamente de la capacitación, sino también de la estructura del sistema de salud. Desde un enfoque de equidad, Singh et al. (10) sostienen que los promotores son esenciales para llegar a poblaciones vulnerables. Sin embargo, advierten que la falta de reconocimiento laboral y el limitado respaldo institucional debilitan su accionar, generándose inequidades incluso dentro de los propios programas de prevención.

La sistematización realizada les permitió a los investigadores actuales, presentar los resultados que muestran una posición compartida entre los investigadores sistematizados: los promotores comunitarios son actores estratégicos en la lucha contra las ENT, pero su efectividad depende de factores contextuales como la integración a los sistemas de salud, el apoyo financiero y la capacitación continua. Desde esta sistematización se *toma posición* por parte de la autora principal, afirmandose que el modelo más viable para el Municipio Morales en Izabal, es aquel que combina la formación modular de los promotores con su inclusión formal en políticas locales de salud pública, garantizándose sostenibilidad y equidad en el acceso a la prevención.

Además, los investigadores identificaron *patrones* que se exponen a continuación:

1. Eficacia en el control de factores de riesgo cardiovascular: Un metaanálisis de 73 estudios mostró que las intervenciones lideradas por CHWs lograron reducciones significativas en la presión arterial y niveles de HbA_{1c}; en especial en países de altos ingresos, aunque en países de ingresos medios y bajos la evidencia fue menos consistente. (11)

2. Equidad y alcance en grupos vulnerables: Una revisión en países de ingresos medios y bajos concluyó que los programas CHW llegan de forma efectiva a poblaciones desfavorecidas, pero persisten inequidades en la adopción de recomendaciones y en los resultados de salud. Se destacó la necesidad de fortalecer las condiciones laborales, la capacidad de abogacía y la integración política para mejorar el impacto. (12)

3. Barreras y facilitadores en contextos rurales: Un estudio cualitativo en Bangladesh encontró que, aunque existe un gran potencial en el rol de los CHWs en la prevención y control de ENT; es crucial contar con apoyo político, formación continua y modelos educativos adaptables al contexto local. (12)

4. Uso de modelos participativos en África subsahariana: En Sudáfrica, Uganda y Nigeria se documentó cómo las tareas compartidas e informales como educación, detección e intervención leve que fortalecen el rol de los promotores para enfrentar la hipertensión y la diabetes, aunque se evidencian desafíos en regulación, financiamiento sostenible y formalización de sus tareas (12)

Es una realidad que los promotores de salud constituyen agentes esenciales para la

prevención de ENT y la reducción de desigualdades en salud. Sin embargo, su impacto depende de un entorno institucional sólido: capacitación permanente, reconocimiento formal en el sistema de salud, respaldo político y recursos sostenibles.

De ahí que en esta investigación se entiende como *estrategia educativa para el desarrollo de promotores de la salud para la prevención de enfermedades no transmisibles: al proceso formativo planificado y sistemático que busca dotar a los actores comunitarios de conocimientos, habilidades y herramientas metodológicas orientadas a la promoción de estilos de vida saludables y la reducción de factores de riesgo*. Esta estrategia se fundamenta en enfoques participativos, interculturales y contextualizados, que permiten a los promotores convertirse en mediadores eficaces entre los servicios de salud y la población. En esencia, constituye una intervención integral que articula la formación individual del promotor con la transformación colectiva de su comunidad.

En consecuencia, debe *incluir en su estructuración*:

- Formación modular contextualizada adaptada a realidades locales.
- Guías operativas culturales y lingüísticamente relevantes.
- Apoyo técnico e institucional continuado, con mecanismos de monitoreo y evaluación participativa.
- Formalización del rol del promotor en políticas locales de salud pública.

Esta propuesta busca consolidar un modelo replicable en contextos rurales y semiurbanos similares al de Morales, Izabal, al fortalecer la prevención de ENT desde una perspectiva comunitaria robusta y sostenible. Además, los autores de esta investigación son del criterio de que hay *aspectos esenciales* que se deben contemplar para sustentar esta investigación. Entre ellos se encuentran:

- Importancia de la formación basada en competencias y educación continua. Diversos estudios señalan que los programas educativos estructurados, centrados en competencias (comunicación, educación sanitaria, seguimiento comunitario y derivación oportuna), mejoran de manera significativa el desempeño de los promotores en la prevención de ENT. La educación continua y el acompañamiento técnico fortalecen la adherencia a protocolos

y la calidad de las intervenciones comunitarias.

- Integración de tecnologías digitales en la labor del promotor. Se identifica un patrón creciente en el uso de mHealth (mensajería móvil, aplicativos simples y teleorientación) como apoyo educativo y de seguimiento. Estas herramientas facilitan el monitoreo de factores de riesgo, refuerzan mensajes preventivos y optimizan la comunicación entre promotores y el sistema de salud, en especial en contextos con limitaciones de acceso.
- Relevancia del enfoque intercultural y comunitario. Las estrategias educativas más efectivas incorporan saberes locales, lenguas originarias y prácticas culturales, lo que incrementa la aceptación comunitaria y la sostenibilidad de las intervenciones. Este patrón es especialmente visible en zonas rurales e indígenas, donde el promotor actúa como mediador cultural.
- Impacto del acompañamiento y supervisión sistemática. La evidencia muestra que la supervisión regular, el feedback constructivo y el soporte institucional fortalecen la motivación, reducen la deserción y mejoran los resultados en prevención de ENT. La ausencia de estos elementos se asocia con intervenciones fragmentadas y menor efectividad.
- Vinculación entre educación en ENT y empoderamiento comunitario. Un patrón transversal es que los promotores no solo transmiten conocimientos, sino que fomentan cambios conductuales sostenidos mediante el empoderamiento individual y colectivo, promoviendo estilos de vida saludables y la corresponsabilidad en el autocuidado.

DISCUSIÓN

La presente investigación aporta novedad al sistematizar evidencia reciente (2020–2025) sobre el papel de los promotores de salud comunitarios en la prevención de enfermedades no transmisibles (ENT), generándose un análisis crítico con propuestas contextualizadas para el municipio de Morales, Izabal. A diferencia de estudios aislados en contextos específicos, este trabajo integra hallazgos de diferentes países, lo que permite una comprensión más amplia y la identificación de factores comunes que fortalecen o limitan el rol de los promotores.

Desde la triangulación metodológica, se combinaron artículos de corte cualitativo, cuantitativo y revisiones sistemáticas, lo cual permitió contrastar resultados empíricos, percepciones comunitarias y análisis comparativos globales. Esta estrategia se pretende que tenga mayor robustez a los hallazgos; ya que no se depende de una sola fuente metodológica, sino que se articulan diversas miradas que enriquecen la interpretación. (13,14)

Entre las potencialidades identificadas se encuentra la capacidad de los promotores para llegar a poblaciones vulnerables, mejorar el conocimiento comunitario y fomentar cambios de conducta relacionados con la alimentación, el ejercicio físico y la adherencia a tratamientos. (1,15,16) Asimismo, se evidenció que la educación participativa y el acompañamiento continuo potencian su rol como agentes de cambio, lo que coincide con experiencias exitosas en África y Asia. (17–20)

No obstante, se reconocen debilidades persistentes: insuficiente reconocimiento institucional, ausencia de financiamiento estable, precariedad laboral y falta de integración formal a los sistemas nacionales de salud (7,8). Estos hallazgos confirman lo señalado por Silva Cano y colaboradores en el año 2025, quienes destacan la fragilidad metodológica de varias revisiones en países de ingresos medios y bajos, lo que limita la aplicabilidad de sus recomendaciones en escenarios concretos. (18)

Comparando con otros estudios, Adhikari y otros autores encontraron efectos positivos en indicadores clínicos bajo intervenciones lideradas por promotores, pero de menor magnitud en países con sistemas de salud débiles. (9) En contraste, Rawal y otros, resaltaron que el éxito en la prevención depende más de la integración política e institucional que del conocimiento individual de los promotores. (5) Estas diferencias refuerzan la idea de que el impacto de los programas comunitarios está condicionado por los contextos sociopolíticos y económicos en los que se desarrollan.

En suma, esta investigación confirma el valor estratégico de los promotores comunitarios en la prevención de ENT, pero también enfatiza la necesidad de superar barreras estructurales para consolidar su rol. La propuesta resultante de esta sistematización —estrategia educativa modular, contextualizada e institucionalizada busca aportar un modelo replicable y sostenible que responda a la realidad de comunidades como Morales, en Izabal.

Desde esta perspectiva se refuerza el enfoque integrador, al evidenciar que el impacto de los promotores de salud en la prevención de ENT depende no solo de su capacitación técnica, sino de la articulación entre formación continua, respaldo institucional, enfoque intercultural y sostenibilidad del sistema de salud. Este análisis desplaza la atención desde los resultados clínicos aislados hacia las brechas de implementación y de equidad. Asimismo, revaloriza la estrategia educativa como eje transformador del rol del promotor comunitario. Finalmente, posiciona la formación de promotores como un mecanismo clave para reducir desigualdades en salud y fortalecer la prevención de ENT en contextos vulnerables. (7, 12, 18)

Este análisis lleva a los autores a tomar en cuenta la evidencia analizada y de los patrones identificados en los estudios revisados. Además, la estrategia se sustenta en enfoques participativos, interculturales y comunitarios, que reconocen al promotor como un mediador activo entre los servicios de salud y la comunidad, capaz de traducir el conocimiento clínico-epidemiológico en prácticas significativas para la sociedad. En este sentido, no se limita a la transmisión de información, sino que constituye una intervención integral que articula el desarrollo individual del promotor con procesos colectivos de empoderamiento comunitario y transformación social.

Desde esta perspectiva, la estrategia educativa debe estructurarse sobre componentes clave como la formación modular adaptada a las realidades locales, el uso de materiales cultural y lingüísticamente pertinentes, el acompañamiento educativo transformador e institucional continuo, la evaluación participativa de los procesos formativos y la formalización del rol del promotor dentro de las políticas locales de salud pública, garantizándose su sostenibilidad y efectividad en el tiempo.

La sistematización realizada confirma que los promotores de salud constituyen actores estratégicos clave en la prevención de las enfermedades no transmisibles, al desempeñar un rol activo en la promoción de estilos de vida saludables, el fortalecimiento de la educación comunitaria y la identificación temprana de factores de riesgo en contextos vulnerables. No obstante, la evidencia analizada demuestra que su impacto no depende exclusivamente de la motivación individual o del conocimiento adquirido, sino de condiciones estructurales e institucionales que garanticen su sostenibilidad, tales como la capacitación continua basada en competencias, la disponibilidad de recursos, el acompañamiento técnico y el reconocimiento formal dentro del sistema de salud.

Dicha estrategia, al articular la formación individual del promotor con el empoderamiento colectivo de la comunidad, permite trascender la transmisión de información y promover cambios conductuales sostenidos. Su implementación en Morales, Izabal, y en territorios con características socioculturales similares, contribuiría no solo a enfrentar de manera más eficaz la creciente carga de ENT, sino también a fortalecer la equidad, la sostenibilidad de las intervenciones comunitarias y el avance hacia el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en salud.

CONCLUSIONES

En este contexto, se concluye que una estrategia educativa para el desarrollo de promotores de la salud, concebida como un proceso formativo planificado, participativo y contextualizado, constituye la alternativa más pertinente para consolidar su rol en la atención primaria y en la prevención de ENT.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Noncommunicable diseases fact sheet 2022. Geneva: WHO; 2022.
2. Rawal L, Jubayer S, Choudhury SR, Islam SMS, Abdullah AS. Community health workers for non-communicable diseases prevention and control in Bangladesh: a qualitative study. *Glob Health Res Policy*. 2021;6(1):1. doi:10.1186/s41256-020-00182-z. Available from: Springer Nature.
3. Sapkota BP, Baral KP, Berger U, Parhofer KG, Rehfuess EA. Health sector readiness for the prevention and control of non-communicable diseases: A multi-method qualitative assessment in Nepal. *PLoS One*. 2022 Sep 30;17(9):e0272361. doi:10.1371/journal.pone.0272361.
4. Task-sharing for non-communicable disease prevention and control in low- and middle-income countries in the context of health

worker shortages: A systematic review. PubMed. 2025.

5. Rawal L, Jubayer S, Choudhury SR, Islam SMS, Abdullah AS. *Community health workers for non-communicable diseases prevention and control in Bangladesh: a qualitative study*. Glob Health Res Policy. 2021;6(1):1. Available from: <https://doi.org/10.1186/s41256-020-00182-z>

6. Community health workers and health equity in low- and middle-income countries: systematic review and recommendations for policy and practice." *Int J Equity Health*. 2022;21:49. Available from: <https://equityhealthj.biomedcentral.com/article/s/10.1186/s12939-021-01615-y>

7. *Community health workers-led interventions for non-communicable disease risk factors: systematic review and meta-analysis*. Int J Epidemiol. 2021;50(Suppl 1):dyab168. Available from: https://academic.oup.com/ije/article/50/Supplement_1/dyab168.659/6361941 Stephens JH, Addepalli A, Chaudhuri S, Niyonzima A, Musominali S, Uwamungu JC, et al. *Chronic disease in the community (CDCom) program: hypertension and non-communicable disease care by village health workers in rural Uganda*. PLoS ONE. 2021;16(2 February). Available from: <https://bmcpriamcare.biomedcentral.com/article/s/10.1186/s12875-024-02424-2>

8. Adhikari TB, Rijal A, Kallestrup P, Neupane D. Community health workers-led interventions for non-communicable disease risk factors: systematic review and meta-analysis. Int J Epidemiol. 2021;50(Suppl 1):dyab168. Available from: https://academic.oup.com/ije/article/50/Supplement_1/dyab168.659/6361941

9. Singh D, Negin J, Otim M, Orach CG, Cumming R. Community health workers and health equity in low- and middle-income countries: systematic review and recommendations for policy and practice. Int J Equity Health. 2022;21(1):49. Available from: <https://equityh>

10. Community health workers-led interventions for non-communicable disease risk factors: systematic review and meta-analysis. Int J Epidemiol. 2021;50(Suppl 1):dyab168. Available from: https://academic.oup.com/ije/article/50/Supplement_1/dyab168.659/6361941

11. Community health workers and health equity in low- and middle-income countries:

systematic review and recommendations for policy and practice." *Int J Equity Health*. 2022;21:49. Available from:

<https://equityhealthj.biomedcentral.com/article/s/10.1186/s12939-021-01615-y>

12. Xu H et al. Implementation considerations for NCD integration in PHC... rapid review. BMC Health Serv Res. 2023;23:169. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-023-09151-x>

13. Situational analysis of HR and NCD management for CHWs in Chengdu, China. BMC Health Serv Res. 2023;23:1097. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-023-09880-z>

14. Training program on NCDs for ASHAs in India. 2024. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38974935/>

15. CHWs' involvement in prevention of NCDs in Wakiso District, Uganda. Globalization Health. 2020.

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00653-5>

16. Vidal N et al. Community and health staff perceptions on NCD management in El Salvador. BMC Health Serv Res. 2020;20:474. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05249-8>

17. Silva Cano BH et al. Evaluation of intervention systematic reviews on chronic NCDs: meta-research. BMC Med Res Methodol. 2025;25:90.

<https://bmcmmedresmethodol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12874-025-02501-9>

18. Adams KB et al. Planning a community approach to diabetes care in LMICs using optimization. arXiv. 2023.

<https://arxiv.org/abs/2305.06426>

19. Duffy S, Valley TM, Chavez A, Aguilar V, Aguirre Villalobos J, Tetreault K, et al. Community Health Workers Equipped with an mHealth Application Can Accurately Diagnose Hypertension in Rural Guatemala. *Global Heart*. 2025;20(1):39. doi:10.5334/gh.1423.

Disponible en: <https://globalheartjournal.com/articles/10.5334/gh.1423>

20. Wellmann IA, Ayala LF, Valley TM, Irazola V, Huffman MD, Heisler M, et al. Evaluating the World Health Organization's HEARTS Model for Hypertension and Diabetes Management: A Pilot Implementation Study in Guatemala. *Global Heart*. 2025;20(1):9. doi:10.5334/gh.1397.

Disponible en: <https://globalheartjournal.com/articles/10.5334/gh.1397>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos con la investigación presentada.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Holinda Avigail León-López, Lina Jaqueline Castillo Plasencia.

Análisis formal: Holinda Avigail León-López, Lina Jaqueline Castillo Plasencia.

Investigación: Holinda Avigail León-López, Lina Jaqueline Castillo Plasencia, Miday Columbié-Pileta

Metodología: Holinda Avigail León-López, Lina Jaqueline Castillo Plasencia, Rodian Esperón-Oliveros.

Administración del proyecto: Holinda Avigail León-López, Lina Jaqueline Castillo Plasencia.

Supervisión: Holinda Avigail León-López, Miday Columbié-Pileta, Carlos Rafael Araujo-Inastrilla

Redacción-borrador original: Holinda Avigail León-López, Miday Columbié-Pileta

Redacción-revisión y edición: Miday Columbié-Pileta, María Aurelia Lazo-Pérez

Financiación

No se requirió financiamiento específico para la investigación.



Este artículo está bajo una licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial Compartirigual 4.0**.