



REVISIÓN SISTEMÁTICA

Atención de enfermería en pacientes oncológicos con cuidados paliativos

Nursing care in palliative care patients with cancer

Nieves Liseth Cañaverl Estrella¹  , Grace Pamela López Pérez¹  

¹Universidad Técnica de Ambato. Carrera de Enfermería. Ambato, Ecuador.

Citar como: Cañaverl Estrella NL, López Pérez GP. Atención de enfermería en pacientes oncológicos con cuidados paliativos. Salud, Ciencia y Tecnología. 2023;3:488. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023488>

Recibido: 13-05-2023

Revisado: 09-06-2023

Aceptado: 24-07-2023

Publicado: 24-07-2023

Editor: Dr. William Castillo-González 

RESUMEN

Introducción: el cáncer continúa siendo una problemática dentro de la atención de salud, especialmente en pacientes oncológicos con diagnósticos terminales, la ejecución de los cuidados paliativos se orienta en mejorar la calidad de vida brindando una muerte digna.

Objetivo: describir la atención de enfermería en pacientes oncológicos con cuidados paliativos.

Métodos: revisión sistemática en estudios o investigaciones seleccionadas mediante la aplicación del método PRISMA.

Resultados: selección y análisis de 16 artículos originales y de revisión que cumplan los criterios de elección bajo sustentos fiables.

Discusión: la cantidad de artículos seleccionados sustentan la importancia de la atención de enfermería dentro de pacientes oncológicos, describe la sintomatología presente sin importar el tipo de cáncer que presente el paciente, así también explica el grado de satisfacción de los pacientes frente a las intervenciones ejecutadas por parte de enfermería.

Conclusiones: los cuidados paliativos se han convertido en un punto primordial dentro del cuidado en pacientes con enfermedades oncológicas, enfermería tiene un rol fundamental donde sus cuidados se centran al bienestar físico, psicológico y emocional para ofrecer confort tanto al paciente como a su familia hasta el final de la vida. Los cuidados paliativos se enfocan en la integralidad de la calidad de vida del enfermo.

Palabras claves: Cáncer; Paciente Terminal; Intervenciones De Enfermería; Calidad De Vida; Cuidados.

ABSTRACT

Introduction: cancer continues to be a problem in health care, especially in cancer patients with terminal diagnoses, the execution of palliative care is aimed at improving the quality of life by providing a dignified death.

Objective: describe nursing care in cancer patients with palliative care.

Methods: systematic review in selected studies or investigations through the application of the PRISMA method.

Results: selection and analysis of 16 original and review articles that meet the selection criteria under reliable supports.

Discussion: the number of selected articles supports the importance of nursing care in cancer patients, describes the symptoms present regardless of the type of cancer the patient presents, and also explains the degree of patient satisfaction with the interventions carried out. by nursing.

Conclusions: palliative care has become a fundamental point in the care of patients with oncological diseases, nursing has a fundamental role where their care is focused on physical, psychological and emotional well-being to offer comfort to both the patient and their family until the end of the day. end of life Palliative care focuses on the integrality of the patient's quality of life.

Keywords: Cancer; Terminal Patient; Nursing Interventions; Quality Of Life; Care.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es un problema dentro de la atención de salud y la segunda causa de mortalidad a nivel mundial, se considera una enfermedad que amenaza la vida de las personas sin importar la edad, los métodos terapéuticos han sido indagados durante años para brindar una mejor calidad de vida y mediante búsquedas exhaustivas han encontrado formas de controlar esta patología, de tal forma, en cánceres benignos mediante estos tratamientos han logrado proporcionar esperanzas de supervivencia en los individuos que la padecen, sin embargo en diagnósticos malignos se disminuye la esperanza de vida, en donde los pacientes experimentan una serie de cambios físicos, psicológicos, sociales y espirituales.^(1,2) Investigaciones antiguas demuestran que estos pacientes presentan una pérdida de dignidad, la misma que aumenta el deseo una muerte temprana.⁽³⁾

Pese a los avances tecnológicos en la salud sobre enfermedades cancerígenas aún existe gran parte de las personas que no pueden gozar de la disponibilidad de estos tratamientos, pues su condición patológica no les permite encontrar alguna mejoría.⁽³⁾

Por lo general, los pacientes que poseen un diagnóstico avanzado atraviesan etapas difíciles tanto el enfermo como la familia, los problemas de afrontamiento, acompañamiento y ayuda han sido escasos en años anteriores o el asesoramiento hospitalario se encontraba deficiente, ya que el personal de oncología eran los únicos capacitados en brindar atención de apoyo a estos pacientes, paleando con los diversos síntomas de cada uno de ellos, pero la cantidad de personal profesional relacionada al número de enfermos no se abastecía, los pacientes y familias cursaban estos procesos solos, obteniendo una muerte traumática y dolorosa,⁽⁴⁾ razón por la cual en los últimos años se ha implementado los Cuidados Paliativos (CP) con el fin de brindar una atención segura y de calidad, encaminando a estos pacientes a un buen morir.⁽⁵⁾

Los Cuidados Paliativos en la atención oncológica generan gran demanda en el acompañamiento del buen morir, debido a que busca brindar una asistencia integral y especial al paciente tratando síntomas o secuelas, es decir los CP se centran únicamente en cuidar al enfermo reduciendo la sobrecarga de tensión o factores estresantes en el curso de la enfermedad.^(6,7,8)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a estos cuidados como la atención total hacia una enfermedad cuyo tratamiento no genera resultados satisfactorios en la salud del paciente, a través de una perspectiva de mejoramiento en la calidad de vida del enfermo y la familia, mediante un correcto manejo en el alivio de síntomas físicos, psicológicos y espirituales, promoviendo la dignidad y la comodidad, la misma que debe integrar a todo el grupo de salud como apoyo primordial en este proyecto.⁽⁹⁾

Sin embargo, cabe recalcar que los CP no son procesos de curación, es decir no van a prever cura al pronóstico de la enfermedad, al contrario, se busca implementar la aceptación del diagnóstico por medio de cuidados y servicios, disminuyendo la sobrecarga de estrés de los pacientes, mediante una estancia amena más una forma de vivir activa añadiendo la interacción y comunicación con la familia.^(10,11)

Hoy en día un diagnóstico temprano hacia una persona que requiera cuidados paliativos según su condición oncológica genera resultados positivos, puesto que se aplican buenas prácticas en la atención de la salud analizando el criterio de supervivencia, cuadros sintomáticos, estados de ánimo, entre otros.^(12,13)

Los Cuidados Paliativos son herramientas interesantes y eficaces en la actualidad, a nivel mundial hacen uso de la misma para brindar al enfermo una atención más placentera precautelando la conservación de la dignidad en cada paciente, mediante la ayuda de hospitales especializados con equipos de trabajo sofisticados al encontrarse equipadas con implementación necesaria para la hospitalización de pacientes que requieran necesidades paliativas.⁽⁷⁾

En Ecuador se ha incrementado dentro de la formación académica la especialidad de Cuidados Paliativos para preparación de profesionales de salud, sin embargo, cabe mencionar que no existen hospitales únicos como en otros países, al contrario, dentro del país se ejecutan programas paliativos en casas de acogida o se brindan estos cuidados dentro de los Hospitales de SOLCA.^(14,15)

Desde el punto de vista del área de enfermería, los cuidados paliativos anexan toda acción e intervención científica/humana por medio de la disciplina y la práctica profesional original, progresista e individual, pues solicita preparación autónoma que involucre un juicio crítico en el trato del paciente, la administración de fármacos, la integración de cuidados generales que incluye a la movilización, nutrición e higiene, los cuidados específicos como la hidratación de piel, cambios posicionales, prevención de ulceraciones entre otros, la adecuada comunicación/educación tanto al paciente como a la familia, sumándose el oportuno cuidado espiritual y psicosocial, requiriendo la colaboración del individuo, familias o grupos sociales que estén inmersos en este entorno.⁽¹⁶⁾

Ahora bien, como se ha mencionado, un paciente en fase terminal o incurable se enfrenta a una serie de

problemas que rodean su entorno, por ello necesitan una atención persistente desde el diagnóstico hasta el final de la enfermedad recibiendo una atención integral en cada fase evolutiva de la patología.⁽¹⁷⁾

La medicina paliativa se ha integrado como un método rescate para estas personas dividiéndose en dos partes, una asistencial que se dirigen específicamente al enfermo/familia mediante control de los síntomas y la reducción del sufrimiento innecesario del paciente o la familia; y la otra se enfoca en el trabajo interdisciplinario, el cual anexa todo tipo de actividad, evaluación, e investigación, puesto que la atención e investigación son necesarias para la prosperidad de esta disciplina, por esta razón el objetivo de la presente investigación fue describir la atención de enfermería en pacientes oncológicos con cuidados paliativos.^(18,19)

MÉTODOS

La metodología que presenta esta investigación se enfoca en una revisión sistemática. El método que se empleó para la recopilación y organización de la información obtenida fue el método PRISMA, con la finalidad de mejorar la calidad de presentación de los datos encontrados mediante la documentación transparente de cada estudio según la interpretación de sus autores.⁽²⁰⁾

Para realizar una adecuada búsqueda de la información se añadió criterios de inclusión y exclusión como los siguientes:

Criterios de inclusión

- ✓ Artículos en base de datos con acceso libre, en idiomas de español e inglés.
- ✓ Artículos e investigaciones de los últimos cinco años (2019-2023).
- ✓ Investigaciones originales con una estructura rigurosa que garantice su fiabilidad.
- ✓ Artículos de Revisión Sistemáticas con información relacionada al tema propuesto.
- ✓ Artículos que integren cuidados paliativos en pacientes oncológicos.
- ✓ Investigaciones o estudios que enfatizan la atención de enfermería en pacientes oncológicos.
- ✓ Artículos relacionados con cuidados paliativos en cualquier tipo de cáncer avanzado.

Criterios de exclusión

- ✓ Artículos e investigaciones realizados previo al año 2019.
- ✓ Artículos de cuidados paliativos en pacientes no oncológicos.
- ✓ Investigaciones totalmente irrelevantes a la temática propuesta.
- ✓ Artículos fuera del límite de investigación.
- ✓ Investigaciones duplicadas o en otros idiomas no accesibles.
- ✓ Investigaciones de repositorios.

De la misma forma, la investigación acopló por un sistema de búsqueda a través de bases de datos seguras y confiables como: Pubmed, SciELO, Dialnet, Elsevier, Lilacs y Researchgate.

Además, la indagación integró el uso de palabras claves para mejorar la calidad de información a obtener, asimismo se emplearon filtros como la aplicación de intervalos específicos (2019 - 2023). Posteriormente dentro de las palabras claves se tomó en cuenta: “atención de enfermería” “enfermería paliativa” “enfermería oncológica” “medicina paliativa” “cáncer avanzado” “cáncer metastásico” “cáncer terminal” “paciente oncológico”, por demás, se utilizó los descriptores de ciencias de la salud que permitió una mejor indexación de términos con artículos científicos obteniendo un contacto directo hacia los artículos o documentos seleccionados, no obstante se integra a los operadores booleanos que mejoran la búsqueda del tema como “AND” para integrar las temáticas y “NOT” con la finalidad de excluir la información que no se deseaba encontrar. (tablas 1 y 2)

Tabla 1. Método de búsqueda bibliográfica	
Términos claves	Atención de Enfermería AND medicina paliativa NOT Pacientes no oncológicos
Idioma	Español, inglés
Operadores Booleanos	AND, NOT
Intervalo específico	2019-2023
Principales fuentes	Pubmed, Researchgate

De igual modo, se llevaron a cabo indagaciones sobre variables modificadas en relación a las originales.

Tabla 2. Variables originales y modificaciones realizadas	
VARIABLES ORIGINALES	VARIABLE CON CONTRADICCIÓN, IMPLICACIÓN O MODIFICACIÓN
Enfermería	Enfermería paliativa Enfermería oncológica Cuidados de Enfermería
Pacientes oncológicos	Cuidados paliativos Cáncer avanzado Dolor

De esta manera, mediante el apropiado proceso de búsqueda, se continuó con la selección en donde realizó de forma progresiva, como:

- ✓ Apertura de artículos, los mismos que debían estar en formatos libres más la lectura de los títulos y resúmenes para obtener la principal idea de lo que se desea obtener para esta investigación, aplicando los criterios de inclusión y exclusión ya mencionados.
- ✓ Posterior, obtener el artículo o investigación completa en formato pdf o acceso directo en la web a la información completa.
- ✓ Finalmente, lectura entera y comprensión de la investigación seleccionada.

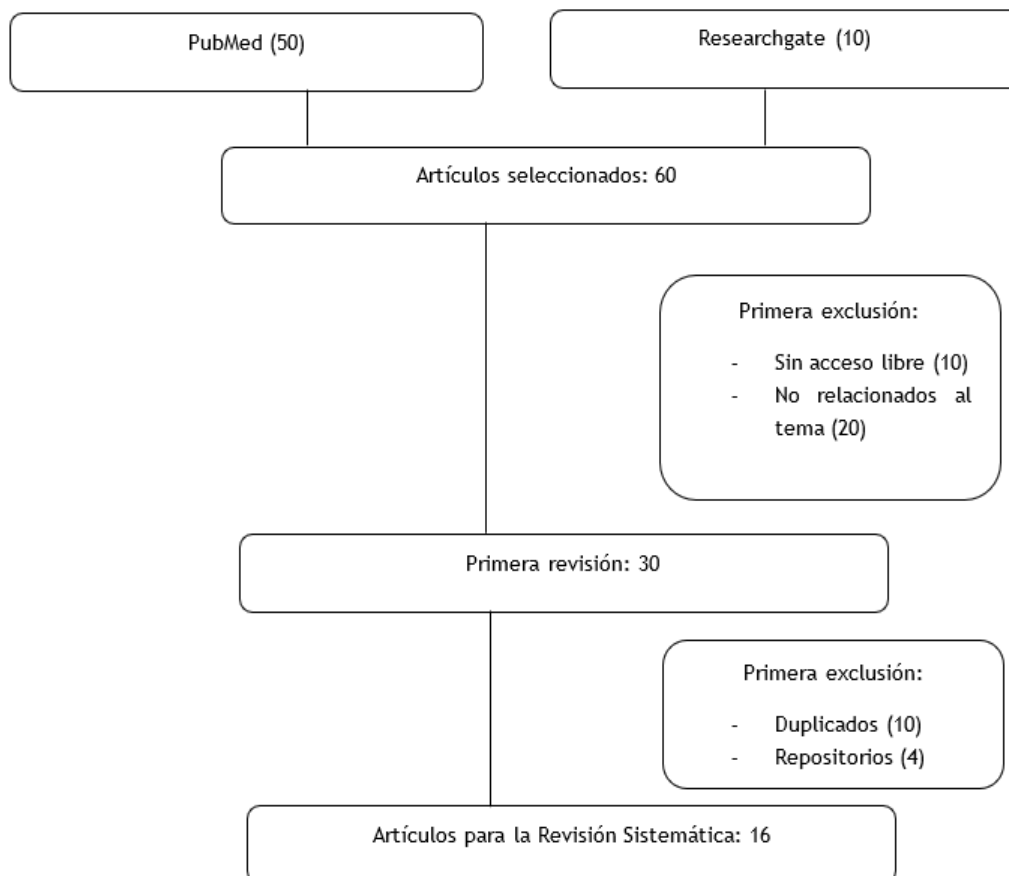


Figura 1. Selección de estudios

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cáncer sigue siendo parte de la preocupación dentro de la atención sanitaria en cada establecimiento de salud, dentro del Hospital de SOLCA en Guayaquil el análisis estadístico reporta un considerable aumento en ciertas patologías cancerígenas dentro de la población, mencionando como principales al cáncer de mama, cerviz, piel y próstata,⁽³⁵⁾ sin embargo, en varias situaciones la intervención temprana con tratamientos no suele dar resultados beneficiosos, siendo allí, donde varios pacientes son determinados con diagnósticos incurables volviéndose propensos a experimentar varios cambios en su calidad de vida, empeorando el estado emocional y el aumento de síntomas somáticos a medida que la enfermedad continúa su progreso.⁽¹⁷⁾

Los cuidados paliativos son esenciales en un paciente con una patología avanzada, tiene el propósito de cubrir todas las necesidades que el individuo requiere durante el proceso de su enfermedad hasta el momento

Tabla 3. Características y resultados de los estudios identificados

N.º	Título del artículo	Autores	Año de publicación	Diseño de estudio	Resultados
1	La evaluación del efecto clínico del equipo colaborativo multidisciplinario combinado con el modelo de cuidados paliativos en pacientes con cáncer terminal.	Liu et al. ⁽²¹⁾	2023	Estudio controlado aleatorizado	La ayuda psicológica, el confort físico y el adecuado control de síntomas son actividades primordiales en el manejo de un paciente oncológico con cuidados paliativos, en donde todas estas actividades dependen de la educación y los correctos cuidados brindados por el profesional de salud, en especial en el área de enfermería, debido al mayor tiempo impartido con el paciente.
2	El rol de enfermería en cuidados paliativos: una revisión de literatura	Llerena et al. ⁽²²⁾	2022	Revisión Sistemática cualitativa de estudios.	Una enfermera interviene exhaustivamente dentro de todo el proceso de adaptación sobre una enfermedad incurable mediante la adecuada proporción de actividades que abarquen todas las necesidades del paciente, a través de una correcta preparación profesional, debido a que se necesita cumplir roles importantes que investiguen más allá de las rutinas, es decir el rol de la enfermera se sumerge en la cultura, el entorno, la actitud, y las percepciones de cada uno de ellos.
3	Mejora de los cuidados paliativos y la calidad de vida de los pacientes con cáncer de páncreas. Chung V. (2022)	Chung et al. ⁽²³⁾	2022	Prospectivo - longitudinal	El cáncer de páncreas en etapa avanzada, así como otros tipos de cánceres ocasiona múltiples síntomas psicológicos, emocionales, sociales, espirituales, en donde se busca paliar estos síntomas mediante la intervención de los cuidados paliativos tempranos mediante el accionar de enfermería con el objetivo de mejorar la calidad de vida tanto del enfermo como de la familia.
4	La muerte como proceso natural en la fase terminal.	Vilca et al. ⁽²⁴⁾	2022	Investigación cuantitativa - descriptivo	La aceptación de la muerte es parte del proceso de adaptación del diagnóstico terminal de una enfermedad oncológica. El área de Enfermería otorga un cuidado y atención inmediata con el paciente y la familia, analizando todas las necesidades que emane el enfermo sin afectar sus emociones o estado psicológico.
5	Cuidados paliativos en pacientes oncológicos pertenecientes a SOLCA núcleo de Tungurahua	Arias et al. ⁽²⁵⁾	2021	Investigación observacional, descriptiva, corte transversal	La investigación aplica una herramienta para evaluar las dificultades que se presentan sobre las actividades que desarrollan las enfermeras en la atención del paciente oncológico con cuidados paliativos, en el cual se establece las intervenciones sobre el uso adecuado de la medicación, la prestación de servicios en el apoyo terapéutico, psicológico y los adecuados cuidados en la piel.
6	Carga de síntomas y necesidades de cuidados paliativos de pacientes con cáncer incurable en el momento del diagnóstico y durante el curso de la enfermedad.	Vogt et al. ⁽²⁶⁾	2021	Observacional - longitudinal - prospectivo - multicéntrico	El diagnóstico del cáncer incurable altera la calidad de vida de los pacientes, incrementando un aumento en el nivel de dolor u otros síntomas, también afecta el entorno psicológico, social, familiar, entre otros, por ello la participación de los cuidados paliativos han demostrado un apoyo importante para el control y reducción de estos eventos, por medio de la intervención temprana e individualizada que proporcione los cuidadores o personal de salud que este en contacto directo con el enfermo.

7	Implicaciones Clínicas de los cuidados paliativos primarios: enfermería oncológica durante la pandemia de COVID-19.	Rosa et al. ⁽²⁷⁾	2021	Estudio de caso	La pandemia de COVID-19 generó demasiada preocupación en todas las personas, en un paciente oncológico terminal aumentó sus niveles de preocupación sobre su muerte, en donde el servicio de enfermería actuó en el acompañamiento y educación para la adaptación de su condición. Esta investigación acoge la ayuda de ELNEC programa que oferta herramientas a la enfermera que facilitan el proceso de comunicación y tratamiento de síntomas.
8	Eficacia de los cuidados paliativos y oncológicos integrados para pacientes con leucemia mieloide aguda.	El-Jawahri et al. ⁽²⁸⁾	2021	Ensayo clínico aleatorizado	La atención paliativa a diferencia de la atención habitual hacia personas oncológicas, integra una serie de objetivos que se basan en evaluar la sintomatología, la comprensión y las expectativas de cada paciente frente a su diagnóstico, posteriormente tras el análisis de los resultados se propone controlar, reducir y brindar apoyo psicológico o emocional al enfermo, el cual ha tenido beneficios satisfactorios, aconsejando incorporar los cuidados paliativos primarios y continuos desde el inicio del diagnóstico terminal.
9	Relaciones entre la preocupación de los pacientes con cáncer avanzado acerca de la muerte y la comprensión de la enfermedad, las preferencias de tratamiento y la planificación anticipada de la atención.	Rodenbach et al. ⁽²⁹⁾	2021	Estudio controlado aleatorio - transversal	La intranquilidad e inquietud que presenta un paciente con cáncer avanzado genera cambios en su estilo de vida relacionados al proceso de muerte, muchos de estos pacientes aumentan la preocupación sobre el final de su vida, el mismo que empeora los síntomas físicos y psicológicos, es ahí en donde la intervención del profesional de salud es primordial brindando una educación adecuada para la comprensión y adaptación sobre su enfermedad, con el fin de reducir la angustia y la mala calidad de vida.
10	Una intervención de cuidados paliativos para pacientes en estudios de fase 1.	Ferrell et al. ⁽³⁰⁾	2021	Ensayo aleatorizado no ciego	La participación del equipo multidisciplinario tiene mayor relevancia dentro de la atención integral del paciente oncológico, enfermería afronta la mayor interacción con el paciente/familia más el cambio en la calidad de vida, asimismo identifica los síntomas y signos principales que presenta el enfermo y busca solventarlos con la intervención temprana de los cuidados paliativos obteniendo resultados favorables en la mejoría de la calidad de vida y reducción en la angustia psicológica.
11	“Canción de la vida”: resultados de un ensayo aleatorio multicéntrico sobre los efectos de la musicoterapia biográfica en cuidados paliativos.	Warth et al. ⁽³¹⁾	2021	Ensayo controlado aleatorio multicéntrico	El actuar de una melodía ayuda al paciente terminal a disminuir su sobrecarga de estrés, con la ayuda de los métodos receptivos, creativos y recreativos, se han obtenido resultados descendientes en la angustia emocional y existencial, las ondas sonoras se incorporan como método de ayuda dentro de las actividades paliativas siendo duraderos y útiles para el paciente y la familia.
12	Descripción y análisis de la sintomatología asociada al dolor en pacientes oncológicos en cuidados paliativos. Cortijo Palacios X. et al. (2020).	Cortijo et al. ⁽³²⁾	2020	Retrospectiva - comparativa - transversal	El cáncer en etapa terminal engloba varias necesidades que genera el paciente, las mismas que buscan ser atendidas por medio del personal de salud para proporcionar control en el dolor u otros síntomas, brindar apoyo emocional y mejorar la calidad de vida del paciente y familia, esto gracias a la adecuada intervención del personal de salud.

13	Musicoterapia complementaria para pacientes oncológicos en cuidados paliativos domiciliarios y sus cuidadores: protocolo para un ensayo controlado aleatorizado multicéntrico.	Valero et al. ⁽³³⁾	2020	Ensayo clínico aleatorizado - doble ciego - multicéntrico	Los síntomas de un paciente terminal son diversos, posiblemente todos interrelacionados entre sí que pueden aumentar el nivel del dolor. Los cuidados paliativos impartidos, tienen la finalidad de disminuir el sufrimiento, sin embargo, se busca incorporar más estrategias, una de ella es la musicoterapia, demostrando controlar, mejorar y promover una adecuada calidad y disminución en la sintomatología, es decir la música provoca placer y relajación a nivel neuronal, en donde el sistema límbico adquiere un papel importante ⁽³³⁾ .
14	Comunicación con pacientes y familiares sobre temas difíciles en la atención del cáncer mediante el plan de estudios de comunicación COMFORT.	Wittenberg et al. ⁽³⁴⁾	2019	Estudio de caso	La comunicación es un punto importante dentro de la atención de enfermería, una enfermera con una buena relación paciente/familiar contribuye a una educación más certera, la comprensión de sentimientos, la adecuada proporción de tratamientos, entre otros, pues tiene la ardua labor de hablar sobre la enfermedad con el paciente y la familia, asimismo enfrentar la preocupaciones físicas, psicológicas y espirituales, por ello, para mejorar la comunicación se emplea el modelo COMFORT, un acrónimo avalado por la Institución Nacional del cáncer, el mismo que ofrece estrategias para mejorar la calidad de comunicación dentro de oncología inmerso en los cuidados paliativos.
15	Incidencia de cáncer en el hospital de la SOLCA Guayaquil.	Real et al. ⁽³⁵⁾	2019	No experimental descriptivo - transversal-	El análisis estadístico demuestra que la cantidad poblacional de estudio en la ciudad de Guayaquil se comprende entre hombres y mujeres reportando mayores incidencias en diferentes tipos como cáncer de mama, cérvix, piel y próstata en el caso de los varones, se han convertido en una de las causas del aumento de la tasa de mortalidad en el país.
16	Diagnósticos de enfermería en cuidados paliativos oncológicos.	Santana et al. ⁽³⁶⁾	2019	Revisión integrativa	Los diagnósticos de enfermería que intervienen en la atención de estos pacientes son diversos, pues se reflejan según la necesidad que tienen estos pacientes, de tal forma facilita una comunicación correcta con todo el equipo profesional de salud, los cuales ofrecen una adecuada intervención para el confort y comodidad del enfermo y la familia.

de su muerte, brindando una atención personalizada e individualizada, por medio de la participación del equipo de enfermería donde se aplica el Proceso de Atención de Enfermería abordando los problemas básicos como el malestar físico, psicosocial y espiritual con el fin de ofrecer una mejor calidad de vida y una muerte digna.

⁽³⁷⁾ La compleja sintomatología que se presenta durante la etapa terminal, requiere la idónea participación del equipo multidisciplinar para controlar, disminuir o reducir los escenarios preocupantes del enfermo y la familia.

⁽³²⁾

Ahora bien, la aplicación e intervención de actividades deben relacionarse con un elemento principal, mismo que ayude a la interrelación profesional/paciente, por la complejidad de la situación, el enfermo requiere información, alternativas de atención, o las complicaciones a presentarse en el transcurso de la enfermedad, en donde las perspectivas, principios/valores/ experiencia de una enfermera son elementos bases sobre la atención que van ligándose hacia un proceso sincronizado de la enfermedad con el ámbito científico, sistemático y humanista.⁽³⁸⁾ Se establece la comunicación como herramienta principal dentro del área de enfermería hacia el adecuado manejo del paciente, una enfermera que sujete una comunicación fiable es capaz de relacionar, investigar, comprender e interpretar la situación del enfermo.⁽³⁴⁾

Tomando como base primordial a la comunicación, se traza una visión propicia en la calidad de vida de estas personas, gracias a la intervención de otras actividades se aspira mejorar el bienestar de la atención en el paciente, mediante panoramas multidimensionales, analizando los datos objetivos, subjetivos, espirituales, estado físico y emocional.⁽²⁵⁾

El servicio de enfermería integra sus cuidados holísticamente, empezando por el manejo y control del dolor por medio de la correcta administración de medicamentos, la enseñanza sobre los procesos, tratamientos o procedimientos de la enfermedad, el apoyo integral/humanístico en el manejo de la autoconfianza, el afrontamiento y la espiritualidad,⁽³⁹⁾ resuelve diagnósticos fundamentales en las necesidades que originan cada individuo, las mismas que buscan ser atendidas por acciones que oferten confort y seguridad en sus vidas.⁽³⁶⁾

Ahora bien, las actividades se basan comúnmente en cuidados farmacológicos o la educación, pero mediante las últimas investigaciones se han demostrado programas que intervienen en estos procesos: integrar a la música como un método de proporcionar cuidados, recalca que la musicalidad estimula parte del sistema nervioso, disminuyendo la sobre carga del estrés sin importar el tipo de melodía empleada,⁽³³⁾ esta información se sustenta con un proyecto “canción de la vida”, aplicada a una población considerable para medir el grado de efectividad, obteniendo resultados satisfactorios en la disminución de signos o síntomas estresantes e inclusive el dolor con la ayuda de estrategias no farmacológicas.⁽³¹⁾

Finalmente, los cuidados paliativos en pacientes oncológicos presentan mayor demanda en las actividades del personal multidisciplinario, por ello se requiere una preparación tanto científica como humanista en cada uno de los profesionales de la salud. Enfermería siempre ha sido el profesional que más contacto tiene con el paciente/familia, en estos casos, este servicio tiene una visión integral sobre la mejora en la calidad de vida, el propósito se centra en proporcionar todos los cuidados para cubrir las necesidades del paciente por medio de la comunicación, confianza y empatía generada con el paciente y su familia.⁽⁴⁰⁾

CONCLUSIONES

Los Cuidados Paliativos es una disciplina importante que actúa al final de la vida, anterior a esto, los pacientes tenían una muerte totalmente triste y dolorosa, la falta de información exacerbaba sus cuadros clínicos, la familia o el cuidador presentaba altos niveles de ansiedad tras el acompañamiento del enfermo, el manejo sobre la situación que atravesaban era totalmente deficiente, es decir se presentaba la muerte del enfermo pero también se hallaba elevados índices de sobrecarga de estrés en el cuidador principal y su familia.

Un paciente oncológico genera numerosos síntomas a nivel somático, psicológico, social, emocional y espiritual, el Proceso de Atención de Enfermería aporta intervenciones esenciales para cubrir las necesidades de los pacientes, a través de la correcta valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación; entre las actividades que se destacan podemos mencionar la administración de medicamentos, la integración de nuevas terapias alternativas que disminuyan la sintomatología, además indaga la condición del enfermo, acompaña al familiar en este proceso, fomenta la educación para encontrar un entendimiento y aceptación en cada situación que se presente.

El dolor es un factor común en este tipo de pacientes, precisan de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para su debido control, también, la información, educación sobre el manejo de la enfermedad es relevante con relación a la disminución de los otros síntomas psicológicos.

Todas las investigaciones concuerdan con el objetivo de los cuidados paliativos así también con las acciones que proporciona enfermería, pues se enfocan en cuidar integralmente la calidad de vida del paciente y brindar una muerte digna por medio de la aceptación del proceso. El pilar fundamental de enfermería constantemente será la relación directa paciente/familia llevando la ardua labor de enfrentar estas etapas conjuntamente con ellos, estableciéndose proyectos terapéuticos que se enfoque en el manejo cabal de los síntomas presentes, por tal razón mediante esta investigación se ha logrado describir la importancia del papel del profesional de

enfermería hallando resultados beneficiosos en el cuidado del paciente oncológico.

En el Ecuador las investigaciones relacionadas con el tema son limitadas, se determina la falta de estudios sobre los cuidados dirigidos hacia un paciente terminal, no se encuentra la cantidad suficiente que se desearía obtener de las intervenciones específicas que proporcionan las enfermeras, limitando comprender las actividades que se ejecutan dentro de las unidades oncológicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quinn B, Connolly M. Spirituality in palliative care. *BMC Palliat Care*. 2023 Jan 4;22(1):1.
2. Moyano N, Cuví A, Ayllón E. Relación entre Espiritualidad y Bienestar Emocional en Pacientes Oncológicos Paliativos: Estudio Preliminar. *Medicina Paliativa*. 2019;
3. Holmberg B, Godsken T. Dignity in bodily care at the end of life in a nursing home: an ethnographic study. *BMC Geriatr*. 2022 Dec 25;22(1):593.
4. Waller A, Sanson-Fisher R, Nair BR, Evans T. Preferences for End-of-Life Care and Decision Making Among Older and Seriously Ill Inpatients: A Cross-Sectional Study. *J Pain Symptom Manage*. 2020 Feb;59(2):187-96.
5. Greer JA, Applebaum AJ, Jacobsen JC, Temel JS, Jackson VA. Understanding and Addressing the Role of Coping in Palliative Care for Patients with Advanced Cancer. *Journal of Clinical Oncology*. 2020 Mar 20;38(9):915-25.
6. Thomas TH, Jackson VA, Carlson H, Rinaldi S, Sousa A, Hansen A, et al. Communication Differences between Oncologists and Palliative Care Clinicians: A Qualitative Analysis of Early, Integrated Palliative Care in Patients with Advanced Cancer. *J Palliat Med*. 2019 Jan;22(1):41-9.
7. Teoli D, Schoo C, Kalish VB. *Palliative Care*. 2023.
8. Espinosa Benítez QL, Jiménez Ayala VG, Bautista Rueda IA. Cuidados paliativos en adultos mayores con cáncer de próstata. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. 2022 Nov 30;3(8):93-104.
9. Eagar K, Clapham SP, Allingham SF. Palliative care is effective: but hospital symptom outcomes superior. *BMJ Support Palliat Care*. 2020 Jun;10(2):186-90.
10. Heymann-Horan A, Bidstrup PE, Johansen C, Rottmann N, Andersen EAW, Sjøgren P, et al. Dyadic coping in specialized palliative care intervention for patients with advanced cancer and their caregivers: Effects and mediation in a randomized controlled trial. *Psychooncology*. 2019 Feb 15;28(2):264-70.
11. Radbruch L, De Lima L, Knaut F, Wenk R, Ali Z, Bhatnagar S, et al. Redefining Palliative Care—A New Consensus-Based Definition. *J Pain Symptom Manage*. 2020 Oct;60(4):754-64.
12. Kaasa S, Loge JH, Aapro M, Albrecht T, Anderson R, Bruera E, et al. Integration of oncology and palliative care: a Lancet Oncology Commission. *Lancet Oncol*. 2018 Nov;19(11): e588-653.
13. Franciosi V, Maglietta G, Esposti CD, Caruso G, Cavanna L, Bertè R, et al. Early palliative care and quality of life of advanced cancer patients—a multicenter randomized clinical trial. *Ann Palliat Med*. 2019 Sep;8(4):381-9.
14. Vallejo Martínez MC. Cuidados Paliativos una especialidad en Ecuador. *Oncología (Ecuador)*. 2022 Aug 24;32(2).
15. Baque Hidalgo JE, Vallejo Martínez MC, Frias-Toral E. Propuesta de modelo integral de intervención terapéutica paliativa en salud. *Bionatura*. 2022 May 15;7(2):1-9.
16. MORISAKU M, ITO K, SHIMOMURA T, MAEDA S, MORI M, TOYOSATO S, et al. Early Palliative Care Improves Overall Survival in Patients with Lymphoma: A Single-institution Retrospective Study. *In Vivo (Brooklyn)*. 2022 Oct 29;36(6):2910-7.
17. Kyota A, Kanda K. How to come to terms with facing death: a qualitative study examining the experiences

of patients with terminal Cancer. *BMC Palliat Care*. 2019 Dec 4;18(1):33.

18. Rosa WE, Downing J, Collier A, Ferrell BR. New paths forward for palliative nursing. *Int J Palliat Nurs*. 2021 Oct 2;27(8):383-4.

19. Skedsmo K, Nes AAG, Stenseth HV, Hofso K, Larsen MH, Hilderson D, et al. Simulation-based learning in palliative care in postgraduate nursing education: a scoping review. *BMC Palliat Care*. 2023 Mar 29;22(1):30.

20. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol*. 2021 Sep;74(9):790-9.

21. Liu YJ, Wu LP, Wang H, Han Q, Wang SN, Zhang J. The clinical effect evaluation of multidisciplinary collaborative team combined with palliative care model in patients with terminal cancer: a randomised controlled study. *BMC Palliat Care*. 2023 Jun 13;22(1):71.

22. Llerena Cruz CA, Ramírez Gavilanes GI, Morales Mayorga SG, Simbaña Quishpi MA. El rol de enfermería en cuidados paliativos: una revisión de literatura. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. 2022 Jun 15;3(3):124-37.

23. Chung V, Sun V, Ruel N, Smith TJ, Ferrell BR. Improving Palliative Care and Quality of Life in Pancreatic Cancer Patients. *J Palliat Med*. 2022 May 1;25(5):720-7.

24. Vilca Ruiz AS, López Pérez GP. La muerte como proceso natural en la fase terminal. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. 2022 Jul 30;3(5):34-47.

25. Arias Tuapanta TJ, Cusme Torres NA. CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PERTENECIENTES A SOLCA NÚCLEO DE TUNGURAHUA. *Enfermería Investiga*. 2021 Jul 3;6(4):40-8.

26. Vogt J, Beyer F, Sistermanns J, Kuon J, Kahl C, Alt-Epping B, et al. Symptom Burden and Palliative Care Needs of Patients with Incurable Cancer at Diagnosis and During the Disease Course. *Oncologist*. 2021 Jun 1;26(6):e1058-65.

27. Rosa W, Dahlin C, Battista V, Finlayson C, Wisniewski R, Greer K, et al. Primary Palliative Care Clinical Implications: Oncology Nursing During the COVID-19 Pandemic. *Clin J Oncol Nurs*. 2021 Apr 1;25(2):119-25.

28. El-Jawahri A, LeBlanc TW, Kavanaugh A, Webb JA, Jackson VA, Campbell TC, et al. Effectiveness of Integrated Palliative and Oncology Care for Patients With Acute Myeloid Leukemia. *JAMA Oncol*. 2021 Feb 1;7(2):238.

29. Rodenbach RA, Althouse AD, Schenker Y, Smith TJ, Chu E, White DB, et al. Relationships Between Advanced Cancer Patients' Worry About Dying and Illness Understanding, Treatment Preferences, and Advance Care Planning. *J Pain Symptom Manage*. 2021 Apr;61(4):723-731.e1.

30. Ferrell B, Chung V, Hughes MT, Koczywas M, Azad NS, Ruel NH, et al. A Palliative Care Intervention for Patients on Phase 1 Studies. *J Palliat Med*. 2021 Jun 1;24(6):846-56.

31. Warth M, Koehler F, Brehmen M, Weber M, Bardenheuer HJ, Ditzen B, et al. "Song of Life": Results of a multicenter randomized trial on the effects of biographical music therapy in palliative care. *Palliat Med*. 2021 Jun 20;35(6):1126-36.

32. Cortijo-Palacios X, Contreras-Bello R, Gutiérrez-García C, Cadena-Barajas M, Cibrián Llanderal T. Descripción y análisis de la sintomatología asociada al dolor en pacientes oncológicos en cuidados paliativos. *REVISTA BIOMÉDICA*. 2020 Sep 14;31(3).

33. Valero-Cantero I, Martínez-Valero FJ, Espinar-Toledo M, Casals C, Barón-López FJ, Vázquez-Sánchez MÁ. Complementary music therapy for cancer patients in at-home palliative care and their caregivers: protocol for a multicentre randomised controlled trial. *BMC Palliat Care*. 2020 Dec 2;19(1):61.

34. Wittenberg E, Reb A, Kanter E. Communicating with Patients and Families Around Difficult Topics in

Cancer Care Using the COMFORT Communication Curriculum. *Semin Oncol Nurs.* 2018 Aug;34(3):264-73.

35. Real-Cotto Jhony Joe QBRMTCJPPPGRJFLE. Incidencia de cáncer en el hospital de la SOLCA Guayaquil. 2019; Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000200005&lng=es.

36. Santana RF, Passareles DM do A, Almeida AR. Nursing diagnoses in oncology palliative care: integrative review. *Enfermería Global.* 2019 Jun 11;18(3):579-611.

37. Crawford GB, Dzierżanowski T, Hauser K, Larkin P, Luque-Blanco AI, Murphy I, et al. Care of the adult cancer patient at the end of life: ESMO Clinical Practice Guidelines. *ESMO Open.* 2021 Aug;6(4):100225.

38. Krug K, Bossert J, Deis N, Krisam J, Villalobos M, Siegle A, et al. Effects of an Interprofessional Communication Approach on Support Needs, Quality of Life, and Mood of Patients with Advanced Lung Cancer: A Randomized Trial. *Oncologist.* 2021 Aug 1;26(8):e1445-59.

39. Zaki-Nejad M, Nikbakht-Nasrabadi A, Manookian A, Shamshiri A. The effect of dignity therapy on the quality of life of patients with cancer receiving palliative care. *Iran J Nurs Midwifery Res.* 2020;25(4):286.

40. Lisseth Acurio-Barre SI, Alejandrina Vásquez-Morán III B, Rocío Quijije-Chavez VI. El rol de la enfermería en los cuidados paliativos. *Dominio de las Ciencias.* 2022;8(2):520-30.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Curación de datos: Grace Pamela López Pérez.

Análisis formal: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Adquisición de fondos: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Investigación: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Metodología: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Administración del proyecto: Grace Pamela López Pérez.

Recursos: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Software: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Supervisión: Grace Pamela López Pérez.

Validación: Grace Pamela López Pérez.

Visualización: Nieves Liseth Cañaverall Estrella.

Redacción - borrador original: Nieves Liseth Cañaverall Estrella, Grace Pamela López Pérez.

Redacción - revisión y edición: Nieves Liseth Cañaverall Estrella, Grace Pamela López Pérez.