




## ARTÍCULO DE REVISIÓN

### Asistencia paliativa del personal de enfermería para los pacientes con cáncer en etapa terminal. Revisión sistemática

#### Palliative care of nursing staff for patients with terminal cancer. Systematic review

Kevin Steven Rodríguez-Muñoz<sup>1</sup> , Silvia Vanessa Calva-Rojas<sup>2</sup> , Julio Rodrigo Morillo-Cano<sup>3\*</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

\*Autor para la correspondencia: [ut.juliomorillo@uniandes.edu.ec](mailto:ut.juliomorillo@uniandes.edu.ec)

Recibido: 10 de noviembre 2024

Aprobado: 3 de diciembre 2024

#### RESUMEN

**Introducción:** los cuidados paliativos a los pacientes con cáncer terminal, permiten mejorar la calidad de vida, aliviar la carga de los síntomas, fortalecer la dimensión espiritual y emocional, y comprender mejor sobre su enfermedad.

**Objetivo:** identificar las actividades del personal de enfermería en el cuidado paliativo de los pacientes con cáncer terminal. **Método:** una revisión sistematizada, luego de una revisión de 80 artículos tanto en inglés como en español se consideraron 10, obtenidos de fuentes confiables que ofrece una visión global, objetiva y transparente de la información. **Resultados:** Los estudios analizados sugieren una relación significativa entre cuidados paliativos en enfermedad terminal y varios relacionados con sufrimiento tanto espiritual como emocional.

**Conclusiones:** cuidados que se brindan al final de la vida, existen un gran número de personas que conviven con esta

enfermedad para ello es importante la intervención del personal de enfermería para brindar los cuidados necesarios, de tal manera le permita al paciente comprender la integridad del proceso de enfermedad.

**Palabras clave:** Asistencia, Cuidados, Cáncer, Terminal, Personal, TESAURO de la UNESCO

#### ABSTRACT

**Introduction:** palliative care for terminally ill cancer patients improves their quality of life, relieves the burden of symptoms, strengthens the spiritual and emotional dimension, and provides a better understanding of their illness.

**Objective:** to identify the activities of nursing staff in palliative care for terminally ill cancer patients. **Method:** a systematic review, after a review of 80 articles in both English and Spanish, 10 were considered, obtained from reliable

sources that offer a global, objective and transparent view of the information.

**Result:** The studies analyzed suggest a significant relationship between palliative care in terminal illness and several related to spiritual and emotional suffering. **Conclusions:** care provided at the end of life, there are a large number of people who live with this disease, for this reason the intervention of nursing

staff is important to provide the necessary care, in such a way that allows the patient to understand the integrity of the disease process.

**Keywords:** Assistance, Care, Cancer, Terminal, Personal, UNESCO THESAURUS

#### Cómo citar este artículo:

Rodríguez Muñoz KS, Calva Rojas SV, Morillo Cano JR. Asistencia paliativa del personal de enfermería para los pacientes con cáncer en etapa terminal. Revisión sistemática. Gac Med Est [Internet]. 2024 [citado día mes año]; 5(3):e571. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/571>

## INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos que brindan el personal de enfermería a las personas enferma con cáncer terminal permiten mejorar la calidad de vida, aliviar la carga de los síntomas, fortalecer la dimensión espiritual y emocional, y comprender mejor sobre su enfermedad y la atención médica de apoyo. Estos cuidados que permiten controlar los síntomas y los efectos secundarios del cáncer y su tratamiento se conocen como cuidados paliativos o atención médica de apoyo, se centran en ayudar a que las personas en todos los estadios del cáncer, vivan con el mayor bienestar posible durante semanas, meses o años. <sup>(1)</sup>

Este tipo de cuidado que aborda las necesidades físicas, espirituales, emocionales y prácticas de una persona, se brinda al mismo tiempo que el tratamiento curativo en curso o por sí solo, donde también se ofrecen apoyo a los familiares, amigos y cuidadores de la persona enferma; los cuidados para enfermos terminales es ayudar a los que ya no reciben tratamiento para tratar a la enfermedad, y sus familiares puedan sobrellevar los efectos físicos y emocionales de la muerte y la agonía. <sup>(2)</sup> Los cuidados para enfermos terminales se pueden brindar en el hogar o en un centro especializado.

Los cuidados paliativos no son una cura para el cáncer, en cambio, es garantizar los cuidados compasivos que ofrezcan la más alta calidad de vida posible, es mejorar la calidad de vida de la persona enferma a partir de: el tratamiento de los síntomas y los efectos secundarios del cáncer y su tratamiento. Los medicamentos, la fisioterapia, la rehabilitación, los masajes y una amplia variedad de otras terapias se utilizan para controlar el dolor, las náuseas, la falta de aliento, el insomnio y otros síntomas físicos. La satisfacción de las necesidades prácticas de la persona enferma.



Estas personas enfermas con cáncer terminal, reciben ayuda para abordar las cuestiones financieras, legales y de transporte, las inquietudes laborales y mucho más. <sup>(3)</sup> El tratamiento de las necesidades emocionales y sociales de la persona enferma. Se ofrecen recursos para abordar cuestiones tales como la depresión, la ansiedad y el temor. El abordaje de las necesidades o inquietudes espirituales de la persona enferma.

Los expertos en cuidados paliativos colaboran para que las personas exploren su fe y sus creencias mientras se esfuerzan por aceptar el concepto del final de la vida, y también ayudan con las ceremonias o los rituales religiosos. El apoyo para los familiares, amigos y cuidadores de personas enfermas. Los seres queridos reciben apoyo emocional y práctico mientras se esfuerzan por sobrellevar los desafíos que conllevan los cuidados y la pérdida de un ser amado. <sup>(4)</sup>

Existen patrones de valoración de necesidades, de diversas escalas, pero en la persona enferma que se aqueja de una enfermedad terminal, para mejorar la calidad de vida se define como: la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto extenso y complejo que engloba la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con las características sobresalientes del entorno. <sup>(5)</sup>

#### Funciones específica del cuidado

- Función cuidadora: el desarrollo del cuidado a la persona con una enfermedad terminal, debemos contemplarlo en tres vertientes:

Cuidados básicos generales: se encamina en proporcionar a la persona enferma el máximo confort en cada momento (cuidados de la piel, eliminación, reposo, sueño). <sup>(6)</sup>

Cuidados preventivos: su fin es evitar los problemas que suelen desarrollar con frecuencia estas personas enfermas (bucales, estreñimiento, sangrados y entre los emocionales: miedo, ansiedad, tristeza). <sup>(2,6)</sup>

Cuidados sintomáticos: son aquellos que se realizan para intentar resolver o paliar los estados patológicos que aparecen (micosis, úlceras, anorexia, constipación abdominal, disnea). <sup>(6)</sup>

- Función protectora: mantener un ambiente seguro, se encarga de prevenir lesiones y protege a la persona enferma de efectos adversos que se relacionan con el tratamiento, las técnicas, etc.

Defiende los derechos humanos y legales de la persona enferma y le ayuda a ejercer esos derechos en caso necesario. Al tener el horizonte del principio de autonomía, como eje del cuidado. <sup>(7)</sup>

La realidad del cuidar con cuidado a la persona enferma que sufre una enfermedad terminal debe fundamentarse en el aprecio y reconocimiento de la dignidad y valor de estos enfermos. <sup>(8)</sup>

Al seguir el aporte de los cuidados enfermeros del libro Avances de los Cuidados Paliativos, se aprende del cuidado a una persona en fase terminal de su enfermedad y cercana a la muerte, descubrir estos cuidados de cada uno de las distintas personas enfermas, a superar los prejuicios y temores ante el proceso de morir y la muerte.

Se aprende a escuchar, no solo a oír, a darles la información adecuada a la que solicitan, sin mentiras añadidas. A estrechar la mano hasta el final, permanecer serenos frente al sufrimiento y la muerte.

Reflexionar y pensar en los que nos resultaron difíciles de soportar y cuya muerte nos causó alivio. <sup>(7)</sup> Este estudio se centra en responder a la pregunta de investigación: ¿Cómo influye las actividades del personal de enfermería en el cuidado paliativo de las personas enfermas con cáncer terminal?

Para abordar esta pregunta, se llevará a cabo una revisión sistematizada de la literatura del tema. <sup>(7)</sup>

El cáncer en la etapa avanzada se considera aquel que no es curable. Puede recibir el nombre de cáncer en etapa final o cáncer terminal. Sin embargo, incurable, no significa no tratable. Las personas con cáncer en etapa avanzada tienen opciones de tratamiento y pueden mantener una buena calidad de vida. <sup>(9)</sup> Como resumen de lo anteriormente expuesto queremos transmitir para el cuidado a la persona con una enfermedad en fase terminal, de forma independiente del ámbito de actuación, hay una vertiente básica con dos aspectos que tienen que estar presentes:

- El enfoque integral de la persona enferma, en el que hay que abarcar los aspectos: físicos, emocionales, psicológicos, sociales y espirituales de la misma. <sup>(8)</sup>
- El apoyo a la familia y/o entorno afectivo, como instrumento indispensable para la prestación de cuidados y a la que hay que cuidar de la misma manera para ayudarles y evitar la claudicación emocional y a veces también física. <sup>(9)</sup>

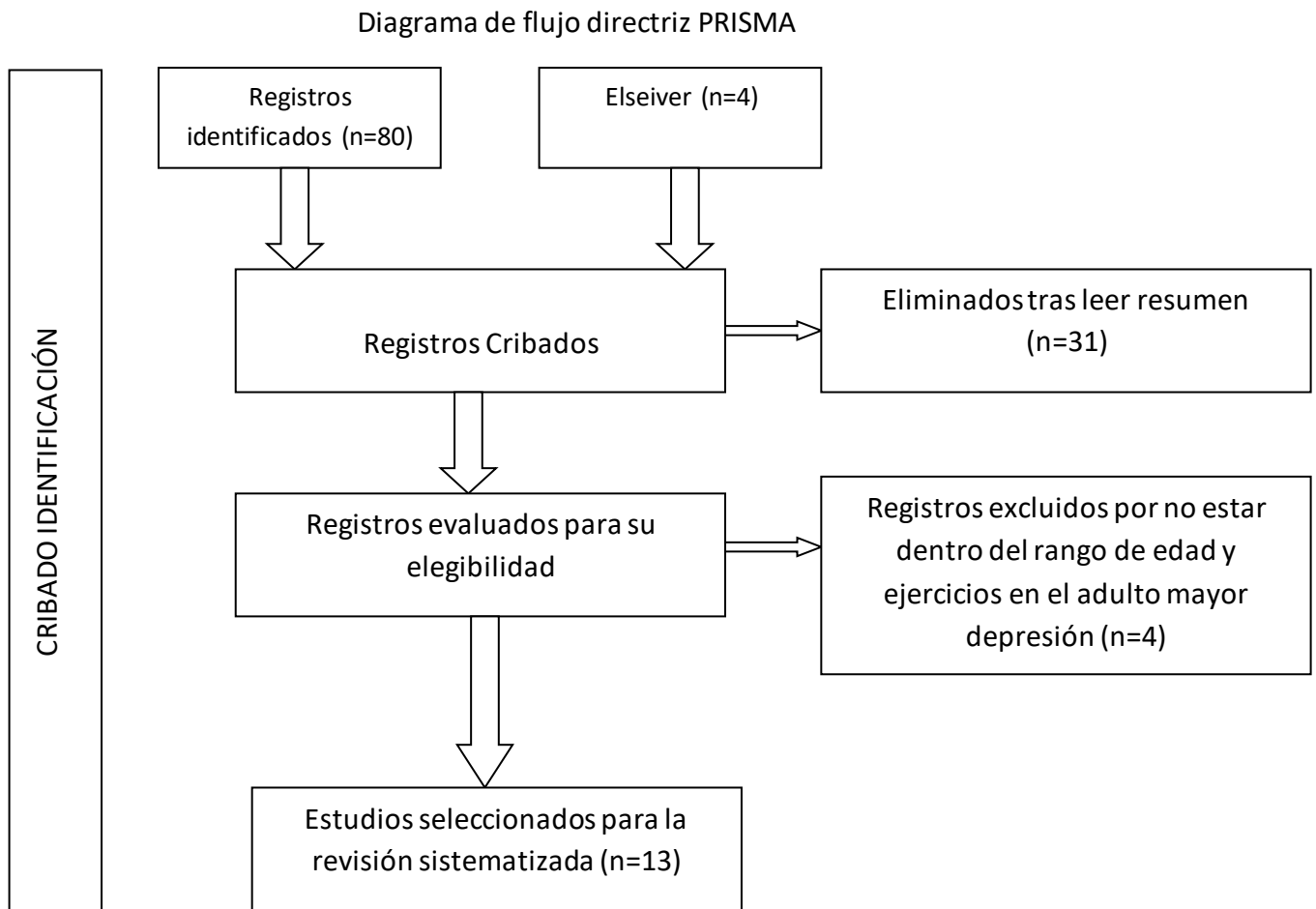
Esta investigación tiene como objetivo identificar las actividades del personal de enfermería en el cuidado paliativo de los pacientes con cáncer terminal.

## MÉTODO

Se trata de una revisión sistemática de la literatura, sobre la asistencia paliativa del personal de enfermería para los pacientes con cáncer en etapa terminal, caracterizada en cuatro dimensiones. <sup>(10)</sup> Se revisó bibliografía en las bases de datos indexadas como PubMed, Google Académico, Trip Medical Database y British Medical Journal (BMJ), en el

periodo 2019-2024. El presente trabajo sigue las pautas de la declaración PRISMA 2020.  
(11)

En esta fase se usó un diagrama de flujo correspondiente a la declaración Prisma para llegar a un total de 10 artículos, donde se tuvo en cuenta criterios de inclusión y exclusión. Criterios de inclusión: tipo de idiomas: español período de publicación: Del 2019 al 2024. Artículo original de investigación, sistematización o revisión y calidad de los artículos. Criterios de exclusión: literatura gris y estudios relacionados con trabajos de grado, artículos que no pueden consultarse el texto completo, de pocas referencias, que no sean publicados en el periodo establecido.



Fuente. Diagrama de flujo prisma elaborado por Autoría propia

## RESULTADOS

Se analizaron estudios significativos con el fin de extraer datos que contribuyen de manera crucial al desarrollo del estudio, estos autores revelaron que un gran número de personas conviven con cáncer en cualquier etapa de la enfermedad, con todas las repercusiones físicas, emocionales y socio-culturales. Plantean la necesidad de intervenciones por personal capacitado para mejorar la calidad de vida, alivio del

sufrimiento, dolor y acompañamiento de los familiares. Para identificar las partes de esta tabla se representan de la siguiente forma (figura 1):

O. / Objetivo

F.I. / Fuente de Información

R.S.E. / Riesgo y sesgo de los estudios individuales.

M. / Metodología

M.T. / Muestra

S.R/ Síntesis de los resultados

L.E. / Limitaciones de la evidencia

I/ Implicación

**Figura 1.** Matriz Resumen Estructurado

TÍTULO	OBJETIVOS	MÉTODO	RESULTADOS	LIMITACIONES E IMPLICACIÓN
<b>1.</b> <b>Vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería 2020.</b> (1)	<b>Objetivo:</b> explora las experiencias de los pacientes con diagnóstico de cáncer, y la vivencia de los cuidados de enfermería, de tal manera que permita comprender la integralidad del proceso de la enfermedad.	Fuente de Información: Scielo Knowledge, Pudmed	Muestra: un gran número de personas conviven con cáncer en cualquier etapa de la enfermedad, con todas las repercusiones físicas, emocionales y socio-culturales.	Limitaciones de la evidencia: Exclusión de moderadores importantes
		Riesgo y sesgo de los estudios individuales: población; publicación; diferencias individuales	Síntesis de los resultados: Vivir con cáncer significa 1) Capacidad de adaptación, 2) Redescubrir emociones, 3) Ser consecuencia del tratamiento, y 4) Disociar mente y cuerpo.	Implicación: La vivencia del paciente con cáncer, sin duda es una compleja dinámica que siempre se verá beneficiada con la exploración cualitativa de su existencia, donde los análisis de los hallazgos proporcionados en su conjunto contribuyen sin duda a trascender y comprender mejor el fenómeno del cáncer. Con ello presentando desafíos importantes para la enfermería en materia de perfeccionar sus competencias para entregar un cuidado humano, comprensivo y particular
		Metodología. Meta-estudio cualitativo meta-datos y meta-síntesis		
<b>2.</b> <b>Cuidados paliativos como intervención de enfermería en los últimos días de vida: revisión sistemática. 2022</b> (12)	<b>O.</b> Aconsejar, sugerir, proponer y calmar el desconsuelo a través de la identificación precoz, la valoración y el tratamiento del sufrimiento entre otras complicaciones que se pueden presentar durante la enfermedad pueden ser emocionales y espirituales.	<b>F.I.</b> Guadalupe Ortiz-Mendoza Mayra Itzel Huerta-Baltaza Guadalupe Eréndira Montoya-Ramírez <b>R.yS.E.-</b> Del investigador Proceso de selección de artículos <b>M.</b> Revisión sistemática, artículos científicos, para la estrategia de búsqueda se establecieron los DeCS y MeSH, se validó la calidad de la literatura.	<b>M.T</b> 644 pacientes en fase terminal de los servicios de CP, con un promedio de edad de 45.4 años <b>S.R.</b> Se encontró efectividad en las intervenciones realizadas para mejorar la calidad de vida, alivio del sufrimiento, dolor y acompañamiento de los familiares.	<b>L.E.</b> Las intervenciones de enfermería en CP originan perfeccionamientos en el cuidado en la subsistencia de los enfermos terminales y la familia, asimismo la vigilancia en la aparición de síntomas, depreciación en la sobrecarga emocional percibida por causa de la enfermedad,  <b>I.</b> Evaluar el efecto de un entrenamiento de fuerza con característica socializadora y lúdica sobre la depresión en adultos mayores con anteposición de cabeza y cuello.

<p><b>3. Necesidades de cuidado o de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio. 2020</b> (13)</p>	<p><b>O.</b> Caracterizar las necesidades de cuidado de la salud de pacientes con cáncer en algunas unidades ambulatorias de oncología. El estudio se orientó a evaluar directamente las necesidades de ayuda percibidas por el paciente, para priorizar el cuidado que requieren los pacientes de acuerdo con las necesidades de mayor nivel, de manera que permitan la prevención o al menos la reducción de problemas a través de intervenciones tempranas y apropiadas.</p>	<p><b>F.I.</b> Scielo Arévalo-Vanegas a, Cuavas-Bohada M, Martínez-de la Hoz J, Ochoa-Gutiérrez L, Bohórquez-Moreno C <b>R. y S.E.</b> –De inclusión. <b>M.</b> cualitativa cuantitativa</p>	<p><b>M.T</b>173 pacientes <b>S.R.</b> Con el aumento de la expectativa de vida, son más las personas que logran arribar a esta etapa; sin embargo, no son pocos los que cuando lo hacen se quejan de las limitaciones que experimentan.</p>	<p><b>L.E.</b> El cuidado de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio, de acuerdo con su clasificación en dominios en orden de frecuencia, así: factores físicos y vida cotidiana, las relacionadas con el sistema de salud e información, factores psicológicos, aspectos de la sexualidad y finalmente, las necesidades apoyo y cuidado del paciente. <b>I.</b> La información obtenida de necesidades insatisfechas en pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio, es útil para planificar la gestión del cuidado de estos pacientes en las unidades donde se realizó el estudio, y también puede ayudar a otras unidades similares para establecer estrategias que mejoren los cuidados de enfermería.</p>
<p>4. Tres pasos principales en la atención al final de la vida. 2021</p>	<p><b>O.</b> analizar su situación funcional global, soporte sociofamiliar y falta de respuesta a los tratamientos que en la presencia de factores pronósticos concretos.</p>	<p><b>F.I.</b> Scielo <b>R. y S.E.</b> Los estímulos fueron breves segmentos de programas más largos, lo que podría limitar la generalización de los resultados.</p>	<p><b>S.R.</b> En estos momentos es especialmente importante aumentar la disponibilidad y dedicación al paciente y a la familia para valorar necesidades físicas, psicológicas y espirituales y revisar periódicamente los objetivos terapéuticos y de bienestar, proporcionando.</p>	<p><b>L.E.</b> La evolución de esta etapa suele ser progresiva, pero con frecuentes cambios rápidos de situación o crisis debidas a infecciones, hemorragias, aparición de nuevos síntomas o aumento de los preexistentes, fallo orgánico multisistémico <b>I.</b> Es importante anticiparnos y dar consejos fáciles y prácticos a los familiares sobre cómo reconocer la muerte de la persona, su actuación, como contactar con la funeraria, traslados y costes, etc.</p>
<p>5. Confort de los pacien</p>	<p><b>O.</b> Identificar y sintetizar las investigaciones que tratan sobre el confort de los</p>	<p><b>F.I.</b> Scielo. <b>R. y S. E.</b> Los estudios seleccionados se sometieron a análisis de contenido, con la</p>	<p><b>M.T</b>No obtiene <b>S.R</b> La síntesis de los estudios analizados indica que las principales</p>	<p><b>I.</b> Los estudios demostraron que varias intervenciones no farmacológicas, que parecen triviales y de poca complejidad tecnológica (como disponibilidad, cariño, apoyo, bañarse) tienen la capacidad de afectar significativamente el estado de</p>



<p><b>tes en cuidados paliativos: una revisión integradora. 2021</b><sup>(2)</sup></p>	<p>pacientes en cuidados paliativos</p>	<p>ayuda del software Interface de R pour les Analyzes  <b>M.</b> Se realizó una revisión integradora de forma sistemática</p>	<p>estrategias utilizadas para atenuar las necesidades de confort de los pacientes en cuidados paliativos son el apoyo (del equipo, social y familiar), contacto físico, cariño, comunicación, conocimiento, alivio del dolor, gentileza, bañarse, musicoterapia, radioterapia, contacto con el ambiente externo</p>	<p>confort de los pacientes</p>
<p><b>6. Cuidados paliativos en la atención primaria en función de la comorbilidad del paciente. 2022</b><sup>(15)</sup></p>	<p><b>O.</b> Verificar en la literatura los cuidados paliativos en la atención primaria en función de la comorbilidad del paciente.</p>	<p><b>F.I.</b> Scielo  <b>R. y S. E.</b>          – De confirmación          -De selección  <b>M.</b> Revisión sistemática en la literatura científica a partir del procedimiento PRISMA.</p>	<p><b>M.T.</b>38 pacientes  <b>S.R.:</b> 15 artículos relacionados al tema.</p>	<p><b>L.E.</b> Los Cuidados Paliativos son el enfoque que mejora la calidad de vida de estos enfermos y de sus familias (independientemente de la edad), por lo tanto, estos cuidados son transversales (deben proporcionarlos todos los profesionales sanitarios en todos sus contextos asistenciales) y continuados según cada fase evolutiva  <b>I.</b> Los cuidados paliativos en atención primaria por parte del personal de enfermería, debe ser desarrollado desde una concepción holística del paciente en conformidad</p>
<p><b>7. Cuidados paliativos: conocimiento de los pacientes oncológicos y de sus cuidadores. 2021</b><sup>(16)</sup></p>	<p><b>O.</b> Comprobar la percepción sobre los cuidados paliativos, las directivas anticipadas de voluntad y el orden de no reanimar de los pacientes oncológicos y de sus cuidadores</p>	<p><b>F.I.</b> Scielo  <b>R. y S.E.</b>—de respuestas autoinformada  <b>M.T</b> Se trata de una investigación descriptiva cuantitativa</p>	<p><b>E.I.</b> 200 participantes (100 pacientes oncológicos y 100 cuidadores informales)  <b>S.R</b> Importancia de los profesionales de la salud en la percepción de los cuidadores sobre su propia capacidad para ejercer esta función.</p>	<p><b>L.E.</b> Hablar de la muerte en la relación médico-paciente sigue siendo una tarea difícil, principalmente por dos razones. La primera es la incapacidad de enfrentarse al sufrimiento de otros, relacionada con la confrontación de la propia finitud –  <b>I.</b> Con el descubrimiento de nuevos tipos de cáncer, los equipos de salud necesitaron adaptarse a un nuevo escenario en el que la etapa terminal de la vida está cada vez más presente.</p>
<p><b>8. ¿Ahora sí cuidados paliativos es parte de la medicina?. 2021</b><sup>(17)</sup></p>	<p><b>O.</b> Misión y de la forma de trabajo de los cuidados paliativos</p>	<p><b>F.I.</b> Scielo.  <b>R y S.E.</b>          Investigación es cuantitativo de tipo descriptivo  <b>M.</b> Revisión sistemática Metodológica.</p>	<p><b>M.T</b> No contiene  <b>S.R.</b> Ahora los sistemas de salud del mundo hablan de humanización de la medicina y giraron sobre su hombro y se dan cuenta de que ya existe, pero que pocos han tenido la oportunidad de</p>	<p><b>L.E.</b> Es ahora que, desde la formación básica de todos los componentes de nuestro (y todo) el sistema de salud, tenemos la responsabilidad de incorporar a la currícula de los estudiantes de medicina, enfermería, psicología y trabajo social la disciplina Cuidados Paliativos, porque esta pandemia va a pasar, pero vamos a seguir siendo simples mortales.  <b>I.</b> Ahora, los médicos, los enfermeros, los psicólogos, los trabajadores sociales, los nutricionistas, los fisioterapeutas y todos los</p>



			formarse en ello.	componentes del sistema de salud piden, exigen, necesitan aprender la disciplina Cuidados Paliativos.
<b>9. Definiciones, criterios diagnósticos y valoración de terminalidad en enfermedades crónicas oncológicas y no oncológicas. 2020</b> (18)	<b>O.</b> Hacer un compendio de las definiciones operacionales de esta condición, describir criterios diagnósticos específicos de terminalidad, resumir instrumentos para identificar necesidad de cuidados paliativos y escalas de pronóstico publicadas en la literatura científica.	<b>F,I Scielo</b> <b>R. y S.E.</b> —de selección de entorno de recopilación de datos. <b>M.</b> Estudio observacional, analítico y prospectivo.	<b>M.T</b> 40 personas <b>S.R.</b> La evolución de la enfermedad crónica es variable. En el cáncer el deterioro es lento y progresivo, y, la mayoría de veces, finaliza por cuadros infecciosos agudos en menos de seis meses de diagnosticada la fase terminal.	<b>L.E.</b> Existe enfermedad no recuperable en cuadros agudos, relacionada a evolución de infecciones sistémicas con falla multiorgánica, hemorragias cerebrales masivas o consecuencias de eventos traumáticos graves <b>I.</b> Sin embargo, conocer la magnitud del problema de salud y determinar un pronóstico del paciente es fundamental para plantear la toma de decisiones al final de la vida.
<b>10. Cuidados paliativos en pacientes oncológicos pertenecientes a solca núcleo de tungurahua. 2023</b> (19)	<b>O.</b> Establecer las actividades del personal de enfermería en el cuidado paliativo de los pacientes oncológicos y determinar la validez y fiabilidad de la Escala de Dificultades en los Cuidados Paliativos (PCDS).	<b>R. y S. E.</b> La fisioterapia puede ayudar a los pacientes a mejorar su estado de ánimo, disminuir la ansiedad, mejorar la calidad de vida y reducir los síntomas de los trastornos mentales a través de la conciencia del movimiento corporal y el ejercicio. <b>M.</b> Investigación observacional, descriptiva	<b>M.T</b> 28 enfermeras <b>S.R.</b> se evidenció un predominio género femenino (85,72 %), edad 30-39 años (39,28 %), nivel educativo licenciadas (42,85 %), los cuidados paliativos de los licenciados(as) fueron: tratamiento del dolor 12 (100%), apoyo psicológico y cuidados de la piel 9 (75 %), el personal auxiliar realizó apoyo nutricional por vía enteral 16 (100 %)	<b>L.E.</b> Cuidado integral de los pacientes con enfermedades terminales, su práctica clínica se basa en la filosofía de mejorar la calidad de vida, aliviar la carga de los síntomas, fortalecer la dimensión espiritual, mejorar la comprensión de la enfermedad y del proceso de muerte en su transición al final de la vida. <b>I.</b> Las acciones de las enfermeras en los cuidados paliativos incluyen el apoyo terapéutico, psicológico y cuidados de la piel.

Fuente: 10 artículos incluidos para la revisión

Elaborado por: Autoría Propia

## DISCUSIÓN

Es de suma importancia la minuciosidad en el análisis de los resultados que se obtuvo en esta revisión. Esto permite la oportunidad de profundizar en aspectos que guardan una relación estrecha con el objeto de estudio.

Los estudios<sup>(1,2,5)</sup> revelan sobre los cuidados paliativos según la OMS,<sup>(20)</sup> son cuidados que se brindan al final de la vida, existen un gran número de personas que conviven con esta enfermedad para ello es importante la intervención del personal de enfermería para brindar los cuidados necesarios, de tal manera le permita a la persona enferma, comprender la integridad del proceso de enfermedad con el objetivo de aconsejar,



sugerir, proponer como calmar la angustia a través de la valoración y el tratamiento para aliviar el sufrimiento de las personas que padecen esta patología y a su vez las complicaciones que pueden ser emocionales y espirituales.

También es necesario el dialogo continuo tanto para el paciente como para los familiares y el equipo asistencial para identificar las necesidades y las expectativas para la correcta toma de decisiones y de esta manera saber cómo atender aun persona en estado crítico.  
(2)

Por otro lado, se coincide con el estudio de Mado <sup>(21)</sup> donde los pacientes con una enfermedad terminal pueden presentar episodios de deterioro agudo con una fragilidad extrema y una demencia avanzada, donde presenta un deterioro cognitivo lento y progresivo hasta su avance terminal para ello es necesario una asistencia planificada y consensuada para los pacientes, todo el personal médico debe seguir y respetar las medidas y acciones planificadas y registradas para el paciente y sus cuidadores.

En los momentos finales se hace necesario, la dedicación tanto para la persona enferma como a familiares para solventar sus necesidades físicas, psicológicas y espirituales, proporcionar la información y educación sobre los cuidados generales para el paciente. <sup>(5)</sup> Azutti y colaboradores, <sup>(9)</sup> tratan sobre los cuidados paliativos en atención primaria por parte del personal de enfermería, debe desarrollarse desde una concepción holística de la persona enferma en conformidad de trasladar esta visión a los planes formativos en los estudios de pre y posgrado, considerar involucrar y sus posibles complicaciones por comorbilidad.

Para ellos, el contexto de los cuidados paliativos es de importancia, ya que resalta la diferencia entre eutanasia (cuando existe una provocación intencional del médico que busca la terminación de la vida del paciente) y la ortotanasia (muerte apropiada, en el tiempo cierto). Consiste en la no utilización de procedimientos innecesarios e inhumanos con el fin de superar el proceso natural, que implicaría un aumento de sufrimiento. No anticipa la muerte de la persona con enfermedades incurables, sino que no prolonga de forma artificial el proceso natural de la muerte <sup>(10)</sup>

La eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento, se basa, no solo en aliviar el dolor físico del dolor sino, para en el cuidado integral de la persona enferma, el cual se traduce con respeto de la persona hasta su muerte mediante la asistencia tanto del personal médico, como del personal de enfermería y el confort en una etapa vital tan compleja como es la enfermedad avanzada o terminal. <sup>(8)</sup>

## CONCLUSIONES

Los cuidados paliativos se enfocan en tratar el dolor y los síntomas, con frecuencia se ofrecen cuidados paliativos tan pronto como se diagnostica el cáncer, se proporcionan al mismo tiempo que el tratamiento del cáncer, y continúan después de concluir con el

tratamiento. Se trata de asegurar que se aborden todas las necesidades de atención de las personas con esta enfermedad, para ello es fundamental los cuidados, el personal médico conjunto con el de enfermería con el único objetivo de brindar los cuidados necesarios para su comodidad, tranquilidad tanto emocional, mental, social y espiritual de una persona y de esta manera mejorar la calidad de vida de la persona enferma.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hermosilla-Ávila A, Sanhueza-Alvarado O. La vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería. Rev Cuid [Internet]. 2020 Abril, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 11(1): e782. DOI: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.782>
2. Souza dos Santos MC, Jaramillo Garcia RÁ, Borges da Silva ÁM. Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. Enferm. glob. [online]. 2021, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 20(61), pp.420-465. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.420751>.
3. Pacheco-feijoo G, Podesta-Gavilano L, Quevedo-Porras K, Amado-Tineo J. Factores asociados a la calidad de vida en pacientes con cáncer en una unidad de terapia del dolor de la seguridad social. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2023, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 23(2), pp.62-70. DOI: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v23i2.5649>
4. Laucirica-Hernández CO, García-Güell A, Castro-Junco I, Abreu-Alonso D, Herrera-Suárez A, Sangroniz-Viart T. Cuidados paliativos al final de la vida: visión comparativa en dos décadas. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2022 Oct, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 44(5): 834-849. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242022000500834&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000500834&lng=es).
5. Ayala-Salinas RA, Ponce-Gómez G, Carmona-Mejía B. Necesidades de cuidados paliativos en el Paciente Crónico Degenerativo Complejo. Enferm. glob. [Internet]. 2023, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 22(69): 167-192. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.513611>.
6. García-Espinosa P. Cuidados paliativos, su importancia y falta de diseminación en el pregrado de medicina. Salud pública Méx. [Internet]. 2021 Dic, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 63(6): 827-827. DOI: <https://doi.org/10.21149/13127>.
7. Antueno Silberberg Pilar de and A. Eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento. Pers. Bioét. [Internet]. 2018, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 22(2), pp.367-380. ISSN 0123-3122. <https://doi.org/10.5294/pebi.2018.22.2.12>.



8. ¿Ahora sí cuidados paliativos es parte de la medicina? Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2021,[consultado el 17 de Sept de 2024]; 10(1), pp.1-2. DOI: <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2570>.
9. azutti SRG, Nascimento AF, Fumis RRL. Limitação de suporte avançado de vida em pacientes admitidos em unidade de terapia intensiva com cuidados paliativos integrados. Rev Bras Ter Intensiva [Internet]. 2016, [citado 15 Sept 2024]; 28(3):294-300. DOI: <https://doi.org/10.5935/0103-507X.20160042>.
10. Figueredo Borda N, Ramírez-Pereira M, Nurczyk S, Diaz-Videla V. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2019 Dic, [citado 2024 Sep 14];8(2): 22-33. DOI: <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1846>.
11. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. www.equator-network.org. [Internet]; 2020. [citado 14 ESept 2024]. Disponible en: <https://www.equatornetwork.org/reporting-guidelines/prisma/>.
12. Ortiz-Mendoza G, Huerta-Baltazar MI, Montoya-Ramírez GE, Cira-Huape JL, Correa-Vieyra G. Cuidados paliativos como intervención de enfermería en los últimos días de vida: revisión sistemática. Sanus [Internet]. 2022 Dic [citado 2024 Sep 19]; 7: e289. DOI: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.289>.
13. Arévalo-Vanegas A, Cuavas-Bohada M, Martínez-de la Hoz J, Ochoa-Gutiérrez L, Bohórquez-Moreno C. Identificación de necesidades de cuidados paliativos en Pacientes oncológicos: una revisión sistemática. Ciencia y Salud Virtual. [Internet], (2021). [citado 2024 Sep 19];13(1), pp. (Versión Preprint). DOI: <https://doi.org/10.22519/21455333.1544>.
14. de Martín Zurro A, Cano Pérez JF, Gené Badia J. 'Paciente con enfermedad avanzada irreversible', Compendio de Atención Primaria. Elsevier Connect. [Internet], 2021 diciembre 13 [citado 2024 Sept 19]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/tres-pasos-principales-en-la-atencion-al-final-de-la-vida>
15. Pinguil-Zaruma RM, Ramírez-Coronel AA, Mesa-Cano IC. Cuidados paliativos en la atención primaria en función de la comorbilidad del paciente. Salud y Vida [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Sep 20]; 6(11): 44-54. DOI: <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i11.1670>.
16. Belmino Chaves JH, Marques Angelo Neto L, Cavalcante Tavare VM, Pereira da Silva Tuller L, Tenório Santos C, Peçanha de Miranda Coelho JA. Cuidados paliativos en la atención primaria en función de la comorbilidad del paciente. Rev. Bioét. [Internet], 2021 Jul-Sep, [citado 2024 Sept 20];29(3). DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-80422021293488>.



17. Della Valle A. ¿Ahora sí cuidados paliativos es parte de la medicina?. Enfermería (Montevideo). [Internet]. 2021 Jun [citado 2024 Sep 19]; 10(1): 1-2. DOI: <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2570>.
18. Oscanoa Teodoro AJ. Definiciones, criterios diagnósticos y valoración de terminalidad en enfermedades crónicas oncológicas y no oncológicas. Horiz. Med. [Internet]. 2020 Jul [citado 2024 Sep 19];20(3): e1279. DOI: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n3.11>.
19. Arias Tuapanta TJ, Cusme Torres NA. Cuidados paliativos en pacientes oncológicos pertenecientes a solca núcleo de tungurahua. Arias T/Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. [Internet], 2021 jul- sept, [citado 2024 Sept 20];6(42021). Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1202/1058>
20. OMS. Cuidados paliativos. Organización Mundial de la Salud. [Internet], 2020. [Citado 14 Sept 2024]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/palliative-care>.
21. MADO, José y OSCANOA, Teodoro. Definiciones, criterios diagnósticos y valoración de terminalidad en enfermedades crónicas oncológicas y no oncológicas. Horiz. Med. [Internet]. 2020, [consultado el 17 de Sept de 2024]; 20(3), e1279. DOI: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n3.11>.

#### **Declaración de conflictos de intereses:**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

#### **Contribución de los autores:**

Conceptualización – Kevin Steven Rodríguez Muñoz.

Curación de datos – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Análisis formal – Kevin Steven Rodríguez Muñoz.

Adquisición de fondos – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Julio Rodrigo Morillo Cano.

Investigación – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Julio Rodrigo Morillo Cano.

Metodología – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Julio Rodrigo Morillo Cano

Administración del proyecto – Kevin Steven Rodríguez Muñoz

Supervisión – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Julio Rodrigo Morillo Cano

Validación – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Julio Rodrigo Morillo Cano

Visualización – Kevin Steven Rodríguez Muñoz, Silvia Vanessa Calva Rojas, Julio Rodrigo Morillo Cano



Redacción – Kevin Steven Rodríguez Muñoz.

**Financiación:**

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

