



**Universidad
Europea** VALENCIA

GRADO EN ENFERMERÍA

Trabajo Fin de Grado

LA IMPORTANCIA DE ENFERMERÍA EN LA ETAPA FINAL DE LA VIDA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Presentado por: Dña. Nerea Marí Quesada

Director: Dr. José Javier González Cervantes

AGRADECIMIENTOS

Transmitir mi más sincero agradecimiento a todos aquellos que han estado a mi lado a lo largo de esta preciosa etapa.

En primer lugar, a mi tutor el Dr. Jose Javier González Cervantes por su incalculable ayuda en la realización del trabajo, y por la confianza depositada en mi en todo momento. Por permitirme compartir esta experiencia con sus conocimientos sobre oncología, la rama de conocimiento que más me gusta.

A todo el profesorado de la Universidad Europea de Valencia por estos cuatro años de enseñanza que me han permitido formarme y llegar hasta aquí.

A mi familia, sobre todo a mis padres y a mi hermana por el esfuerzo que han hecho al ayudarme a alcanzar mi profesión soñada.

A Sergio, mi apoyo incondicional durante estos años.

A mis amigos, por animarme y estar siempre presentes.

Finalmente, a mis abuelos, que a pesar de que ya no estén, siempre me han apoyado a conseguir este sueño y han sido siempre una motivación para mí.

A todos, muchísimas gracias por estar a mi lado.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Definición de cáncer	1
1.2 Epidemiología	2
1.3 Metástasis	4
1.4 Cuidados paliativos	6
1.5 El proceso emocional del paciente terminal	7
1.6 Sintomatología	8
2. JUSTIFICACIÓN	10
3. HIPÓTESIS	11
4. OBJETIVOS	12
4.1 Objetivo principal	12
4.2 Objetivos específicos	12
5. MATERIAL Y MÉTODOS	13
5.1 Tipo de diseño	13
5.2 Población diana	13
5.3 Población de estudio	13
5.3.1 Criterios de inclusión	14
5.3.2 Criterios de exclusión	14
5.4 Estrategia de búsqueda	14
5.5 Operadores booleanos y búsqueda avanzada	15
5.6 Diagrama de flujos	16
5.7 Pregunta PICO	17
6. RESULTADOS	18
7. DISCUSIÓN	21
8. CONCLUSIONES	23
9. BIBLIOGRAFÍA	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Incidencia estimada de tumores en la población mundial	3
Figura 2. Imágenes de resonancia magnética.....	4
Figura 3. Necesidades no cubiertas supervivientes de cáncer.....	9
Figura 4. Pregunta PICO.....	17

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nuevos casos de cáncer detectados al año en España (2015-2021)	1
Tabla 2. Resultados de estudio de revisión bibliográfica.....	18

ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

OMS *Organización Mundial de la Salud*

INE *Instituto Nacional de Estadística*

SEOM *Sociedad Española de Oncología Médica*

CP *Cuidados Paliativos*

SEEO *Sociedad Española de Enfermería Oncológica*

RESUMEN

Introducción: El cáncer ha ido en aumento las últimas décadas según datos del Instituto Nacional de Estadística, los cuidados de enfermería en la última etapa de la vida en pacientes que sufren esta enfermedad son de suma importancia, por ende, estudiar la implicación de enfermería en estos procesos y la importancia que esta conlleva debe ser una prioridad, ya que el bienestar y la mejora de la sintomatología de estos pacientes debe ser el epicentro del cuidado.

Objetivo: Analizar el impacto de los profesionales de enfermería en los pacientes oncológicos adultos en la etapa final de vida para una evaluación en los cuidados paliativos.

Material y métodos: Se trata de una revisión bibliográfica sobre la importancia del cuidado enfermero en la etapa final de la vida en pacientes oncológicos se llevó a cabo en las bases de datos de EBSCO host; MEDLINE Complete, CINAHL with full text, Psychology y behavioral sciences collection, Sportdiscuss with full text, Web of Science, Scopus, Google Academic.

Resultados: Se seleccionaron un total de 51 artículos, de los cuales se utilizaron 9 para el análisis de resultados, siendo estos de gran relevancia científica, publicaciones académicas arbitradas, con un rango acotado de los últimos 5 años.

Conclusiones: Los profesionales de enfermería tienen un papel imprescindible en la etapa final de la vida en pacientes oncológicos adultos, estos proporcionan una mejora en el bienestar, mejoran la sintomatología, por ende, la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: enfermería, oncología, cuidados paliativos, metástasis y cáncer.

ABSTRACT

Introduction: Cancer has been increasing in recent decades according to data from the National Institute of Statistics, nursing care in the last stage of life in patients suffering from this disease is of the utmost importance, therefore, studying the involvement of nursing in These processes and the importance that this entails must be a priority, since the well-being and improvement of the symptoms of these patients must be the epicenter of care.

Objective: To analyze the impact of nursing professionals on adult cancer patients in the final stage of life for an evaluation in palliative care.

Material and methods: This is a bibliographic review on the importance of nursing care in the final stage of life in cancer patients. It was carried out in the EBSCO host databases; MEDLINE Complete, CINAHL with full text, Psychology and behavioral sciences collection, Sportdiscuss with full text, Web of Science, Scopus, Google Academic

Results: A total of 51 articles were selected, of which 9 were used for the analysis of results, these being of great scientific relevance, peer-reviewed academic publications, with a limited range of the last 5 years.

Conclusions: Nursing professionals have an essential role in the final stage of life in adult cancer patients, they provide an improvement in well-being, improve symptoms and therefore, the quality of life of patients.

Keywords: nursing, oncology, palliative care, metastasis and cancer.

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Definición de cáncer

El cáncer es una de las enfermedades más temidas y presentes en la sociedad, para entender qué es esta patología, la OMS (Organización Mundial de la Salud) la define como: «Cáncer» es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo; también se habla de «tumores malignos» o «neoplasias malignas». Una característica definitoria del cáncer es la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos, un proceso que se denomina «metástasis». (OMS, 2021)

El cáncer en España actualmente tiene una alta incidencia, mortalidad y prevalencia. Mientras que en el año 1900 el cáncer ocupaba tan solo la 7ª causa de muerte de los españoles, hoy se ha convertido en la primera en el varón y la segunda en la mujer, siendo el responsable del 27% de las muertes que anualmente se producen en España. Las previsiones son además negativas, la incidencia de cáncer irá aumentando en los próximos años. (Díaz Rubio, 2019)

En España, según datos del Instituto Nacional de Estadística, el diagnóstico del cáncer ha ido en aumento progresivo desde los últimos años. Si se observa el intervalo desde 2015 hasta 2021 en la tabla 1, en 2015 hubo 258.913 personas diagnosticadas y en 2021, 282.421 casos, esto significa que en tan sólo 6 años ha incrementado 23.508 nuevos casos según datos, por esta tendencia en alza se debe dar importancia a los cuidados de los pacientes oncológicos.

Tabla 1 Nuevos casos de cáncer detectados al año en España. (2015-2021)



Obtenido de: <https://www.epdata.es/datos/cancer-espana-datos-estadisticas/> EPDATA. (2021, 8 diciembre).

1.2 Epidemiología

En las etapas finales de la vida en pacientes oncológicos, el papel de enfermería cursa de gran importancia, esto se ve favorecido por diversos factores que se llevan a cabo para que Enfermería tenga una gran relevancia en dicho proceso. “Enfermería asume un papel determinante en el cuidado de los usuarios con cáncer sometidos a diferentes terapéuticas oncológicas, con roles que están orientados en gran medida a la identificación y el manejo de aspectos ligados con los síntomas.” (Carrillo-González, 2017)

Uno de los factores que influyen en la importancia de tratar este tema son los datos epidemiológicos. Como es sabido, el aumento de la esperanza de vida supone que más personas alcancen una edad en la que su salud física y mental se puede deteriorar. La vulnerabilidad de estas personas se manifiesta especialmente en la salud, y en la dificultad para satisfacer sus necesidades vitales. (Sonia de Paz Cobo, 2021)

El aumento de la esperanza de vida se debe a las mejoras en los niveles de vida, en el avance científico y social que se ha establecido en el último siglo, por ende, en una mejora en la calidad de vida de la población, la cual se sitúa según datos del INE en 2020 que en los varones en España es de 79.59 años y en mujeres 85.06 años, estos datos esperanzadores sitúan al país en uno de los territorios con más alta esperanza de vida en Europa y en el mundo.

España está sufriendo un proceso de envejecimiento demográfico mucho más rápido que en otros países de la Unión Europea. Las previsiones futuras señalan un crecimiento del subgrupo de mayores de 80 años denominado "sobreenvejecimiento" y sugieren que la tasa de dependencia aumentará en los próximos años. (Mercedes Abades Porcel, 2012)

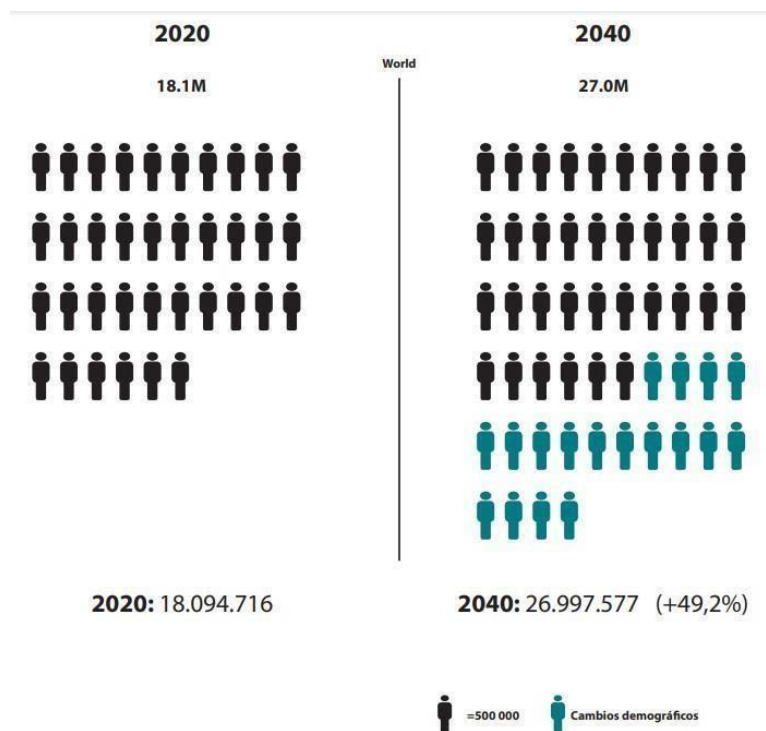
Esto es significativo desde el punto de vista sanitario, ya que, al aumentar la edad incrementa la tendencia a sufrir determinadas patologías como lo es el cáncer, refiere la OMS que: “La incidencia de esta enfermedad aumenta muchísimo con la edad, muy probablemente porque se van acumulando factores de riesgo de determinados tipos de cáncer. La acumulación general de factores de riesgo se combina con la pérdida de eficacia de los mecanismos de reparación celular que suele ocurrir con la edad.” (OMS, 2021)

La primera causa de muerte en España es debido a enfermedades cardiovasculares y la segunda causa es el cáncer, según la Sociedad Española de Oncología Médica “El cáncer sigue constituyendo una de las principales causas de morbi-mortalidad del mundo, con aproximadamente 18,1 millones de casos nuevos en el mundo en el año 2018 (últimos datos disponibles a nivel mundial estimados dentro del proyecto GLOBLOCAN). Las estimaciones poblacionales indican que el número de casos nuevos aumentará en las dos próximas décadas hasta 29,5 millones al año en 2040.” (SEOM, 2020)

La estimación de que los números de casos nuevos aumentarán en los próximos años como se refleja en la Figura 1, debería ser una alerta para salud pública y fomentar nuevos estudios y mejoras en el ámbito oncológico y ser digno de estudio, siendo de gran relevancia científica.

Figura 1

Incidencia estimada de tumores en la población mundial para los años 2020 y 2040, ambos sexos (excluidos los tumores cutáneos no melanoma)



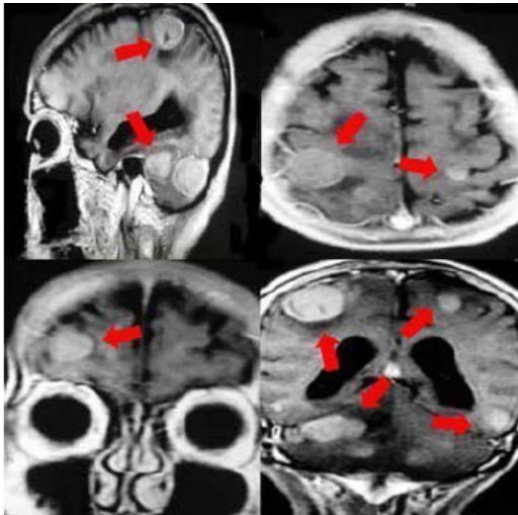
Obtenido de: *Las cifras de Cáncer en España. Sociedad Española de Oncología Médica* por Globocan 2020 (p.6).
<https://seom.org>

“El aumento de la esperanza de vida supone que más personas alcancen una edad en la que su salud física y mental se puede deteriorar. La vulnerabilidad de estas personas se manifiesta especialmente en la salud.” (Paz Cobo, Fernández, & Neyra, 2021)

1.3 Metástasis

Cuando el cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo, se denomina metástasis, es el estadio IV de cáncer, se puede ver reflejada esta situación en la figura 2. Cuando ocurre, las células cancerosas se separan del tumor original (primario), viajan a través del sistema sanguíneo o linfático y forman un tumor nuevo en otros órganos o tejidos del cuerpo. El nuevo tumor metastásico es el mismo tipo de cáncer que el tumor primario. (Barrón-Barrón, GuzmánDe Alba, Alatorre-Alexander, Aldaco-Sarvide, Bautista-Aragón, et al., 2019)

Figura 2. *Metástasis cerebrales por carcinoma de útero*



Obtenido de: Reyna-Villasmil, Eduardo, Mayner-Tresol, Gabriel, & Pérez-Ortiz, Viorkis. (2018). *Metástasis cerebral de carcinoma de cuello uterino*. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 64(1), 113-116.

Cuando existe la presencia de carcinomas en estadios avanzados y se instauran los CP el equipo multidisciplinar facilitará al paciente un bienestar y confort para sobrellevar mejor la situación, que en esta solo cabe la posibilidad de la acción del cuidado terapéutico y de disminuir al máximo el sufrimiento.

En la afectación metastásica se debe enfocar los cuidados al paciente y no solo centrarse en la patología, “en estos pacientes, el tratamiento curativo debe inexorablemente ser sustituido por el enfoque paliativo, que tiene entre sus objetivos, preparar para la muerte del paciente, tanto al enfermo, como a sus familiares.” (Milian et al., 2016)

Es un hecho que la base de Enfermería son los cuidados, se refiere a toda aquella acción que realice el profesional de enfermería centrándose en las necesidades de las personas tanto sanas como enfermas. Tal como decía Henderson, Virginia: “la persona es el individuo que necesita de asistencia médica para preservar su salud o, a su vez, morir” (Naranjo Hernández, Rodríguez Larrinaga, & Concepción Pacheco, 2016)

En la actualidad, la presencia de las enfermeras es trascendental, el paciente con afectación metastásica requiere de acciones cuidadoras. Es la oportunidad para demostrar sus habilidades de presencia significativa al acercarse y despertar en aquella, la suficiente confianza y reconocer que la presencia de dicho profesional va más allá de la ejecución de procedimientos necesarios. (Guevara, 2014)

La meta para alcanzar en los CP debería ser una mejora en la percepción de los pacientes, por ende, en su bienestar.

1.4 Cuidados paliativos

La OMS define CP como un modelo asistencial que mejora la calidad de vida de los pacientes con enfermedades potencialmente letales y la de sus familias, este se basa en la prevención y el control del sufrimiento con identificación precoz, evaluación y tratamiento adecuados del dolor y otros problemas físicos, psico-sociales y existenciales.

Los CP aparecen como cuidados especializados prestados por un equipo multidisciplinar, encaminados a la dignidad y calidad de vida, a través del control del dolor y otros síntomas. “Esta atención también suele estar relacionada con enfermedades que ya no responden al tratamiento modificador y que ponen en peligro la vida del paciente.” (Griebeler Cordeiro, Oliveira, Zeppini Juicio, Pellegrini Fernández, & Timm Oliveira, 2020)

“Los objetivos de los CP son el control de síntomas como el dolor, la atención de los problemas psicológicos, sociales y espirituales, dirigidos al alivio del sufrimiento de la persona enferma incluyendo a su familia.” (Santos-Flores & García Zapata, 2021)

En esta fase terminal las enfermeras están acompañando al paciente en todo el proceso “El cuidado es la esencia de la profesión enfermera y cobra todo su sentido en el ámbito de paliativos. La enfermería de paliativos adquiere un papel relevante en la relación con el paciente y/o familia y acompañamiento en el sufrimiento.” (Zulueta Egea et al., 2018)

El personal de enfermería juega un papel importante en el equipo de prestación de CP, dirigen intervenciones centradas en la integridad de la persona, consideran aspectos de las dimensiones física, funcional, social y espiritual, reto que demanda de conocimiento acorde a las necesidades del cuidado del paciente en estado terminal con diversas condiciones crónico-degenerativas para tomar decisiones del manejo integral. (Milton Carlos Guevara-Valtier, 2017)

Se debe estudiar el papel de enfermería en el proceso terminal de los pacientes oncológicos, dado la prevalencia de esta enfermedad, por eso: “Brindar cuidado, orientación y educación a los pacientes con cáncer avanzado y sus familias representa un desafío importante para las enfermeras.” (Visentin et al., 2018)

1.5 El proceso emocional del paciente terminal

En pacientes con mal pronóstico oncológico, el proceso emocional y el bienestar del paciente debe priorizarse. Es un tema difícil de abordar, por la debida razón de que cuando se habla de la muerte, en los países occidentales se tiende a enfocar el proceso de la muerte como algo negativo, por ende, es un tema tabú en la sociedad.

La muerte, por lo general, presenta connotaciones muy negativas, ya que suele asociarse a la tristeza, el dolor, la pérdida y el final de la vida. Por otro lado, tampoco es un tema del que sea fácil hablar, pues supone referirse a la separación y al sufrimiento. (Sabado, 2016)

La enfermedad metastásica es un proceso un tanto complejo de asimilar por parte del paciente, de la familia e incluso para los profesionales de la salud. “Los profesionales de la salud consideran la muerte un fracaso de sus esfuerzos profesionales no permite establecer relaciones abiertas y francas con los pacientes que se encuentran en la última fase de su vida” (Bustos, 2007)

Caycedo Bustos refiere que los profesionales de la salud consideran la muerte como un fracaso y no se afronta cómo se debería el proceso de la muerte. Por eso la importancia de unos cuidados de Enfermería óptimos en los cuidados paliativos ante la inminente muerte de los pacientes.

Cuando el paciente se enfrenta a la noticia de que no se puede hacer nada más medicamente por su salud, se pasa a un proceso emocional muy fuerte el cual Enfermería debe conocer estas etapas y apoyar al paciente de forma holística para llegar a la aceptación. “Desde el nacimiento de la enfermería son muchas teóricas que asumen como parte inherente a la enfermería, tener una visión global del cuidado donde necesariamente se aborde al ser humano como ser espiritual.” (Pinedo Velázquez & Jiménez Jiménez, 2017)

Como profesionales se debe tener una visión holística del paciente y enfocarse en el proceso emocional que atraviesa en la etapa oncológica “Una de las estrategias de afrontamiento más comúnmente empleadas para pacientes oncológicos es la orientación emocional” (Cepeda-Trujillo et al., 2022)

1.6 Sintomatología

En los últimos momentos de vida, evitar el sufrimiento y proporcionar una calidad de vida y acompañar hacia la muerte al paciente debe ser el objetivo principal de enfermería. “Se ha identificado que al disminuir el dolor se logra una mejoría considerable en la calidad de vida del paciente, lo cual se manifiesta en su humor, comportamiento, adaptación e independencia en el autocuidado.” (Hermosilla-Ávila et al., 2021)

Enfermería aborda la sintomatología en los últimos momentos de vida en pacientes oncológicos, según (Hermosilla-Ávila & Sanhueza-Alvarado, 2019) el acompañamiento de enfermería en el diagnóstico de cáncer avanzado y el cuidado humanizado tiene un gran impacto positivo ante el paciente y mejora su sintomatología. “El manejo de síntomas aparece como una tendencia mundial en el desarrollo de la enfermería clínica y es un punto de encuentro entre la teoría y la práctica.” (Carrillo-González, 2017)

Uno de los principales síntomas de los pacientes con afectación metastásica es el dolor. El dolor crónico es una sensación subjetiva, cuya intensidad y tolerancia depende del significado que la propia persona otorgue a su dolor y de su percepción, por lo que su abordaje debería tener una perspectiva multifactorial: psicológica, física y farmacológica. (Cristóbal Domínguez, 2016)

Entre los principales síntomas manifestados en la etapa terminal se encuentra una combinación entre fiebre, flujo nasal, hipertensión y flema con sangre, que muestra la necesidad del tratamiento paliativo para este tipo de pacientes. (Gutiérrez Pérez et al., 2021)

La Sociedad Española de Enfermería Oncológica Enfermería (SEEO) refiere que Enfermería juega un papel importante y puede liderar, por su contacto directo con el paciente y la familia a lo largo de todo el proceso oncológico, la coordinación entre los diferentes recursos y niveles asistenciales, siendo capaz de dar respuesta a las diferentes necesidades.

La SEEO en la Figura 3 plasma las necesidades no cubiertas en supervivientes de cáncer, permite relacionar la importancia de estos síntomas con el proceso oncológico terminal, tanto en la esfera física, psicosocial y espiritual.

Figura 3

Necesidades no cubiertas supervivientes de cáncer



Obtenido de: *Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica*. (Enferm Oncol.Vol. 23, número 1, enero 2021) www.seeo.org

Para lograr el control de dolor en los pacientes con cáncer, es necesario que el personal de salud se familiarice con la patogénesis de dolor oncológico, las técnicas de evaluación, el tratamiento farmacológico y no farmacológico y las barreras que se presentan para brindar una adecuada analgesia. (Ximena León et al., 2019)

2. JUSTIFICACIÓN

Mediante la tendencia al alza en los últimos años del cáncer en España resulta primordial especializar los cuidados de enfermería en este ámbito, la necesidad de la creación de especialidades como los CP.

3. HIPÓTESIS

Los cuidados de enfermería idóneos en la etapa final de la vida de los pacientes oncológicos influyen positivamente en el bienestar de los pacientes.

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo principal

Analizar el impacto de los profesionales de enfermería en los pacientes oncológicos adultos en la etapa final de vida para una evaluación en los cuidados paliativos.

4.2 Objetivos específicos

Considerar la influencia de enfermería en la afectación metastásica

Conocer las necesidades de los cuidados en pacientes oncológicos

Evaluar si la intervención de enfermería supone una mejora en el bienestar de los pacientes oncológicos con metástasis

5. MATERIAL Y MÉTODOS

5.1 Tipo de diseño

Se trata de una revisión bibliográfica sobre la importancia del cuidado enfermero en la etapa final de la vida en pacientes oncológicos se llevó a cabo en las bases de datos de EBSCO host; MEDLINE Complete, CINAHL with full text, Psychology y behavioral sciences collection, Sportdiscuss with full text, Web of Science, Scopus, Google Academic, Pubmed y Scielo.

Se incluye en la revisión bibliográfica datos de organismos públicos nacionales e internacionales como son: SEOM, INE y OMS para una mejora en la captación de datos.

Se seleccionaron artículos tanto en español como en inglés, con un rango de búsqueda de los últimos 5 años (2017-2022).

El cronograma de recogida de estudios se ha realizado desde el periodo de noviembre de 2021 a mayo del 2022.

En cuanto a las palabras clave utilizadas para realizar la búsqueda son: enfermería, oncología, cuidados paliativos, metástasis y cáncer.

5.2 Población diana

La revisión bibliográfica se centra en la población adulta, mayores de 18 años, tanto hombres como mujeres, con afectación metastásica con mal pronóstico.

Para este estudio se recoge cualquier afectación oncológica sin distinguir la tipología de procedencia del cáncer, añadiendo de criterio la afectación metastásica

5.3 Población de estudio

La población de estudio está acotada a pacientes con mal pronóstico oncológico, mayores de edad y se delimita de los 50-80 años, ya que hay más prevalencia de cáncer al aumentar la edad de la población.

Acotada por los criterios de inclusión y de exclusión.

5.3.1 Criterios de inclusión

1. Población adulta (mujeres y hombres entre 18-70 años) en estadio IV oncológicos.
2. Criterio geográfico de países desarrollados.
3. Estudios publicados en los últimos 5 años 2017-2022.
4. Idiomas inglés y español.
5. Revistas de alto impacto científico.

5.3.2 Criterios de exclusión

1. Pacientes que no cumplen la edad adulta, >18 años.
2. Artículos no científicos ni revistas de alto impacto científico.
3. Estudios publicados con más de 5 años de antigüedad.
4. Criterio geográfico de países en vía de desarrollo.
5. Pacientes que no cumplan los requisitos de afectación metastásica de la enfermedad oncológica.

5.4 Estrategia de búsqueda

En la estrategia de búsqueda se incluyeron las palabras claves y sinónimos que se identificaron en castellano e inglés siendo las siguientes, calidad del cuidado de enfermería, CP, apoyo emocional *quality palliative care, quality of nursing care, emotional support*.

El tipo de indicadores son estudios que incluyan variables relativas a la revisión bibliográfica sobre la importancia de enfermería y cómo influye el cuidado a la población en fase terminal oncológica. Indicadores de resultado en salud como variables dependientes.

5.5 Operadores booleanos y búsqueda avanzada

En la revisión bibliográfica se han utilizado los siguientes operadores booleanos:

- *AND, OR o NOT*

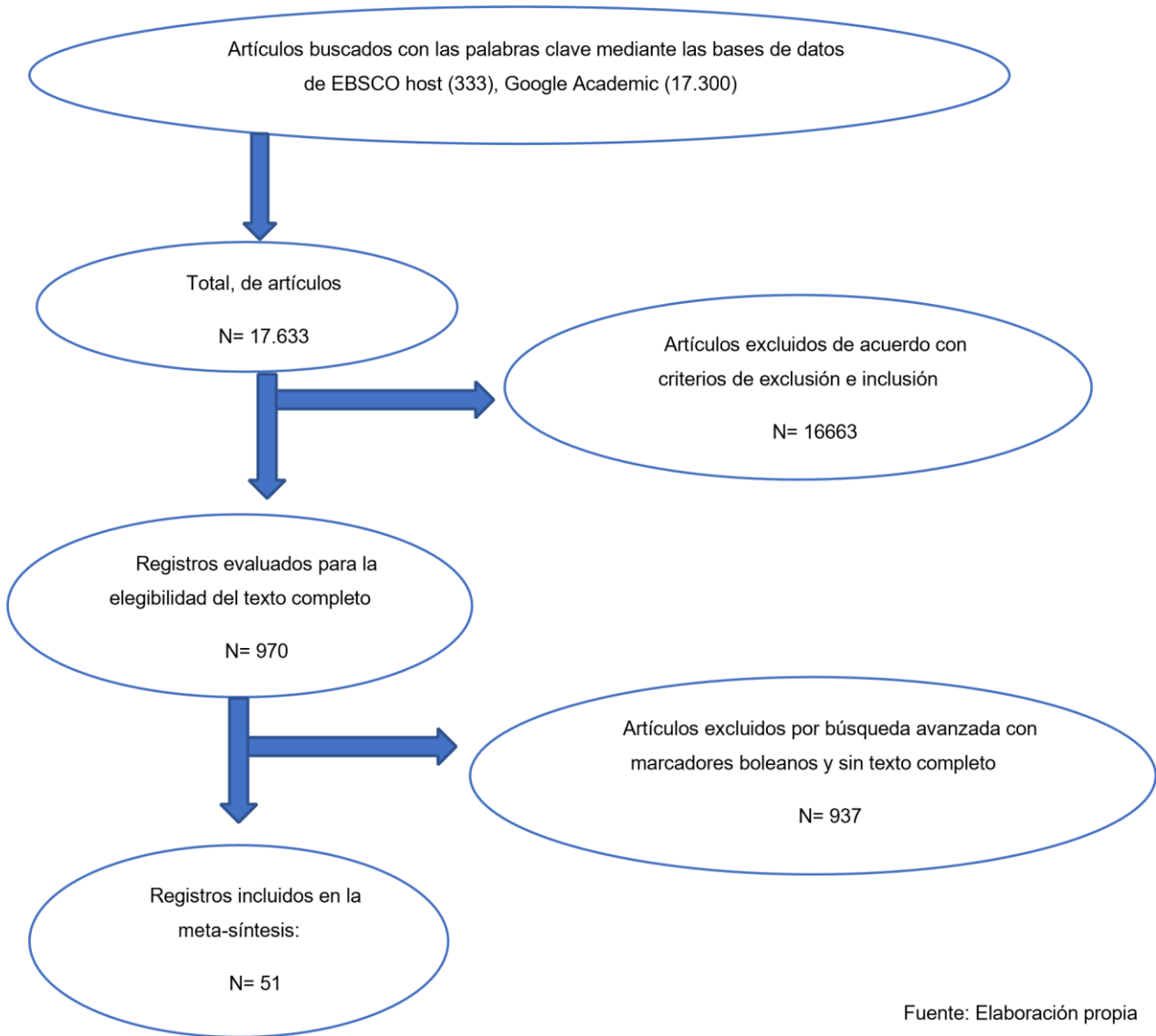
Búsqueda avanzada, uso de * (asterisco) en la barra de búsqueda para recuperar palabras empezadas por una palabra específica, para encontrar más resultados en la búsqueda.

Criterio de búsqueda de los últimos 5 años. (2017-2022)

Los términos de búsqueda más utilizados fueron: “enfermería”, “cuidados paliativos”, utilizando los marcadores booleanos sobre todo el “and”. Y en inglés “nursing” y “paliative care”

El marcador booleano “not” se utilizó para el criterio de exclusión de pacientes con edades pediátricas.

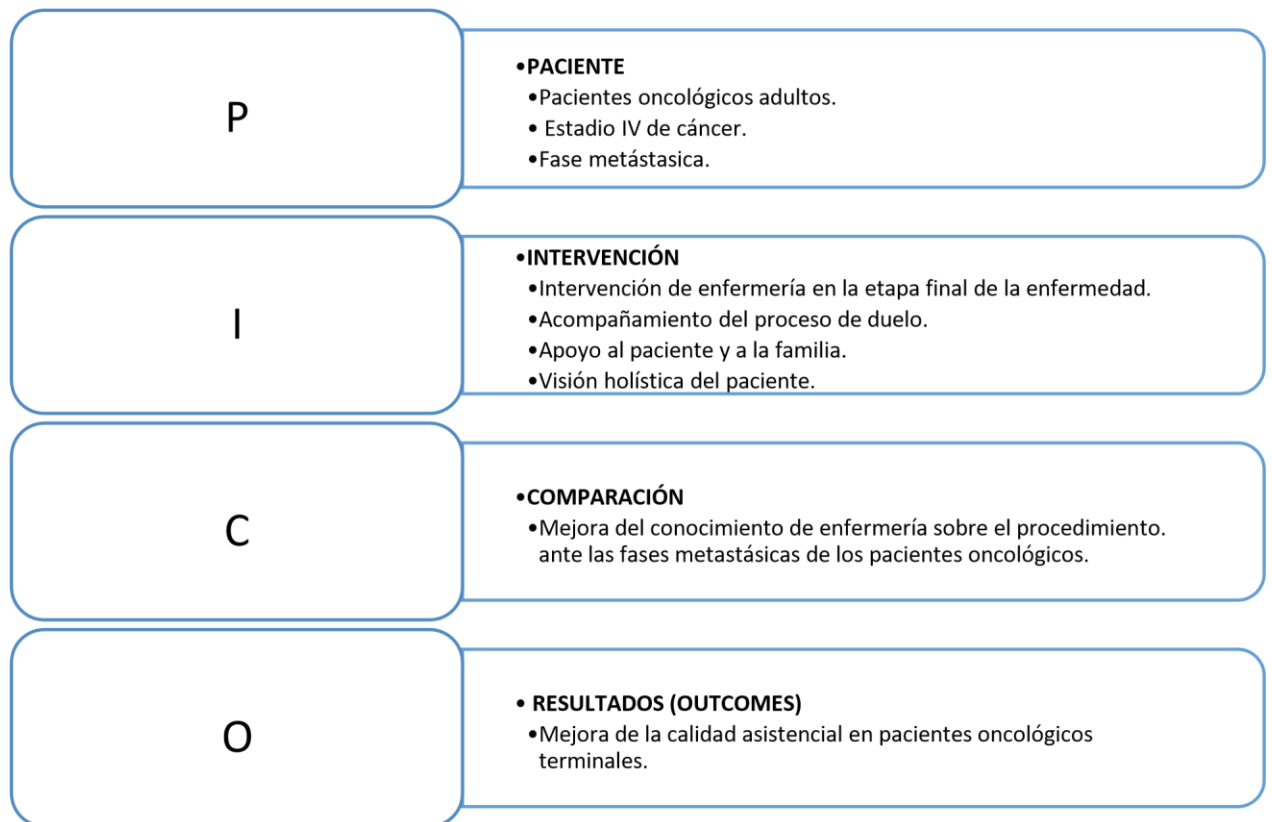
5.6 Diagrama de flujos.



5.7 Pregunta PICO

Figura 4.

Pregunta PICO



Fuente: Elaboración propia

6. RESULTADOS

Tabla 2. Resultados del estudio de la revisión bibliográfica

Año	Autor	Título	Diseño	Resultados
I 2019	Ponti, E., Saez, N., Soledad Angeloni, L., Álvarez, M., Mincone, F., & Cicerone, F.	Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos	Artículo de revisión	<p>Los enfermeros dominan el conocimiento de cuidados paliativos, el plan de cuidado es una herramienta que utilizan para la práctica y estructurar los razonamientos para brindar los cuidados a los pacientes.</p> <p>La mayoría de los enfermeros le prestan gran parte de importancia al alivio de la sintomatología en pacientes con afectación metastásica</p>
II 2020	Vega-Ayasta, M. T., Díaz-Manchay, R. J., Cervera-Vallejos M. F., Rodríguez-Cruz, L. D., Tejada-Muñoz, S., Guerrero-Quiroz, S. E.	Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud	Estudio cualitativo descriptivo	Las enfermeras realizan medidas terapéuticas de confort para aliviar la sintomatología del paciente terminal, la presencia de la humanización en los cuidados es de vital importancia para los enfermos. Satisfacen las necesidades de los enfermos y el apoyo a la familia.
III 2019	Cepeda-Trujillo LM, Mosquera-Aguirre JM, Rojas-Atehortua DY, Perdomo-Romero AY.	Coping and adaptation of adults with cancer: the art of nursing care	Estudio cuantitativo y descriptivo de corte transversal	La atención de enfermería ayuda a la adaptación y aceptación de la situación terminal de los pacientes, acompañarlos en este momento disminuye el estrés. Reciben por parte de enfermería no solo una atención a la sintomatología de la patología, sino también una atención holística

IV	2021	Santos-Flores JM, García-Zapata E	Perception of quality of life and patient satisfaction in palliative care	Estudio descriptivo correlacional	La mayoría de los pacientes en este estudio refiere satisfacción en cuanto a los cuidados prestados por enfermería, por la humanización de la atención y el alivio de los síntomas.
V	2019	Hermisilla-Ávila AE, Sanhueza-Alvarado OI.	Intervention of Humanized Nursing Accompaniment and Quality of Life in People with Advanced Cancer	Estudio preexperimental con medición pre y post intervención	La humanización de los cuidados de enfermería a las personas con cáncer avanzado y a sus cuidadores evidencia el aumento de la calidad de vida gracias al acompañamiento de enfermería en este proceso.
VI	2017	Didoné, P.H., Aumondi, C., & Ascari, R. A	Cancer patient's perception of the practice of nursing care	Estudio transversal, exploratorio y descriptivo de enfoque cualitativo	Los cuidados paliativos están destinados a disminuir la sintomatología que es principalmente el dolor que produce la enfermedad, enfermería aborda esta sintomatología aliviando el dolor con tratamiento con el fin de preservar la calidad de vida de los pacientes.
VII	2020	Gutiérrez Sánchez, D., López Leiva, I., & Cuesta-Vargas, A. I.	Calidad de la muerte percibida por los cuidadores de pacientes en cuidados paliativos	Estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal	La atención paliativa se asocia con un mejor manejo de los síntomas y con una mayor calidad de la atención al final de la vida

VIII	2022	Ramírez Torres M, Mandarachi Camarena M y Meneses La-Riva ME	Quality of nursing care from the perspective of the cancer patient	Revisión sistemática	Los cuidados de enfermería en los pacientes oncológicos son importantes para cubrir las necesidades básicas de los pacientes y favorecen la tranquilidad del paciente para sobrellevar su enfermedad
IX	2017	Nirmine Talbi Enfeddal	Influencia del estado de ánimo en pacientes oncológicos y rol de enfermería	Revisión sistemática	El cuidado integral de enfermería incluye la esfera psicosocial y no sólo la física, la importancia en la parte emocional del paciente influye en la mejora del ánimo del paciente terminal.

Fuente: Elaboración propia

7. DISCUSIÓN

Tras revisar la evidencia científica hasta la fecha, se muestra la importancia de enfermería en pacientes oncológicos con afectación metastásica. El presente estudio fue diseñado para verificar el impacto que tiene enfermería en los CP y evaluar los cuidados proporcionados.

Los resultados muestran que los cuidados adecuados en estos procesos influyen de forma positiva en los pacientes, la enfermera tiene capacidad de percibir con facilidad las necesidades primordiales del paciente y familia lo que promueve una mayor conducta de cuidado para elevar la satisfacción de los servicios que se presta, así mismo este recurso humano tiene potenciales para promover y transformar el entorno donde interactúa el paciente. (Ramírez Torres, Mandarachi Camarena, & Meseses La Riva, 2022)

La prestación de los cuidados aumenta la mejoría del estado de ánimo de los pacientes oncológicos en la fase terminal y los resultados obtenidos en este estudio muestran que el cuidado de enfermería debe ser integral, prestando atención también al cuidado humanizado para el estado de ánimo de los pacientes.

En cuanto a la sintomatología, enfermería cursa de gran importancia por la ayuda a los pacientes a disminuir los síntomas, refieren en su artículo que la mayoría de los pacientes refiere satisfacción tanto en los cuidados prestado por las enfermeras, la humanización y el alivio de los síntomas. “En cuanto a la satisfacción, se encuentran satisfechos con los cuidados de enfermería, el servicio médico y la organización de los servicios en general.” (Melchor Santos Flores & García Zapata, 2021)

Los CP están destinados a disminuir la sintomatología que es principalmente el dolor que produce la enfermedad, enfermería aborda esta sintomatología aliviando el dolor con tratamiento con el fin de preservar la calidad de vida de los pacientes. (Henkes Didoné, Aumondi, & Amora Ascari, 2017)

Respecto al conocimiento por parte de los profesionales de la salud en los CP cabe destacar la investigación en numerosos artículos los cuales coincidían en la buena capacitación de los profesionales, “los enfermeros dominan el conocimiento de cuidados paliativos, el plan de cuidado es una herramienta que utilizan para la práctica y estructurar los razonamientos para brindar los cuidados a los pacientes.” (Ponti et al., 2019)

En controversia con los estudios referenciados en esta búsqueda, mencionar una literatura que indica lo siguiente: “el rol del profesional de enfermería en el manejo del dolor oncológico es deficiente, puesto que el nivel de conocimientos evidenciado en la literatura localizada es insuficiente” (Chávez-Cañas, Becerra-Cristancho, & Naranjo-García, 2016). En este, se indica que los estudios de enfermería en el manejo del dolor no son suficientes, por ende, se necesitaría una mejora en este aspecto.

Estos hallazgos del estudio anterior podrían sugerir la falta de especificidad en los CP, la especialidad en este ámbito no existe, y sería una buena razón a la que dar importancia a la formación tanto en manejo de dolor oncológico como en otros aspectos relacionados.

Después de analizar el impacto de los enfermeros en los pacientes oncológicos adultos en la etapa final de vida para una evaluación en los cuidados paliativos, esta combinación de resultados proporciona apoyo a la premisa y se puede afirmar el impacto positivo de enfermería en estos pacientes, se proporciona un cuidado humanizado en la mayoría de los casos.

8. CONCLUSIONES

1. Las enfermeras dominan el plan de cuidado en los pacientes oncológicos, este es una herramienta que utilizan en la práctica para brindar los cuidados oportunos a los pacientes.
2. Los cuidados de enfermería en la etapa final de la vida en pacientes oncológicos influyen de manera positiva en los pacientes.
3. La atención de enfermería ayuda al confort y bienestar de los pacientes oncológicos, mostrando así una mejora en la parte emocional y la visión global del paciente como un ser holístico y no sólo centrados en la enfermedad.
4. Los profesionales de enfermería abordan la sintomatología oncológica aliviando el dolor, que es el principal síntoma en la mayoría de los casos con tratamiento con el fin de preservar la calidad de vida de los pacientes
5. Los CP proporcionados por el profesional de enfermería se asocian con un mejor manejo de los síntomas y con una mayor calidad de la atención al final de la vida

9. BIBLIOGRAFÍA

BARRÓN-BARRÓN, GUZMÁN-DE ALBA, ALATORRE-ALEXANDER, ALDACO-SARVIDE, ARRIETA, ET AL., 2019. Guía de Práctica Clínica Nacional para el manejo del cáncer de pulmón de células no pequeñas en estadios tempranos, localmente avanzados y metastásicos. Salud Pública de México, 61(3), 359–414. Obtenido de: <https://doi.org.ezproxy.universidadeuropea.es/10.21149/9916>.

CARRILLO-GONZÁLEZ, G. M. (septiembre de 2017). Los grupos de síntomas en personas con cáncer: una revisión integrativa. *Aquichan*, 17(3), 257-269. doi: 10.5294/aqui.2017.17.3.3.

CEPEDA-TRUJILLO, L. M., MOSQUERA-AGUIRRE, J. M., ROJAS-ATEHORTUA, D. Y., & PERDOMOROMERO, A. Y. (2022). Coping and adaptation of adults with cancer: the art of nursing care. *AQUICHAN*, 22(1), 1–15. Obtenido de <https://doi-org.ezproxy.universidadeuropea.es/10.5294>

CHÁVEZ-CAÑAS, W. O., BECERRA-CRISTANCHO, C. P., & NARANJO-GARCÍA, A. S. (Julio de 2016). Factors involved in the management of cancer pain: a challenge . *MedUNAB*, Vol. 19(1), 22. doi: 10.29375/01237047.2211

DÍAZ RUBIO, E. (25 de 04 de 2019). La carga del cáncer en España: situación en 2019. *Anales RANM* (136), 25-33. doi: 10.32440/ar.2019.136.01

DIDONÉ, P.H., AUMONDI, C., & ASCARI, R.A. (2017). Percepción del paciente con cáncer sobre la práctica de los cuidados de enfermería. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 21(49). doi: 10.14198/cuid.2017.49.02

ELENA CHOVER-SIERRA, A. M.-S.-M. (2017). Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de enfermería en un hospital español. *RLAE. Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25, 2. doi: 10.1590/1518-8345.1610.2847

FERNÁNDEZ GARCÍA, D., GÓMEZ SALGADO, J., GARCÍA CASANOVA, A., ABELLA ÁLVAREZ, S., ORDÁS CAMPOS, B., & RUIZ FRUTOS, C. (02 de 2020). *EBSCO Host*. el 01 de 2022, Obtenido de <https://webebscohostcom.ezproxy.universidadeuropea.es>

GRIEBELER CORDEIRO, F. R., OLIVEIRA, S., ZEPPINI JUICIO, J., PELLEGRINI FERNÁNDEZ, V., & TIMM OLIVEIRA, A. (12 de 2020). Definitions for “palliative care”, “end-of-life” and “terminally ill” in oncology: a scoping review. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(2), 205-228. doi: 10.1590/15188345.1610.2847

HERMOSILLA-ÁVILA, A. E., SANHUEZA-ALVARADO, O., & CHAPARRO-DÍAZ, L. (2021). Cuidado humanizado en pacientes con cáncer avanzado. Una perspectiva desde la diada paciente familia. *Enfermería Clínica*, 31(5), 283–293. Obtenido de: <https://doiorg.ezproxy.universidadeuropea.es/10.1016/j.enfcli.2021.04.002>

MERCEDES ABADES PORCEL, E. R. (2012). El envejecimiento en España: ¿un reto o problema social? *Gerokomos*, 23(4), 151-155. doi: 10.4321/S1134-928X2012000400002

MILTON CARLOS GUEVARA-VALTIER, J. M.-F.-F.-D.-M.-V. (29 de 08 de 2017). Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. *Revista Conamed*, 22(4), 170-173. Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174d.pdf>

NARANJO HERNÁNDEZ, YDALSYS, RODRÍGUEZ LARRINAGA, MIRIAM, & CONCEPCIÓN PACHECO, JOSÉ ALEJANDRO. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4) Obtenido de <http://scielo.sld.cu/scielo>.

NOELIA GONZÁLEZ PRIETO, L. D. (2017). La enfermera ante el paciente terminal de la UCI. *European Journal of Health Research*, 3(3), 151-161. doi:10.30552/ejhr.v3i3.72.

PAZ COBO, S., FERNÁNDEZ, M. O., & NEYRA, M. G. (enero de 2021). A multi-factor analysis of the quality of life of the elderly people in europe. *Revista Prisma Social*, 93-127. Obtenido de: <https://web-p.ebscohostcom.ezproxy.universidadeuropea.es>

PINEDO VELÁZQUEZ, M. T., & JIMÉNEZ JIMÉNEZ, J. C. (2017). Cuidados del personal de enfermería en la dimensión espiritual del paciente. Revisión sistemática. *Cultura de Los Cuidados*, 21(48), 110–118. Obtenido de <https://doi-org.ezproxy.universidadeuropea.es/10.14198/cuid.2017.48.13>

RAMÍREZ TORRES M, MANDARACHI CAMARENA M Y MENESES LA-RIVA ME. Calidad del cuidado enfermero desde la perspectiva del paciente oncológico. *Rev. Recien*. 2022; 11(1). Obtenido de: <https://revista.cep.org.pe/index.php/recien/article/view/98>

REYNA-VILLASMIL, EDUARDO, MAYNER-TRESOL, GABRIEL, & PÉREZ-ORTIZ, VIORKIS. (2018). Metástasis cerebral de carcinoma de cuello uterino. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(1),113. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/scielo>.

SABADO, J. T. (2016). *Miedo y ansiedad ante la muerte*. Barcelona: Herder editorial. Obtenido de: <https://books.google.es/books>.

SANTOS-FLORES, J. M., & GARCÍA ZAPATA, E. (13 de 09 de 2021). Perception of quality of life and patient satisfaction in palliative care. *Revista Conamed*, 26(3), 109-115. doi:10.35366/101675

SONIA DE PAZ COBO, M. O. (enero de 2021). Analisis multifactorial de la calidad de vida de la población de mayor edad en Europa. *Prisma Social* (32), 93-127. doi: 10.6103 / SHARE.w7.711

TOMÁS-SÁBADO, J. (2016). *Miedo y ansiedad ante la muerte* (1ª Edición digital, año 2016 ed.). Barcelona, Barcelona, España: Herder Editorial. doi: 978-84-254-3808-0.

VISENTIN A, MANTOVANI MF, KALINKE LP, BOLLER S, SARQUIS LMM. Palliative therapy in adults with cancer: a cross-sectional study. *Rev Bras Enferm*. 2018;71(2):252-8. doi: 10.1590/003471672016-0563.