

Intervención de enfermería en cuidados paliativos en pacientes de servicio de medicina interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro

Nursing intervention in palliative care in patients of the internal medicine service of the Alfredo Noboa Montenegro Hospital

Silvana Ximena López Paredes

Licenciada en Ciencias de la Enfermería. Doctora en Ciencias de la Salud.
Docente Investigador, Universidad Estatal de Bolívar
silvhana@hotmail.es
<https://orcid.org/0000-0001-9289-8089>

Sharon Thalía Silva Segura

Licenciada en Ciencias de la Enfermería. Universidad Estatal de Bolívar
thaliasegura123@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0003-5095-4435>

Erika Melisa Valencia Aguay

Licenciada en Ciencias de la Enfermería. Doctora en Ciencias de la Salud.
Universidad Estatal de Bolívar
valenciamelissa386@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0007-6845-6636>

Resumen

El proyecto investigativo tuvo la finalidad de determinar la intervención de enfermería en cuidados paliativos en pacientes de servicio de Medicina Interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro durante el periodo octubre 2023- febrero 2024, ya que los profesionales en enfermería están expuestos a cambios sociales, sanitarios y de servicio, cuya deficiencia o desconocimiento puede limitar una intervención integral, personalizada y de calidad que



Imaginario Social
Entidad editora
REDICME (reg-red-18-0061)

e-ISSN: 2737-6362
enero-junio 2025 Vol. 8-1-2025
<http://revista-imaginariosocial.com/index.php/es/index>

Recepción: 09 de septiembre de 2024
Aceptación: 09 de noviembre de 2025

371- 388

Atribución/Reconocimiento-NoComercial- Compartirlgual 4.0 Licencia Pública Internacional — CC

BY-NC-SA 4.0

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/legalcode.es>

permita un cuidado desde la individualidad, flexibilidad, continuidad, accesibilidad y polivalencia. Se aplicó un método descriptivo, transversal, bibliográfico y de campo con un enfoque cuantitativo, cuyo diseño de investigación fue no experimental y de corte transversal, aplicando una muestra por conveniencia con un total de 17 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina interna, además, para recolectar la información se utilizó una encuesta de 29 preguntas distribuidas en cuatro dimensiones; acciones, educación, apoyo psicoemocional, espiritual y duelo. De acuerdo a los resultados se pudo evidenciar las deficiencias que presentan los profesionales de enfermería, especialmente en la identificación de necesidades paliativas, valoración de síntomas, procesos de intervención, utilización de herramientas para evaluar las necesidades psicoemocionales y espirituales, abordaje farmacológico e información sobre el duelo, lo cual fue necesario establecer una guía de cuidados paliativos enfocados en los profesionales de enfermería, para posteriormente ser socializado con todo el personal.

Palabras claves: Cuidados paliativos, enfermedad terminal, enfermería, calidad de vida, control de síntomas.

Abstract

The purpose of the research project was to determine the nursing intervention in palliative care in patients of the Internal Medicine service of the Alfredo Noboa Montenegro Hospital during the period October 2023- February 2024, since nursing professionals are exposed to social, health and service changes, whose deficiency or lack of knowledge may limit an integral, personalized and quality intervention that allows care from individuality, flexibility, continuity, accessibility and polyvalence. A descriptive, cross-sectional, bibliographic and field method was applied with a quantitative approach, whose research design was non-experimental and cross-sectional, applying a convenience sample with a total of 17 nursing professionals working in the internal medicine service, in addition, a survey of 29 questions distributed in four dimensions was used to collect the information; actions, education, psychoemotional support, spiritual and bereavement. According to the results, it was possible to demonstrate the deficiencies of nursing professionals, especially in the identification of palliative needs, symptom assessment, intervention processes, use of

tools to assess psychoemotional and spiritual needs, pharmacological approach and information on bereavement, which made it necessary to establish a palliative care guide focused on nursing professionals, to be subsequently socialized with all personnel.

Key words: palliative care, terminal illness, nursing, quality of life, symptom control.

Introducción

El papel de la enfermería en los cuidados paliativos es muy indispensable, puesto que son los profesionales de salud que más tiempo pasan con los pacientes, por tanto, su responsabilidad y protagonismo son incalculables y abiertamente agradecidos en la consecución de los objetivos del bienestar del paciente, siendo necesario un cuidado enfocado en la administración de medicamentos y en el alivio del dolor, malestar, miedo y todos los síntomas negativos que presenten los enfermos en la última etapa de su vida (Alborea, 2021).

Actualmente, existe un incremento de las enfermedades crónicas degenerativas que se relacionan a estados terminales, siendo necesario la implementación de cuidados paliativos a través de una atención médica especializada por parte de los profesionales de enfermería, con la finalidad de tratar los problemas emocionales, sociales, prácticos y espirituales que la enfermedad plantea (Souza et al., 2021).

A nivel mundial se estima que 40 millones de personas necesitan cuidados paliativos, de los cuales sólo el 14% han recibido dicha atención, siendo el dolor uno de los principales síntomas que presentan los pacientes, convirtiéndose en una limitante para las personas con enfermedades terminales, ya que la falta de formación por parte de los profesionales de salud ha obstaculizado los programas de mejoramiento en cuidados paliativos (Organización Mundial de la Salud , 2020).

Según el Instituto de Cultura y Sociedad de la Universidad de Navarra (2021) en su estudio efectuado en 17 países de Latinoamérica, revelaron que, sólo un 7% de personas tienen acceso a cuidados paliativos, esto debido a que poseen únicamente 1.562 equipos especializados en toda la región, lo que supone una tasa insuficiente de 2,6 por millón de habitantes, dicho inconveniente va ir en aumento a causa del

incremento de patologías cardiovasculares o enfermedades no transmisibles como el cáncer, además del envejecimiento de la población.

De acuerdo a Pozo y Fernández (2017) manifiestan que, en Ecuador el 35% de las defunciones ameritan atención paliativa, siendo necesario fortalecer este servicio para permitir su integración en todas las áreas médicas, por ende, los profesionales de salud deben conocer los cuidados paliativos para que se pueda brindar al paciente una mejor calidad de vida durante su tratamiento.

De acuerdo a un informe emitido por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2018) manifiesta que, en la Provincia Bolívar existen un total de 3.825 personas adultas mayores que poseen enfermedades crónico degenerativas en etapa progresiva y avanzada, en la cual no poseen un cuidado adecuado debido a su situación social y la falta de recursos económicos que ha limitado una atención médica oportuna.

En este contexto geográfico, el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda presenta problemas de atención médica en cuidados paliativos, especialmente en el área de Medicina Interna, ya que los procesos de intervención por parte del personal de enfermería no se han realizado de manera correcta, lo cual ha provocado una limitada atención humanizada e integral en los pacientes con enfermedades crónicas y degenerativas (García y Ramos, 2018).

De acuerdo a Calderón et al. (2020) las deficiencias que presentan los profesionales de enfermería con respecto a los cuidados paliativos se debe a la falta de formación desde la academia, ya que no existen suficientes profesionales especializados en cuidados paliativos, lo que provoca sentimientos de frustración, angustia e inseguridad que deben enfrentar en sus actividades laborales, siendo un impedimento para prestar un servicio de calidad.

Para Codorniu (2019) los profesionales en enfermería están expuestos a cambios sociales, sanitarios y de servicio, cuya deficiencia o desconocimiento limita una intervención integral, personalizada y de calidad que permita un cuidado desde la individualidad, flexibilidad, continuidad, accesibilidad y polivalencia. Por lo tanto, es necesario que los enfermeros/as adquieran conocimientos en tecnología sanitaria, ética clínica y relaciones interpersonales para afrontar con eficiencia la demanda de los pacientes y los retos de la misma profesión.

En este sentido, el estudio se lo realizó con la finalidad de determinar la intervención de enfermería en cuidados paliativos en pacientes de servicio de Medicina Interna Alfredo Noboa Montenegro durante el periodo octubre 2023- febrero 2024. Por lo tanto, es importante efectuar el estudio ya que una intervención correcta en pacientes con enfermedades terminales, permitirá conocer la situación actual de los mismos, de esta manera se podrá suministrar los medicamentos adecuados para contribuir con sus necesidades espirituales y emocionales para obtener un mejor diagnóstico de su enfermedad, tomando decisiones pertinentes para una coordinación eficiente con el personal de Medicina Interna y cuidando su estado físico, emocional y social.

El proyecto contribuirá a conocer la realidad en que se encuentran los profesionales de enfermería en relación al cuidado paliativo, puesto que el incremento de las enfermedades crónico degenerativas ha provocado una demanda considerable de pacientes en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, lo cual es indispensable garantizar los derechos de los pacientes en etapa terminal para aliviar el dolor y el sufrimiento, además de abordar aspectos físicos, sociales y emocionales.

Los beneficiarios del proyecto serán todos los profesionales de enfermería que laboran en el área de medicina interna, así mismo, resultarán beneficiados los pacientes con enfermedades terminales, cuyos cuidados permitirán una atención activa, continua, integral, empática, solidaria y de calidad, aliviando sus necesidades físicas, psicológicas y sociales con el fin de mejorar su calidad de vida, respetando la voluntad y el derecho a la salud.

Metodología

El estudio se llevó a cabo en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, específicamente en el área de Medicina Interna y se centró en la intervención de enfermería en cuidados paliativos, para ello se utilizó una metodología con enfoque cuantitativo, de esta manera se identificó los conocimientos que poseen los profesionales de enfermería en relación a los cuidados paliativos, además, la investigación posee un nivel descriptivo, transversal, bibliográfico y de campo, cuyo diseño de investigación fue no experimental y de corte transversal, puesto que no se manipuló las variables en estudio y se basó principalmente en la observación directa del fenómeno tal y como se da en su contexto natural. Dado que la muestra es pequeña, se tomó en consideración a toda

la población en estudio, considerando a 11 enfermeras y 6 auxiliares de enfermería que laboran en turno rotativos dentro del área de Medicina Interna.

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue a través de una encuesta que estuvo dirigida a los profesionales de enfermería que laboran en el área de Medicina Interna, cuyo cuestionario constó de 29 preguntas con respuestas de tipo Likert, siendo el instrumento principal que permitió identificar el conocimiento que poseen los profesionales de enfermería con respecto a los cuidados paliativos. Así mismo, se elaboró una guía de cuidados paliativos enfocados en la valoración de necesidades paliativas, síntomas comunes, abordaje farmacológico, no farmacológico, vía subcutánea, aspectos éticos de enfermería, aspectos psicosociales, espirituales y de comunicación.

Cabe mencionar que, el instrumento de investigación fue validado por tres profesionales de enfermería, obteniendo un criterio de aprobación de aceptable y muy aceptable, así mismo, los participantes firmaron un acta de consentimiento informado, para que la información obtenida sea confidencial, cuya información se utilizó únicamente para el análisis del trabajo de investigación. La información fue procesada a través del programa estadístico SPSS de la empresa IBM versión en español, en la cual se efectuó las tablas estadísticas y gráficos para el análisis e interpretación de resultados, además de utilizó el programa Word versión 2016 para procesar la información de la guía de cuidados paliativos y su respectiva socialización con el personal de enfermería.

Tabla 1: Identificación del nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre cuidados paliativos en pacientes de Medicina Interna.

Preguntas	Nunca	Muy raro	Algunas veces	Regularmente	Siempre
¿Aplica el proceso de atención de enfermería (valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación) en el paciente?	0%	5,88%	17,65%	47,06%	29,41%
¿En la valoración de los síntomas de los pacientes de cuidado paliativo usted trabaja centrándose en el paciente, cuidador/familia?	0%	5,88%	23,53%	41,18%	29,41%

¿Para identificar las necesidades de los pacientes que requieren cuidados paliativos utiliza las siguientes herramientas: “Gold Standards Framework Prognostics Indicator Guide, NECPAL 1.0 – NECPAL CCOMS – ICO, NECPAL 3.0”?	0%	5,88%	23,53%	11,76%	17,65%
¿Para medir la intensidad de dolor y otros síntomas en pacientes con enfermedades que requieren cuidados paliativos utiliza las siguientes herramientas: “Escala visual análoga, escala numérica de intensidad del dolor, ¿escala descriptiva simple de intensidad de dolor?”	0%	29,41	41,18%	11,76%	17,65%
¿Cubre las necesidades físicas de los pacientes con enfermedades crónicas, progresivas y terminales?	0%	11,76%	23,53%	47,06%	17,65%
¿Observa los signos de deshidratación de forma constante y sus complicaciones?	0%	5,88%	11,76%	52,94%	29,41%
¿Brinda información completa y clara sobre los cuidados al paciente y al cuidador/familia?	0%	11,76%	17,65%	58,82%	11,76%
¿Usted aplica la escucha activa durante la comunicación con el paciente y su cuidador/familiares?	0%	11,76%	5,82%	64,71%	17,65%
¿Usted informa al paciente y el cuidador/familia antes de administrar una medicación?	0%	17,65%	58,82%	17,65%	5,88%
¿Evalúa las necesidades psicoemocionales de los pacientes que necesitan cuidado paliativo y su cuidador/familia?	0%	5,82%	29,41%	52,94%	11,76%
¿Evalúa las necesidades espirituales del paciente?	5,88%	17,65%	41,18%	29,41%	5,88%
¿Brinda un soporte emocional básico al paciente y al cuidador/familiar después de haber recibido malas noticias?	0%	11,76%	64,71%	17,65%	5,88%

Elaborado por: (Valencia y Silva, 2024).

De acuerdo a las encuestas realizadas a los profesionales de enfermería se pudo evidenciar que un 47% aplican procesos de enfermería de forma regular, lo cual se denota cierta deficiencia lo que a su vez limita la organización de su trabajo para

evaluar los cambios y avances en la mejora de un estado de bienestar del paciente. Dichos resultados se asimilan a los obtenidos por Miranda et al. (2020) en donde evidenciaron que la intervención de los procesos de enfermería permiten brindar una atención integral a los pacientes desde la experiencia inicial como una actividad diaria del cuidado y con una positiva proyección al mundo laboral, no exenta de restricciones en su aplicación al entorno hospitalario. Así mismo, un 41% valoran los síntomas de manera regular, siendo necesario que el profesional conozca y asuma el punto de vista del paciente para incrementar su satisfacción y calidad de la asistencia sanitaria. Los resultados de dicha encuesta se asemejan a los obtenidos por Ponti et al. (2019) en donde demostraron que sólo el 12% de encuestados expresaron tener conocimientos y valorar los síntomas de cuidados paliativos, lo cual puede afectar al momento de tomar decisiones durante la valoración del paciente.

El 41% de encuestados utilizan en ciertas ocasiones herramientas para identificar las necesidades de los pacientes, lo cual se requiere mejorar en este aspecto para generar resultados positivos en la identificación de necesidades y el reconocimiento oportuno de los puntos que requieren mayor intervención paliativa. En este sentido, Tripodoro et al. (2020) realizaron un estudio investigativo para mejorar dichas falencias, en donde aplicaron la herramienta NECPAL para identificar las necesidades paliativas, cuyos resultados permitieron mejorar la asistencia integral de los pacientes en un 94%. Con respecto a las escalas de medición de intensidad dolor, el 41% de encuestados utilizan en ciertas ocasiones, lo cual puede ocasionar que la valoración adquirida presente inconsistencias para medir el dolor y las sensaciones que presenta el paciente, así lo demuestra un estudio realizado por Uriel et al. (2023) en donde se aplicaron escalas de medición como la analógica luminosa, grises de Luesher, escala numérica de Downie y escala descriptiva simple, lo cual permitió la toma de decisiones terapéuticas de manera oportuna, eficacia en la administración de analgesia y evaluación de resultados para medir la intensidad de dolor de manera correcta.

Por otra parte, un 47% cubre las necesidades físicas de forma regular, siendo indispensable priorizar dichas necesidades para que el paciente pueda recibir una buena higiene, alimentación, movilización, reposo y alivio de los dolores derivados de la enfermedad. Tal como lo afirma Ayala et al. (2023) en su estudio investigativo, cuyos resultados, demostraron que es indispensable que reciban una buena higiene, arreglo

personal, alimentación, movilización, reposo y alivio de los principales dolores derivados de la enfermedad, de esta manera se podrá mejorar la calidad de vida durante su etapa terminal. En relación a los signos de deshidratación el 53% de encuestados observan de manera constante, siendo importante para regular la temperatura corporal para que los nutrientes y el oxígeno se puedan transportar hacia las células del paciente. Dichos resultados se asimilan a los obtenidos por Maset (2021) en donde se evidencia que una atención deficiente por parte de los profesionales de enfermería para hidratar de forma constante al paciente, puede provocar irritabilidad, mareos, vómitos, estreñimiento y dolor de cabeza, por tanto, es importante que los profesionales mantengan hidratado de forma constante a los pacientes durante los cuidados paliativos, para que de esta manera se puede regular la temperatura corporal y transportar los nutrientes y el oxígeno a las células del paciente para mantener su bienestar físico.

En referencia a la información sobre los cuidados del paciente, el 59% brinda información completa de forma regular, cuya información es esencial para devolver al paciente y familia su estabilidad emocional, tal como lo demuestra Sierra et al. (2019) en su estudio sobre la comunicación en cuidados paliativos, cuyos resultados permitieron contribuir a aliviar el sufrimiento del paciente, acompañándolo hasta la última etapa de su enfermedad. En ese mismo contexto, un 65% aplican de manera regular la escucha activa durante la comunicación con el paciente, lo cual es indispensable para afrontar de mejor manera durante la etapa terminal. Con respecto a la información para administrar la medicación, así lo demuestra un estudio realizado por Subiela et al. (2019) cuyos hallazgos permitieron afrontar de mejor manera durante la etapa terminal del paciente, utilizando más de un sentido, además del contacto visual, movimientos del cuerpo, posición y mensajes relevantes para la familia del paciente.

Por otro lado, un 59% informa en ciertas ocasiones al paciente y familia sobre su administración, por ello se debe considerar que su información se convierte en un eslabón farmacoterapéutico. Dichos resultados se asimilan a los obtenidos por Tapiero (2021) en donde se evidenciaron que el 85% de los encuestados manifestaron los inconvenientes para informar al paciente previo a la administración de un medicamento, por tanto, es indispensable que los pacientes sepan sobre los

medicamentos, ya que es un eslabón farmacoterapéutico en el que quedan abordados los aspectos necesarios para lograr el éxito de la terapia farmacológica. En relación a las necesidades psicoemocionales, el 53% evalúan de forma regular, por ello se debe considerar este componente dentro de los cuidados paliativos, ya que se debe afrontar las situaciones que produzcan angustia, tristeza y dolor al paciente, tal como lo demuestran los hallazgos obtenidos por Guijar (2018) cuyos resultados evidenciaron que el personal de enfermería no se encontraban en una posición idónea para detectar las necesidades emocionales del paciente, por tanto, presentan problemas para afrontar las situaciones que producen angustia, tristeza y dolor al paciente, ocasionados por la carga de síntomas que afectan su vida diaria.

Así mismo, un 41% evalúa en ciertas ocasiones las necesidades espirituales del paciente, por tanto, deben considerar su expresión espiritual y manifestación religiosa para promover y facilitar prácticas que generen paz y tranquilidad en el paciente y familia. Con respecto al soporte emocional después de haber recibido una mala noticia, así lo demuestra un estudio realizado por Jara (2020) en donde presenció deficiencias durante la evaluación de necesidades espirituales, lo cual es necesario que los profesionales de enfermería dejen de lado sus propias expectativas y se enfoquen en las necesidades espirituales del paciente, considerando su expresión espiritual y manifestaciones religiosas para facilitar y promover prácticas que generen tranquilidad y paz en el paciente y familia. Además, el 65% brinda en ciertas ocasiones el soporte emocional, siendo necesario reunir toda la información disponible del paciente, suministrando información acorde a las necesidades y deseos del mismo, así lo demuestra un estudio realizado por Miranda et al. (2022) en donde hacen énfasis de efectuar una comunicación adecuada durante una mala noticia, para que el profesional de enfermería reúna toda la información disponible de la enfermedad del paciente, suministrando información acorde a los deseos y necesidades del paciente, para disminuir el impacto emocional tanto del paciente como la de su familia después haber recibido una mala noticia.

Una vez que se realizó las encuestas a los profesionales de enfermería, se procedió a elaborar una guía de intervención de enfermería, el cual se fundamentó en los manuales establecidos por el Ministerio de Salud Pública y documentos publicados por instituciones de salud a nivel internacional, con la finalidad de sustentar técnica y

científicamente la elaboración de la guía, el cual constó de varios componentes enfocados en la valoración de necesidades paliativas, síntomas comunes, abordaje farmacológico, aspectos éticos, planeación anticipada, aspectos psicosociales espirituales y de duelo. Posteriormente se socializó la guía de intervención a través de un cronograma de actividades, en la cual se determinó el objetivo, la descripción de la actividad, los responsables y las fechas de socialización, cuya finalidad estuvo enfocada en mejorar los cuidados paliativos.

Tabla 2: Socialización de la guía con los profesionales de enfermería

Socialización							
Objetivo	Actividad	Participantes	Responsables	ene-24			
				1 sem	2 sem	3 sem	4 sem
efectuar una valoración multidimensional para identificar todo tipo de necesidad que se presente en el proceso de la enfermedad.	Valoración de necesidades paliativas	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)	X			
identificar de manera temprana los síntomas en las distintas condiciones que limitan la vida en pacientes adultos y pediátricos.	Síntomas comunes de cuidados paliativos	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)	X			
Conseguir un control adecuado de síntomas e intervenciones farmacológicas para el paciente y en las posibles interacciones medicamentosas.	Abordaje farmacológico o en cuidados paliativos	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)	X			
Facilitar el uso adecuado, seguro y efectivo de la vía	Vía subcutánea en cuidados paliativos	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva		X		

subcutánea a los profesionales de enfermería			(Estudiantes UEB)				
Conocer las intervenciones no farmacológicas que incluyen estrategias psicológicas y físicas para disminuir el dolor	Abordaje no farmacológico o en cuidados paliativos	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)		X		
Dar a conocer los principios éticos que rigen en la profesión de enfermería para brindar un cuidado paliativo adecuado	Aspectos éticos en enfermería paliativa	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)		X		
Revisar el estado y pronóstico del paciente ante una crisis, para preparar al paciente a través de decisiones oportunas en su tratamiento médico	Planeación anticipada de los cuidados paliativos	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)			X	
Poseer una capacidad de afrontamiento ante situaciones de angustia, tristeza y dolor generado en el paciente que limitan el ritmo de su vida diaria	Aspectos psicosociales de los cuidados paliativos	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)			X	
Brindar una presencia constante, escuchar y respaldar compasivamente en todo lo que surja durante el proceso de la enfermedad y el final de vida del paciente	Cuidados paliativos y espiritualidad	Profesionales de enfermería de medicina interna	Éricka Valencia y Thalía Silva (Estudiantes UEB)			X	

Elaborado por: (Valencia y Silva, 2024).

Conclusiones

De acuerdo a las encuestas realizadas se pudo evidenciar que el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería se encuentra en un nivel regular, presentando deficiencias en los procesos de intervención de enfermería con el 47%, valoración de síntomas con el 41%, utilización escasa de herramientas para identificar con el 41%, escasa administración de medicamentos con el 59%, escalas de medición de intensidad de medición con el 41%, además de presentar carencias psicoemocionales con el 53%, espirituales con el 41%, así mismo, se presenciaron deficiencias al momento de brindar información completa sobre cuidados paliativos con el 65%, en ese mismo contexto, se evidenció que existen deficiencias para proporcionar información sobre el duelo y los recursos disponibles con el 41%.

Se realizó una guía de intervención de enfermería fundamentada en los manuales establecidos por el Ministerio de Salud Pública, y documentos publicados por instituciones de salud a nivel internacional, con la finalidad de sustentar técnica y científicamente la elaboración de la guía, el cual constó de varios componentes enfocados en la valoración de necesidades paliativas, síntomas comunes, abordaje farmacológico, aspectos éticos, planeación anticipada, aspectos psicosociales espirituales y de duelo.

Se socializó la guía de intervención a través de un cronograma de actividades, en la cual se determinó el objetivo, la descripción de la actividad, los responsables y las fechas de socialización, cuya finalidad estuvo enfocada en mejorar de los cuidados paliativos, para que esta manera los profesionales de enfermería puedan realizar una valoración adecuada de las necesidades paliativas, además de identificar los síntomas comunes de los pacientes en etapa terminal, así como el abordaje adecuado para la utilización farmacológica durante la administración de medicamentos, aspectos éticos durante el cuidado paliativo, y la evaluación correcta de las necesidades físicas, psicológicas y espirituales a través de herramientas adecuadas que permitan un diagnóstico y tratamiento apropiado durante la enfermedad del paciente.

Referencias Bibliográficas

- Acurio, S., Quije, V. y Vasquez, B. (2022). El rol de la enfermería en los cuidados paliativos. *Revista Ciencias de la Salud*, 34(2), 6. Obtenido de <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2769/html>
- Alborea, B. (15 de Enero de 2021). El papel de la enfermería en cuidados paliativos. Obtenido de <https://alboreasalud.com/el-papel-de-la-enfermeria-en-cuidados-paliativos/>
- Alvarado, A., Venegas, B. y Salazar, A. (2023). Aplicación del Modelo de Adaptación de Roy en el contexto comunitario. *Revista Cuidarte*, 14(3), 3. Obtenido de <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3016/2855>
- Álvarez, M., Amoedo, M., Cano, A., Gandía, M., García, M. y López, M. (2021). Uso de la vía subcutánea. Guía de recomendaciones prácticas de la práctica centrada en la enfermedad a la atención centrada en el paciente. GRP. SECPAL.
- Arias, T. y Cusme, N. (2020). Cuidados paliativos en pacientes oncológicos pertenecientes a Solca Nucleo de Tungurahua. *Revista Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6(4), 40-48. Obtenido de <https://orcid.org/0000-0002-5402-0088>
- Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. (2020). Los 10 principios de cuidado de las últimas horas de vida: desafíos y oportunidades. Obtenido de <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2020/4/10%20principios%20de%20cuidados%20ultimas%20horas%20de%20vida.pdf>
- Ayala, R., Ponce, G. y Carmona, B. (2023). Necesidades de cuidados paliativos en el Paciente Crónico Degenerativo Complejo. *Revista Enfermería Global*, 22(69), 167-180. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v22n69/1695-6141-eg-22-69-167.pdf>
- Benítez, M. y Asensio, A. (2022). Cuidados Paliativos. La comunicación con el paciente con enfermedad en fase terminal. *Revista Atención Primaria*, 30(7), 463. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13039041>
- Calderón, V., Angúlo, K., Gallego, M. y Ramírez, A. (2020). Problemas a los que se enfrenta el personal de enfermería en el cuidado paliativo. *Revista ORCID*, 2(4),

334. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224098/325-339.pdf>
- Castillo, P., Corbí, P., Fernández, V., Martín, H., Montoto, R. y Pérez, M. (2021). Cuidados paliativos, Guía para la atención primaria. Obtenido de https://ingesa.sanidad.gob.es/ca/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/internet/docs/Cuidados_Paliativos.pdf#page=51
- Clínica Universidad de Navarra . (2023). Tratamiento Médico. ¿Qué es un tratamiento? Obtenido de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>
- Conceição et al. (2019). Conocimiento sobre cuidados paliativos entre médicos residentes de un hospital universitario. *Revista Bioética*, 27(1), 134. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/bioet/a/nr7qPPRPj96JcWw5gpp6bTH/?format=pdf&lang=es>
- Cortés, R. y Ramos, A. (2022). Conocimientos en cuidados paliativos entre las enfermeras de un hospital de segundo nivel en España. *Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica*, 24(1), 50-74. Obtenido de <https://revista.proeditio.com/enfermeriaoncolologica/article/download/3805/5337>
- Covarrubias, A., Otero, M., Templos, L. y Soto, E. (2019). Antecedentes de la medicina paliativa en México: educación continua en cuidados paliativos. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 42(2), 127. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/rma/v42n2/0484-7903-rma-42-02-122.pdf>
- Dos Santos, M., García, R. y Da Silva. (2021). Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. *Revista Enfermería Global*, 20(61), 420-465. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n61/1695-6141-eg-20-61-420.pdf>
- Esperandio, M. y Leget, C. (2020). Espiritualidad en los cuidados paliativos: ¿un problema de salud pública? *Revista Bioética*, 28(3). Obtenido de <https://www.scielo.br/j/bioet/a/shqWMcjFPMGWQnqyfyHNHbh/?format=pdf&lang=es>

- Estrada, M., Díaz, R., Restrepo, N., Sotto, N., Gallego, D., Zapata, D. y Restrepo, R. (21 de Febrero de 2022). Implementación de consideraciones bioéticas en enfermería en cuidados paliativos del adulto mayor, un desafío. Obtenido de Revisión sistemática: <https://52.5.142.101/handle/10946/5729#.YjlompnjOgE.mendeley>.
- Saura, S., Rondón, G., Prieto, G., Pla, N. y Serna, J. (2020). Levetiracetam in continuous subcutaneous infusion at the end of life. *Med Paliativa*, 27(1), 58-62.
- Sierra, L., Montoya, R., Paz, M., López, M. y Montalvo, A. (2019). Experiencia del Cuidador familiar con los cuidados paliativos y al final de la vida. *Revista Index de Enfermería*, 28(2). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100011
- Sociedad Española de Cuidados Paliativos . (Abril de 2019). Preocupante aumento del número de personas sin acceso a cuidados paliativos. Obtenido de <https://www.geriaticarea.com/2019/04/24/preocupante-aumento-del-numero-de-personas-sin-acceso-a-cuidados-paliativos/>
- Souza et al. (2021). Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. *Revista Enfermería Global*, 20(61), 420. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n61/1695-6141-eg-20-61-420.pdf>
- Suárez y Del Valle. (2019). Agonía: Identificación y afrontamiento. *Revista Health, Aging & End of Life*, 7(1), 49. Obtenido de <https://reunido.uniovi.es/index.php/hael/article/view/19251/15496>
- Subiela, A., Abellón, J., Celdrán, A., Manzanares, J. y Rámis, A. (2019). La importancia de la Escucha Activa en la intervención Enfermera. *Revista Enfermería Global*, 13(34).
- Tapiero, A. (2021). Los principios bioéticos: ¿se aplican en la situación de enfermedad terminal? . Valencia : Primer Volumen .
- Tomlinson, D., Hyslop, S., Stein, E., Spiegler, B., Vettese, E. y Kuczynski, S. (2019). Development of mini-SSPedi for children 4-7 years of age receiving cancer treatments. *BMC Cancer*. *BMC Cancer*, 19(1), 1-9.

- Tripodoro, V., Llanos, V., Lellis, S., Salazar, M. y De Simone, G. (2020). Modelo demostrativo de identificación precoz y atención continua de pacientes con cáncer y necesidades paliativas. *Revista Argentina de Salud Pública*, 12(1), 1-6. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v12/1853-810X-rasp-12-09.pdf>
- Uranga, C., Ruíz, E. y Palome, G. (2023). Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados Paliativos del Personal de Enfermería en un Hospital de Segundo Nivel. *Revista Científica Europea*, 19(12), 12. Obtenido de <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/16712>
- Uriel, R., Molina, P., Cebrián, L., Hernández, E., Santamaría, E. y Carnicero, A. (2023). Herramientas para el personal sanitario en la valoración del dolor. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/herramientas-para-el-personal-sanitario-en-la-valoracion-del-dolor/>
- Valcárcel, C., García, M. y Cortés, C. (2022). Versión española del Edmonton Symptom Assessment System (ESAS): un instrumento de referencia para a valoración sintomática del paciente con cáncer avanzado. *Med. Paliativa*, 20(4), 143. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-paliativa-337-articulo-ver-sion-espanola-del-edmonton-symptom-S1134248X13000529>
- Valencia, M. y Rodríguez, A. (2021). Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación. *Revista de Enfermería*, 6(1), 3. Obtenido de <https://rcs.uv.cl/index.php/Benessere/article/download/3037/2910>
- Vásquez, E., Sotomayor, J., González, A., Montiel, J., Gutierrez, I., Romero, M., Castellano, J. y Campos, L. (2018). Satisfacción del paciente en el primer nivel de atención médica. *Revista de Salud Pública*, 20(2), 255. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n2/254-257/>
- Vega, P., González, R., López, M., Abarca, E., Carrasco, P., Suárez, L. y González, X. (2019). Percepción de apoyo en duelo por profesionales y técnicos de cuidados intensivos pediátricos de hospitales públicos. *Revista chilena de pediatría*, 90(4). Obtenido de

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=So370-41062019000400429

Villanueva, Q. (2019). Conocimientos y actitudes de los inrenos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipan, Pimentel 2019. Obtenido de Tesis de grado. Universidad Señor de Sipan: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7246/Villanueva%20Salva%20Quelita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>