

Jessica Estefania Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5022>

Calidad de atención de enfermería en cuidados paliativos oncológicos en unidades de salud tipo C

Quality of nursing care in palliative cancer care in type C health units

Jessica Estefania Chango-Condor

pg.jessicaecc91@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0008-8762-1569>

Nairovys Gómez-Martínez

ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

Ariel José Romero-Fernández

ua.arielromero@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores relacionados con la calidad de atención de enfermería a pacientes oncológicos en cuidados paliativos en una Unidad De Salud Tipo C. **Método:** Se aplicó una investigación con enfoque cualitativo, aplicada y de alcance descriptivo, en una población de 22 Licenciadas de Enfermería de un Centro de Salud Tipo C, utilizando la encuesta como método de recolección de datos. **Resultados:** Los resultados indican que el 90% de los encuestados conoce el objetivo de los cuidados paliativos y el medicamento que debe usar. El 82% tiene conocimientos para educar a otros en este contenido, mientras el 72.7% no ha recibido capacitación sobre el tema en el último año. **Conclusiones:** Existen debilidades en el dominio teórico y práctico de los cuidados paliativos aplicables en pacientes oncológicos, además, resulta necesario mejorar los programas de capacitación y actualización de los perfiles de estos profesionales.

Descriptores: Cuidados paliativos; calidad; oncología; pacientes. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the factors related to the quality of nursing care provided to cancer patients in palliative care at a Type C Health Unit. **Method:** A qualitative, applied, and descriptive research approach was used with a population of 22 Registered Nurses from a Type C Health Center, using a survey as the data collection method. **Results:** The results indicate that 90% of the respondents know the objective of palliative care and the medication they should use. 82% have the knowledge to educate others on this topic, while 72.7% have not received training on the subject in the last year. **Conclusions:** There are weaknesses in the theoretical and practical mastery of palliative care applicable to cancer patients. Furthermore, it is necessary to improve training programs and professional development for these nurses.

Descriptors: Palliative care; quality; oncology; patients (Source: DeCS).

Jessica Estefania Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

INTRODUCCIÓN

La calidad, es el conjunto de acciones que se enfocan a otorgar excelencia en un servicio determinado; y desde la perspectiva del área de Enfermería, el sentido de la calidad puede encaminarse hacia la prestación del valor máximo de bienestar y seguridad brindada a un paciente mientras dura su permanencia en el hospital; en este sentido, según Ruiz et al. ¹ en su estudio evidencia que la atención de calidad por parte de estos profesionales, otorga al paciente y su familia un 67.8% de satisfacción, lo que incrementa la confianza en los cuidados recibidos.

Entonces, el aspecto de la calidad en los cuidados, cuenta con una amplitud que abarca todas las áreas de la salud, esto incluye a los pacientes de oncología, quienes requieren de una atención integral y adecuada, dado que padecen de una enfermedad causada por una condición clínica particular (cáncer); y que necesariamente, requieren de una atención multidisciplinaria, sobre todo en el campo de atención primaria ². Por esta razón, se hace de vital importancia contar con personal de enfermería calificado para aliviar los distintos síntomas especialmente el dolor, evitando de esta manera la hospitalización innecesaria ³.

Según la Organización Panamericana de la Salud ⁴; el cáncer durante el año 2020 ha sido el causante de 1.4 millones de muertes, sobre todo en personas mayores a 69 años. Por otra parte, es importante resaltar que en la Región de las Américas; el cáncer de pulmón (11.7%) el de más prevalencia en los hombre y el cáncer de mama (30.7%) en las mujeres⁵. En cuanto al contexto ecuatoriano, para el año 2018 hubo 28.508 casos de cáncer diagnosticados; de los cuales el 26% correspondían a cáncer de próstata y el 18.2% a cáncer de mama; con una alta incidencia de mortalidad marcada en el sexo femenino ⁶.

El cáncer es una enfermedad que siempre se ha asociado al dolor y muerte, siendo esta la causa de una gran alteración del individuo con su familia, el cual se encuentra lleno de dudas e inquietudes en cuanto a su enfermedad es por esta razón que se

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

recomienda capacitar al equipo de salud, dado que es el primero en tener contacto directo con el paciente ⁷; para ello un dominio adecuado de los cuidados permiten ofrecer una atención orientada a la necesidad del paciente, en este aspecto, los cuidados paliativos están direccionados a mejorar la calidad de vida de un paciente que tiene una enfermedad catastrófica como el cáncer; lo que permite gestionar una serie de atenciones que pretenden mitigar los síntomas de las enfermedad; así como los efectos secundarios del tratamiento ⁸.

En este sentido, los cuidados paliativos se han considerado como una intervención de salud, que buscan mitigar el sufrimiento e integrar de forma holística todos los requerimientos de atención del paciente, con el objetivo de mejorar la calidad de vida no solo de los pacientes, sino también de la familia o cuidadores directos que se enfrentan la enfermedad ⁹. Sin embargo, aún existen debilidades que impiden responder de forma oportuna y eficaz, siendo una problemática existente no solo para el mismo paciente sino también para sus familiares y cuidadores directos ¹⁰.

En pacientes oncológicos en cuidados paliativos el manejo de la vía subcutánea es muy útil para aliviar los síntomas asociados a la última etapa del cáncer, siendo esta una técnica sencilla se hace de vital importancia encontrar personal de enfermería en unidades de salud de primer nivel de atención capacitado en el manejo del mismo ya que serán el contacto directo de estos pacientes en primera instancia evitando así hospitalizaciones innecesarias ¹¹. Por lo tanto, es necesario que la enfermería sea reconocida como una profesión multidisciplinaria, capaz de grandes competencias para entregar cuidados paliativos de calidad a las personas. Sin embargo, esto se hace a base de la evidencia y realidad local, por esta razón es necesario poner énfasis en cuanto a este tema en el pregrado durante la formación estudiantil ¹².

Además, es importante tomar en cuenta que el personal de enfermería que trabaja con pacientes en cuidados paliativos se encuentra expuesta a constantes situaciones traumáticas, aunque también se compensa con emociones satisfactorias en momentos

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

de angustia, contar con apoyo social y regulación emocional parece ser clave para prestar una atención de calidad ¹³. Así, el personal de enfermería que se encuentra impartiendo cuidados paliativos está expuesto al llamado síndrome de fatiga por compasión la cual es una respuesta ante el sufrimiento del individuo más que a la situación laboral el mismo repercute en el ámbito físico, social, emocional y espiritual del profesional; los individuos que experimentan esta clase de fatiga refieren un cansancio extremo y poca energía que no les permite continuar sus actividades regulares ¹⁴.

Por lo tanto, la enfermería como profesión está profundamente condicionada tanto a los cambios sociales como a los cambios organizacionales, las enfermeras y enfermeros tendrán que ser capaces de afrontar con competencias eficaces, la demanda de los ciudadanos y los retos de la profesión dentro de un entorno que se encuentra sujeto a la evolución ¹⁵. Es así que, al hablar de calidad de atención nos enfocamos en la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente y su entorno. Por esta razón este profesional deberá ser capaz de impartir cuidados paliativos a los pacientes en el primer nivel de atención teniendo en cuenta que estos cuidados en la actualidad representan un desafío clínico y ético convirtiéndose en un verdadero reto para sostener una asistencia médica y social de calidad ^{16 17}.

Por lo tanto, se puede evidenciar la necesidad de capacitar al personal de salud que desconoce la manera correcta de abordar a los pacientes en etapa terminal. En la realidad el nivel de conocimiento del médico es bajo, todavía es menor en el personal de enfermería, lo que pone en manifiesto debilidad que deben ser atendidas, de para así obtener mejores logros del equipo multidisciplinario¹⁸. La finalidad del artículo fue determinar los factores relacionados con la calidad de la atención de enfermería a pacientes oncológicos en cuidados paliativos en una unidad de salud Tipo C.

MÉTODO

La investigación según el enfoque es cualitativa ya que se orienta al estudio de los

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

significados humanos y de la vida social, tomando en cuenta que se determinarán los factores relacionados a la atención adecuada a los pacientes oncológicos en cuidados paliativos en una unidad de salud tipo C.

Según la finalidad es una investigación aplicada debido a que se relaciona con la calidad de la atención a pacientes oncológicos. Según el alcance será descriptiva al caracterizar cada uno de los factores relacionados a una adecuada calidad de atención a los pacientes oncológicos en materia de cuidados paliativos.

La población para la realización de esta investigación está integrada por 22 licenciadas de Enfermería de un Centro de Salud Tipo C, de ellas 14 son del área de emergencia y 8 del área de consulta externa.

Para la recolección de datos se emplea una encuesta encaminada a evaluar los conocimientos que tienen las enfermeras sobre los cuidados a pacientes oncológicos en cuidados paliativos. Este instrumento se aplica a todo el personal de enfermería que labora en este centro de salud tipo C.

RESULTADOS

Los resultados descritos a continuación se obtienen del procesamiento de las encuestas realizadas a las 22 enfermeras participantes en el estudio. La tabla 1 muestra los resultados a la pregunta 1.

Tabla 1.

Respuestas de la pregunta número 1 ¿Qué significa paliar?

Indicador	Enfermeras	Porcentaje
Significa aliviar el dolor y sufrimiento de una persona en etapa terminal.	13	59,1%
Significa mitigar, tapar, encubrir, disimular la violencia de ciertos procesos, mitigar y moderar el rigor.	6	27,3%
Significa controlar los síntomas producidos en la etapa terminal de un paciente oncológico.	3	13,6%

Elaboración: Los autores.

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

Un 59,1% es decir 13 enfermeras/os responden que paliar es aliviar el dolor y sufrimiento de una persona en etapa terminal, y un 27,3% es decir 6 enfermeras/os responde qué significa mitigar, tapar, encubrir, disimular la violencia de ciertos procesos, siendo esta la respuesta correcta podemos analizar qué gran cantidad del personal confunde el pilar fundamental del significado de paliar ya que el término no se enfoca únicamente en pacientes que se encuentran en etapa terminal, esta confusión podría ser un factor determinante en la calidad de atención debido al desconocimiento del mismo.

La segunda pregunta se relaciona con esta, específicamente se interroga a los participantes sobre ¿Qué son los cuidados paliativos? El 50%, es decir 11 de las enfermeras/os responde de manera correcta a la pregunta y el otro 50% confunde el término.

La tabla 2 resume las respuestas a la pregunta 3.

Tabla 2.

Respuestas de la pregunta número 3 ¿Qué es el catéter subcutáneo?

Indicador	Enfermeras	Porcentaje
a. Es aquel que permite la administración de medicamentos en bajas dosis y puede permanecer colocado de 2 a 3 días.	4	18,2%
b. Es una alternativa eficaz que permite de forma sencilla la aplicación de fármacos e hidrataciones por vía subcutánea, es práctica, cómoda no agresiva con pocos efectos secundarios y fácil para manejar a nivel domiciliario, el catéter puede permanecer colocado entre 7 a 12 días.	13	59,1%
c. Es una alternativa para el manejo de pacientes en cuidados paliativos de poca duración que permite la administración de medicamentos por vía subcutánea, la cual no se la puede utilizar para infusiones continuas.	5	22,7%

Elaboración: Los autores.

El 59,1% es decir 13 enfermeras/os responde la opción b siendo esta la respuesta correcta se puede determinar que este porcentaje de enfermeras/os tienen

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

conocimiento sobre el catéter subcutáneo y por tal razón este personal podría impartir una educación correcta en cuanto al manejo y mantenimiento del mismo al paciente y familiares, sin embargo, el resto de enfermeras/os desconocen el término por tal razón desconocen este catéter, siendo esta vía la más utilizada para estos paciente el no poder impartir una educación correcta sobre el mismo podría causar malestar, y al no poder satisfacer todas las necesidades del paciente se incumpliría con los estándares de calidad en la atención.

La tabla 3 resume los criterios emitidos por los encuestados acerca de la pregunta 4.

Tabla 3.

Respuestas de la pregunta número 4 ¿El objetivo principal de los cuidados paliativos es?

Indicador	Enfermeras	Porcentaje
a. Mejor el estado emocional de los familiares que enfrentan una etapa de duelo anticipado.	1	4,5%
b. Calmar y aliviar el dolor.	1	4,5%
c. Mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias cuando están enfrentando situaciones de riesgo de vida, encaminado al alivio del dolor y otros síntomas.	20	90,9%

Elaboración: Los autores.

El 90,9% es decir 20 enfermeras/os responde la opción c siendo esta la respuesta correcta, se puede deducir que la mayor parte conoce el objetivo de los cuidados paliativos, enfocándose en las respuestas anteriores el personal de enfermería está parcialmente capacitado en cuanto a cuidados paliativos sin embargo para impartir una atención de calidad se necesita que todo el personal se encuentre apto para poder educar tanto a paciente como familiares.

Con respecto a las respuestas de la pregunta número 5 ¿Cuál es el fármaco más utilizado para aliviar el dolor en pacientes oncológicos en etapa paliativa en fase terminal? El 91%, es decir, 20 enfermeras/os responden de manera correcta la morfina. Existen, no obstante, deficiencia de conocimientos en cuanto a la vía subcutánea como

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

forma de utilizarla.

La tabla 4, muestra las respuestas sobre los síntomas del paciente, lo cual fue el objetivo de la pregunta 6.

Tabla 4.

Respuestas de la pregunta número 6 ¿Cuáles son los síntomas físicos que presenta un paciente en etapa terminal?

Indicador	Enfermeras	Porcentaje
a. Dolor, náusea, vómito, anorexia, constipación, disnea	15	68,2%
b. Depresión, trastornos mentales, bipolaridad	1	4,5%
c. Problemas emocionales, disnea, taquicardia, trastornos mentales.	6	27,3%

Elaboración: Los autores.

Se identifica que el 68,2% es decir 15 enfermeras/os responden la opción a, siendo esta la respuesta correcta se determina que la mayor parte de enfermeras/os identifican los síntomas que padecen los pacientes en cuidados paliativos y por tanto podrán educar al mismo paciente y familiares en cuanto al control en el hogar, de igual manera podrán educar en cuanto a signos de alarma y posibles complicaciones.

La tabla 5 muestra las respuestas de los encuestados acerca del objetivo de una buena nutrición en estos pacientes, como muestra la pregunta 7.

Tabla 5.

Respuestas de la pregunta número 7 ¿Cuál es el objetivo de mantener una nutrición adecuada en pacientes en cuidados paliativos?

Indicador	Enfermeras	Porcentaje
a. Mantener al paciente con un estado nutricional correcto y adecuado.	3	13,6%
b. Evitar el desarrollo de una malnutrición, aportar ingesta proteica suficiente, facilitar la deglución, mantener el placer por la comida.	15	68,2%
c. Mejorar la calidad de vida del paciente en etapa terminal.	4	18,2%

Elaboración: Los autores.

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

Se puede evidenciar que el 68,2% es decir 15 enfermeras/os responden de manera correcta a la pregunta establecida sobre nutrición al ser este aspecto uno de los pilares importantes dentro del manejo de pacientes oncológicos en cuidados paliativos se hace de vital importancia que el personal de enfermería tenga conocimiento sobre el mismo, sin embargo se puede observar que 7 enfermeras/os responde de manera incorrecta esto puede ocasionar que no todos los pacientes y familiares tenga una educación adecuada por parte del personal lo cual interfiere con el correcto cuidado de estos pacientes que puede conllevar a posibles complicaciones y hospitalizaciones innecesarias.

Las respuestas a la pregunta 8 se resumen en la tabla 6.

Tabla 6.

Respuestas de la pregunta número 8: Al impartir educación al paciente paliativo y familia para el autocuidado en el domicilio se enfoca en:

Indicador	Enfermeras	Porcentaje
a. Control y manejo del dolor, control de los signos y síntomas en etapa terminal, atención espiritual, apoyo psicológico, manejo de catéter subcutáneo, nutrición, afrontamiento ante la muerte.	18	81,8%
b. Manejo del dolor, control de ingesta y excreta, administración de medicación IV o IM, manejo y canalización de vía periférica, manejo de drenajes.	1	4,5%
c. Atención psicológica, manejo de vías periféricas, afrontamiento frente a la muerte, administración de medicamentos por vía intravenosa, manejo de vía central.	3	13,6%

Elaboración: Los autores.

Se observa que un 81,8% es decir 18 enfermeras/os responde de manera correcta en cuanto a la educación que se debe impartir a los pacientes y familiares en el hogar y los cuidados necesarios, sin embargo 4 enfermeras/os responden de manera incorrecta, al ser un pilar fundamental la educación en estos pacientes se hace necesario que todo el personal tenga conocimiento sobre los mismos para poder impartir una atención de calidad a los pacientes y familiares que al momento se encuentran vulnerables no solo

Jessica Estefania Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

en el aspecto físico sino también en el aspecto emocional.

Con respecto a la pregunta 9 de la encuesta, el 72,7%, es decir 16 enfermeras, durante su vida laboral no han recibido ningún taller sobre cuidados paliativos. Solo el 27,3% es decir 6 enfermeras/os se interesan por el tema. Finalmente, en la pregunta 10, se interrogan sobre si han recibido formación educativa sobre cuidados paliativos en su unidad de salud en los últimos 6 meses, a lo que el 86,4% es decir 19 enfermeras/os responden que en su establecimiento de salud no han recibido capacitaciones sobre cuidados paliativos en los últimos meses.

Luego de realizar el análisis de cada una de las preguntas de la encuesta aplicada a las enfermeras/os de la unidad de salud tipo C se pudo identificar que existen varios factores que interfieren al momento de dar una atención de enfermería de calidad a los pacientes oncológicos en cuidados paliativos entre estos tenemos el poco conocimiento sobre el tema, las pocas o nulas capacitaciones impartidas en la misma unidad de salud, el deficiente interés por auto educarse en el tema con realización de talleres, tomando en cuenta que todas las unidades de salud manejan pacientes oncológicos en cuidados paliativos se hace de vital importancia mantener personal de enfermería capacitado para poder dirigir cuidados de enfermería específicos para estos pacientes y familias que se encuentran vulnerables física y mentalmente.

DISCUSIÓN

En cuanto a los resultados obtenidos, el 59,1% del personal de enfermería conceptualizan el término paliar como una acción que busca aliviar el dolor y sufrimiento de una persona en etapa terminal; por lo tanto el 50% de los enfermeros relacionan los cuidados paliativos con el alivio del sufrimiento a través de la detección temprana y correcta evaluación, aunque se evidencia que el 59.1% mantiene conocimientos específicamente teóricos de alternativas más eficaces para aliviar el malestar de los pacientes. Estos hallazgos pueden corroborarse con la investigación

Jessica Estefania Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

realizada por Guevara¹⁹ quien aplicó en su estudio el test “*Palliative Care Knowledge*” obtenido resultados en los que el 35% de los servidores de la salud, maneja conocimientos acertados sobre cuidados paliativos y básicamente los aciertos se enfocan en el desarrollo filosófico de aspectos psicosociales y lo que significa el dolor, lo que se relaciona con los hallazgos de este estudio, dado que los términos son dominados desde una perspectiva netamente teórica.

Por otra parte, se ha identificado un porcentaje representativo del 90% de profesionales que relacionan con exactitud el objetivo de los cuidados paliativos con las acciones que mejoran la calidad de vida de los pacientes y sus familias cuando están enfrentando situaciones de riesgo de vida; lo que representa un manejo adecuado de estos cuidados, ya que según el hallazgo de Almaguel et al.²⁰ el 61.9% de enfermeros tienen una introducción mala sobre este tipo de cuidados, mientras que el 38.1% cuenta con una evaluación regular sobre este conocimiento; lo que puede estar vinculado con la calidad de la formación y capacitación recibida por estos profesionales.

Por otra parte, en el estudio de Barreto et al.²¹ corroboran que en el 73% de los casos, los enfermeros buscan brindar una atención digna a sus pacientes, por lo que dentro de las habilidades exigidas para este fin se encuentran la empatía, comunicación asertiva, respeto, tolerancia, flexibilidad, amabilidad, paciencia, entre otras, este conjunto de cualidades otorgan al profesional habilidades humanas que vincula con los contenidos teóricos y prácticos con el fin de llevar a cabo una atención de calidad, direccionando cuidado que provoquen atención digna e integral a este tipo de pacientes.

Asimismo, se evidencia que un 90% conoce con exactitud el medicamento utilizado para aliviar el dolor en pacientes en fase terminal, sin embargo un porcentaje menor del 68.2% identifica cuales son los síntomas de estos pacientes, así como en igual proporción conoce claramente la razón por la que debe mantener una nutrición adecuada estos pacientes; estos hallazgos se relacionan con los resultados del estudio de Valenzuela et al.²² quienes exponen que el 69.1% de los profesionales conocen el

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

manejo del dolor y síntomas de pacientes en cuidados paliativos, lo que evidencia una debilidad en este tipo de competencia de los profesionales de la salud.

En función a los hallazgos expuestos, Arias y Cusme²³ mencionan que dentro de los cuidados paliativos predominantes en los enfermeros objeto de estudio se encuentran; “tratamiento del dolor” con una aplicación unánime por parte de estos profesionales, en cambio la proporción de “apoyo psicológico” y “cuidados de la piel” cuenta con un 75% de presencia de los casos oncológicos, mientras que la “higiene” y la “medidas de confort” tiene una relevancia del 50%; en este sentido, los resultados demuestran que existen debilidades en aspectos como el apoyo psicológico y el otorgamiento de confort; lo que puede afectar la calidad de las atenciones en el paciente oncológico.

De igual manera, el 81.8% de servidores de la salud, cuentan con conocimientos necesarios para educar a los familiares del paciente sobre los cuidados que deben llevarse en el hogar; sin embargo este resultado discrepa con el hallazgo de Jiménez et al.²⁴ que manifiesta que en un 80% los profesionales de enfermería indica que no cuenta con información suficiente sobre cuidados paliativos, por lo que se complica educar al familiar, considerando que generalmente existen afectaciones de agotamiento sobre este, dado que suele ser solo este el miembro de la familia designado para cuidar al paciente.

Sin embargo, estos hallazgos pueden complementarse con el análisis realizado por Arroyo et al.²⁵, quienes mencionan que “la vida del paciente y su familia cambian por completo al recibir el diagnóstico de cáncer; por lo que los cuidadores deben ajustarse a una nueva dinámica que permita brindar cuidado al paciente, realizando una inversión de tiempo considerable en las terapias dirigidas al control y tratamiento, situación que puede terminar afectando el bienestar de ambos”; esta consideración impulsa el sentir humanístico de la misión que tienen los profesionales de enfermería.

Finalmente, si identifica una incidencia del 72.7% de profesionales de enfermería que menciona que el último año, no ha recibido ningún tipo de taller sobre cuidados

Jessica Estefania Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

paliativos para pacientes oncológicos, de igual manera, se expone en un 86.4% que no han recibido algún tipo de formación sobre el tema en los últimos seis meses; este hallazgo corresponde con lo demostrado por Vinícius et al.²⁶ en donde se estableció que el 78% de los servidores de salud no recibió información suficiente para manejar pacientes en cuidados paliativos, así como el 55% no recibió información que les permite manejar los síntomas de estos pacientes, por lo tanto se evidencia la necesidad de formación en aspectos de cuidados paliativos de pacientes oncológicos sobre todo en etapa terminal.

Por todo lo expuesto en el presente artículo se debe tomar en cuenta la necesidad de mantener un equipo de salud con bases firmes en el conocimiento de cuidados paliativos en las unidades de primer nivel de atención en salud; con los cuidados de enfermería específicos y educación correcta a los familiares de estos pacientes para el autocuidado en el hogar se podrían evitar varias hospitalizaciones innecesarias y movilizaciones desde sus hogares a Hospitales de Especialidad tomando en cuenta que varios pacientes se localizan en áreas rurales.

CONCLUSIONES

A nivel conclusivo, se determinó que los factores que se relacionan con la calidad de atención que los profesionales de enfermería deben brindar a los pacientes oncológicos en cuidados paliativos en una Unidad de Salud Tipo C, demostraron debilidades en aspectos relacionados con el dominio teórico y práctico de las atenciones aplicables; aunque existieron manifestaciones cognitivas que generaron oportunidades de desarrollo profesional en estos servidores; sin embargo, también se evidenció una gran necesidad de optimizar los programas de capacitación y actualización de los perfiles profesionales de los enfermeros, con el propósito de fortalecer competencias que les permitan manejar los cuidados de este tipo de pacientes; además, de proporcionar apoyo a los familiares; volviendo indispensable estas aptitudes dentro de un proceso de

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

vigilancia integral, fundamentada en el aspecto profesional y humanístico de la salud.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Torres L, Durán T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus*. 2021;14(5). <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>
2. Huertas L, Allende S, Velastegui E. Creencias, actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos. *Psicooncología*. 2014;11(1):111-115. https://doi.org/10.5209/rev_PSIC.2014.v11.n1.44920
3. Arrieta E, Vega T, Lozano J, Gómez J, Zuriaga O. Pacientes que reciben atención sanitaria paliativa y de soporte de los equipos de atención primaria en el domicilio. *Med Paliativa*. 2017;24(1):31-38. <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2014.07.005>
4. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer. 2020. <https://n9.cl/0d7f5>
5. Romero K, Castañeda C. La atención primaria en salud y la enfermería. *Rev Cienc Tecnol Innov*. 2016;3(3):1-18. <https://n9.cl/nj0mm>
6. Ministerio de Salud Pública. Cifras de Ecuador - Cáncer de Mama. 2019. <https://n9.cl/0eyzfr>

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

7. García M. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal. *Cuidado y Salud / Kawsayninchis*. 2017;3(1):277-287. https://doi.org/10.31381/cuidado_y_salud.v3i1.1424
8. García C, Abalo J, Infante O. Duelo y proceso salud-enfermedad en la atención primaria de salud como escenario para su atención. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2014;30(1):1-8. <https://n9.cl/13ntf>
9. Martínez L. Cuidados paliativos: conceptos básicos. *Nutr Clin y Met*. 2021;4(2):5-12. <https://n9.cl/22wosz>
10. Rio I, Palma A. Cuidados Paliativos: Historia y Desarrollo. *Esc Med Pontif Univ Catol Chile*. 2021;32(1):1-22. <https://n9.cl/fuou>
11. Romero A, Bermejo C, Casero N, Valle R, Callado D, Arriba J. Cuidados paliativos en atención primaria: abordaje del Delirium y manejo de la vía subcutánea. *Rev Clin Med Fam*. 2021;14(1):2-8. <https://n9.cl/fno0v>
12. Giorgiano D. Cuidados paliativos de Enfermería en atención primaria de salud en Chile. *Rev Soc Chil Enferm Dial Traspl*. 2020;14(1):1-12. <https://n9.cl/w1re07>
13. Barrue P, Sánchez M. La experiencia emocional de enfermeras de la unidad de hospitalización a domicilio en cuidados paliativos: un estudio cualitativo exploratorio. *Enferm Clin*. 2021;31(3):3-8. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.11.006>
14. Hernández M. Fatiga por compasión entre profesionales sanitarios de oncología y cuidados paliativos. *Psicooncología*. 2017;14(1):53-70.
15. Lozano BHM. Cuidados Paliativos, cuidados compartidos. *Cult Cuid*. 2017;21(49):100-107. <https://n9.cl/lg9rf>
16. Codorniu M, Bleda E, Albuquerque L. Cuidados enfermeros en Cuidados Paliativos: Análisis, consensos y retos. *Index Enferm*. 2021;4(2):1-10. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000100015>
17. Gutiérrez Z, Lorenzo M, Berrios A. Calidad de Atención de Enfermería según el paciente hospitalizado. *Rev Conec Lib*. 2019;4(1):1-11. <https://n9.cl/5i9xa>

Jessica Estefanía Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

18. Medina L, Cruz A, Sánchez MGA. Nivel de Conocimiento del personal de salud sobre cuidados paliativos. Rev Espec Méd-Quir. 2012;17(2):109-114. <https://n9.cl/jcg3u0>
19. Guevara M, Santos J, Santos I, Valdés F. Conocimiento de Enfermería sobre Cuidados Paliativos en Centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. Rev CONAMED. 2017;22(4):170-173. <https://n9.cl/t5vko>
20. Almaguel M, Sánchez JDI, Zaldívar A. Intervención educativa en enfermeras de la familia sobre cuidados paliativos de pacientes oncológicos. En: I Jornada Virtual de Medicina Familiar en Ciego de Avila. 1-31 de noviembre del 2021; Cuba. 2021.52-58. <https://n9.cl/yc7bd>
21. Barreto I, Chancay A, Cervantes M, Reyes V. Cuidados paliativos en pacientes oncológicos terminales en tiempos de COVID19. Higía Salud. 2020;3(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i3.477>
22. Valenzuela A, Folch A, Bou J, Fernández Z, Eroles S, Salas P. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. Enferm Glob. 2020;59:120-126. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.402691>
23. Arias T, Cusme A. Cuidados paliativos en pacientes oncológicos pertenecientes a Solca núcleo de Tungurahua. Enferm Investiga. 2020;6(4). <https://n9.cl/u14ajg>
24. García C. Conocimientos, actitudes y prácticas de enfermería sobre cuidados paliativos en pacientes oncológicos. Rev Psicooncología. 2017;14(1):138-144. <http://dx.doi.org/10.5209/PSIC.55811>
25. Arroyo L, Arango A, De Vries E. Fin de vida del paciente oncológico: percepciones de pacientes, familiares y médicos. Colomb J. 2022;10(24):e401. <https://doi.org/10.5554/22562087.e1024>
26. Vinícius M, Cássia M, Coutinho C, Barros E, Machado D. Conocimiento sobre cuidados paliativos entre médicos residentes de un hospital universitario. Rev Bioét. 2019;27(1). <https://doi.org/10.1590/1983-80422019271296>

Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. **SALUD Y VIDA**

Volumen 10. Número 1. Año 10. Edición Especial. 2026

Hecho el depósito de Ley: FA2016000010

ISSN: 2610-8038

FUNDACIÓN KOINONIA (F.K).

Santa Ana de Coro, Venezuela.

Jessica Estefania Chango-Condor; Nairovys Gómez-Martínez; Ariel José Romero-Fernández

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).