



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA
ONCOLÓGICA**

**EFFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN LA CALIDAD DE VIDA
DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**PRESENTADO POR:
PERALTA MENDIVIL, JENNIFER GILDA
GAVINO CASTRO, CLAUDIA VANESSA**

**ASESOR:
Dr. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS**

**LIMA – PERÚ
2019**

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a nuestros docentes que con su esfuerzo y dedicación harán de nosotros profesionales especialistas forjadores de la vida y la salud.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a mi familia, y amistades que estuvieron apoyándonos durante esta etapa de crecimiento y desarrollo profesional.

Asesor: Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Mg. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Vocal : Mg. Matta Solis, Eduardo Percy

INDICE

RESUMEN

ABSTRACT

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema	10
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivo	13

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática	14
2.2 Población y muestra	14
2.3 Procedimiento de recolección de datos	14
2.4 Técnica de análisis	15
2.5 Aspectos éticos	15

CAPITULO III RESULTADOS

3.1 Tablas	16
------------	----

CAPITULO IV DISCUSION

4.1 Discusión	39
---------------	----

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones	40
5.2 Recomendaciones	41

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estudios revisados sobre la eficacia de los cuidados paliativos en la calidad de vida de pacientes oncológicos	16
Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de los cuidados paliativos en la calidad de vida de pacientes oncológicos	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos. **Material y Métodos:** Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación de Jover para identificar su grado de evidencia **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos de los siguientes países Singapur, Estados Unidos, Inglaterra, Canadá, China, Francia las cuales eran 3 revisiones sistemáticas, 2 experimentales, 1 cuasi experimentales, 1 pre experimental y 2 cohorte; en donde se estableció que los 10 artículos equivalen 100% (n = 10/10) en donde se determino la eficacia de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos. **Conclusión:** Se evidenció en las investigaciones revisadas que existe eficacia de cuidados paliativos en pacientes oncológicos en la mejora del cuidado, al comprobar que reduce significativamente la carga de los síntomas y mejora la calidad de atención al final de su vida.

Palabras clave: “Efectividad”, “cuidados” “paliativos”, “pacientes oncológicos”

SUMMARY

Objective: To determine the effectiveness of palliative care in cancer patients.

Material and Methods: Systematic observational and retrospective review, the search was restricted to articles with full text, and the selected articles were subjected to a critical reading, using Jover's evaluation to identify their degree of evidence. They chose 10 articles from the following countries Singapore, United States, England, Canada, China, France, which were 3 systematic reviews, 2 experimental, 1 quasi experimental, 1 pre experimental and 2 cohort; Where it was established that the 10 articles are equivalent to 100% (n = 10/10) where the effectiveness of palliative care in cancer patients was determined.

Conclusion: It was evidenced in the investigations reviewed that there is a palliative care efficacy in cancer patients in the improvement of care, as it reduces significantly the burden of symptoms and improves the quality of care at the end of life.

Key words: "effectiveness", "care", "palliative", "oncology patients"

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud OMS, afirma que “El cáncer es un problema global creciente”, particularmente en los países de bajos recursos económicos; y que la prevalencia estimada, abarcaría cerca de 27 millones de casos, de los cuales 15 millones son casos nuevos, y 13 millones son casos antiguos; se estima que alrededor del mundo habría aproximadamente 22,4 millones de personas con la enfermedad del cáncer. En los países desarrollados la tasa de supervivencia general, es casi del 50%, de los pacientes que han sido tratados durante 5 años. En los países en desarrollo esa cifra es de menos un 30%, por el difícil acceso a los servicios de salud. En Latino América y el Caribe, esta cifra baja aún más, siendo cerca de un 40% de supervivencia. Desafortunadamente en todo el mundo, la mayoría de las patologías oncológicas se diagnostican cuando se encuentran en etapas avanzadas e incurables. (1).

Según la OMS, los cuidados paliativos se enfocan en la mejora de la calidad de vida, no sólo de los pacientes sino también de la familia, quienes son los cuidadores principales y que se enfrentan a los problemas asociados a la enfermedad, realizándolo a través de la prevención, tratamiento para el dolor entre otros. (2, 3).

La Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) define enfermedad terminal como: la enfermedad avanzada, progresiva e incurable, en ausencia de posibilidades razonables de respuestas al tratamiento específico. Incluye numerosos problemas físicos intensos, multifactoriales y cambiantes que generan gran impacto emocional en el paciente, familia y equipo terapéutico (4).

En nuestro país, según las estadísticas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), se estima que la incidencia anual del cáncer es de 150 casos cada 100 000 habitantes aproximadamente, lo que nos da un total de 45 000 casos nuevos por cada año. Actualmente el mayor porcentaje de diagnósticos de cáncer se realiza cuando la enfermedad se encuentra en etapa avanzada, teniendo una representación del 75% de los casos diagnosticados (5).

Diversos autores concuerdan que el cáncer lleva a la persona a un estado de debilitamiento, producido por los diferentes tratamientos a los que es sometido y agregado a esto la evolución desfavorable de la enfermedad conduce a una fase terminal, caracterizada por la fase final de una enfermedad crónica, avanzada e incurable que no responde al tratamiento curativo. Este proceso irreversible de la enfermedad desencadena en el paciente pérdida de la dignidad, porque no se puede valer por sí mismo; miedo a la muerte, al dolor, y un sufrimiento intenso, incapacitante e intolerable; lo que conlleva a muchos de ellos a solicitar asistencia al suicidio y en otros casos la familia es quien solicita la eutanasia (6).

En la actualidad es posible tener un mejor manejo en el paciente terminal. Se ha evidenciado que los cuidados paliativos son la respuesta más humana a la fase final de la enfermedad. Se han obtenido avances en fármacos sintomáticos y técnicas paliativas de confort. [...] Los instrumentos de los que se valen los cuidados paliativos son fundamentalmente tres: El control adecuado de los síntomas, la comunicación y un buen apoyo emocional, éste último no sólo centrado en el paciente sino también en su entorno familiar (7).

En cuidados paliativos, toda intervención que se realiza es posterior a una rigurosa evaluación, tanto al paciente como a la familia. La historia clínica es la pieza clave que organiza toda la evaluación inicial del paciente; en el caso del paciente que requiere de cuidados paliativos debe recoger de forma explícita: los síntomas que padece, su situación funcional, su entorno socio familiar, el grado de conocimiento de su enfermedad y su pronóstico y aspectos de carácter existencial o espirituales (8).

Para mejorar la calidad de vida de los pacientes que tienen una enfermedad avanzada e incurable, se cuenta con medidas de soporte y de un tratamiento sintomático eficaz para lograr un adecuado control de sus síntomas.

Denominamos historia natural del cáncer “a la evolución previsible de cada tumor desde que se origina hasta una vez que se hace detectable, [...]”. De manera general, ante la sospecha diagnóstica de cualquier tipo de neoplasia, se tendrá que considerar la localización primaria, la variante y subvariantes anatomopatológicas, la extensión de la enfermedad, los factores pronósticos y predictivos de respuesta a los tratamientos que se conozcan, la situación funcional del paciente y las enfermedades concomitantes que puedan condicionar tanto el pronóstico como el tratamiento, y los tratamientos ya realizados con anterioridad, su cronología y su efectividad (9).

El propósito principal del presente trabajo es determinar la efectividad de los cuidados paliativos en la calidad de vida de los pacientes oncológicos y establecer uniformidad de criterios en la atención del paciente desde el punto de vista de salud oncológico.

1.2 Formulación de la pregunta

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C=Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes oncológicos	Cuidados paliativos	No Aplica	Efectividad Calidad de vida

¿Cuál es la efectividad de los cuidados paliativos en la calidad de vida de los pacientes oncológicos?

1.3. Objetivo

Sistematizar la efectividad de los cuidados paliativos en la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio: Revisión Sistemática

Las Revisiones Sistemáticas o meta-análisis son la combinación de diferentes resultados de varios estudios que examinan la misma pregunta. Ésta disciplina revisa la literatura críticamente y combina estadísticamente los resultados de estudios previos. Se trata de resolver los conflictos generados por diferentes resultados en varios estudios publicados. (19)

Son parte esencial de la enfermería que se basa en la evidencia por su minuciosa metodología, donde se identifica los estudios que son relevantes para responder preguntas específicas que surgen de la práctica clínica.

2.2 Población y muestra

La población y muestra está constituida por 10 artículos científicos publicados y que responden a publicaciones en idioma español e inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, en idiomas inglés y español, que tuvieron como tema principal la efectividad de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos en fase terminal; de los cuales sólo se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se realizó la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Eficacia AND cuidados paliativos AND paciente oncológico.

Eficacia OR pacientes oncológicos OR Cuidados paliativos

Eficacia AND pacientes AND Cuidados Paliativos

Eficacia OR cuidados paliativos NOT oncológicos

Bases de Datos: Pubmed, Journal of Clinical Oncology, Journal of Palliative Medicine, Elsevier, The Lancet,

2.4 Técnica de análisis

Se elaboró una tabla de resumen (Tabla N°1) para el análisis de la revisión sistemática, donde contiene los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados. Cada uno de ellos se evaluó y comparó para determinar los puntos en los que coinciden y discrepan.

El análisis también incluye una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, donde se determinó la calidad de evidencia y fuerza de recomendación de cada artículo.

2.5 Aspectos éticos

Para la evaluación de los artículos científicos, se verificó que en cada uno de ellos este de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, además que se haya cumplido durante su ejecución.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Resumen de estudio sobre la efectividad de los cuidados paliativos en la calidad de vida de los pacientes oncológicos

DATOS DE LA PUBLICACIÓN					
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación		Volumen y Número
Yang G., Neo S., Lim S., Krishna L.	2016	Efectividad de los equipos de cuidados paliativos del hospital para pacientes hospitalizados cáncer: una revisión sistemática (10).	Journal of Palliative Medicine https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27362627 Singapore		Volumen 19 Numero 11

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN					
Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	467 estudios 21 estudios	The Downs and Black checklist	No corresponde	Los resultados utilizados fueron variados y se clasificaron en pacientes directos (como la mejora de los síntomas control y calidad de vida), los	Los estudios revisados concluyen que los cuidados paliativos hospitalarios son efectivos.

The
Drummond
checklist

resultados de la gestión
(como disposición de
cuidado y aumento en las
órdenes de cuidado de
confort), y económicos
(disminución de los
costos sanitarios).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ferrell B., Temel J., Temin S., Alesi E., Balboni T., Basch E., et al.	2017	La integración de los cuidados paliativos en la atención oncológica estándar: Sociedad Americana de actualización de guía de práctica clínica de oncología clínica (11).	Journal of Clinical Oncology http://ascopubs.org/doi/abs/10.1200/JCO.2016.70.1474 Estados Unidos	Volumen 35 Numero 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	15 estudios	Bridge-Wiz software.	No corresponde	El 4,8% de los pacientes tenían neoplasias malignas hematológicas, un grupo incluido en muchos cuidados paliativos Aproximadamente el 60% de los participantes vivían en zonas rurales y la	Los pacientes hospitalizados y ambulatorios con cáncer avanzado deben recibir servicios dedicados de

supervivencia a un año mejoró cuidados paliativos por
significativamente, aunque no su efectividad.
en la supervivencia global.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Davis M., Temel J., Balboni T., Glare P..	2015	Una revisión de los estudios que examinan la integración temprana de pacientes externos y paliativo hogar de cuidado para los pacientes con enfermedades graves (12).	Pubmed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26231807 Estados Unidos	Volumen 4 Numero 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	62 estudios 13 estudios	QoL Quality of life OARS Studies Depression Scale	Consentimiento informado	Las ventajas de los cuidados paliativos incluyen la mejora de ciertos síntomas, la mejora de la calidad de vida del paciente, la reducción de la atención agresiva al final de la vida, la reducción de la estancia	Múltiples estudios han demostrado la efectividad de los cuidados paliativos para pacientes ambulatorios precoces en pacientes con metástasis recién diagnosticado cáncer.

hospitalaria y las hospitalizaciones, la mejora de la carga del cuidador y un mejor mantenimiento de la calidad del cuidador de la vida y la reducción en el costo de la atención médica, así como la satisfacción del paciente y familia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Costantini M., Ottonelli S., Canavacci L., Pellegrini F., Beccaro M..	2014	La efectividad de la vía de atención de Liverpool en la mejora de final de la vida de los pacientes terminales con cáncer en el hospital. Un ensayo aleatorio grupal (13).	The Lancet. http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2813%2961725-0/abstract Inglaterra	Volumen 383 Número 9913

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	1900 pacientes 1271 pacientes	The LCP-I Program. Prueba t de Student o ANOVA	Consentimiento Informado	El LCP-I proporciona recomendaciones sobre diferentes aspectos de la atención, incluyendo las medidas de confort, la	El programa de cuidado paliativo puede mejorar de manera significativa, y más a largo plazo, la calidad de atención al final de

prescripción de la su vida en los hospitales y otros
medicación anticipatoria y la centros de asistencia.
evaluación de las
intervenciones médicas y de
enfermería apropiadas.
También proporciona una
guía para el apoyo
psicológico y espiritual de los
pacientes y sus familias.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Dionne N., Azuerro A., Lyons K., Hull K., Tosteson T., Li Z, et al.	2015	Beneficios de la temprana versus cuidados paliativos retardada a los cuidadores informales de enfermos con cáncer avanzado: resultados del ensayo controlado aleatorio III HABILITAR (14).	Pubmed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25800762 Estados Unidos	Volumen 33 Número 13

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	207 pacientes	QOL Scale– Cancer (CQOL-C) CESD) Scale (MBCB) Scale	Consentimiento Informado	Un total 207 pacientes participaron; la intervención favoreció al grupo temprano. No hubo diferencias en la calidad de vida en aquellos que empezaron tarde.	Los cuidados paliativos deben iniciarse tan pronto como sea posible para maximizar su efectividad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Zimmermann C., Swami N., Krzyzanowska M., Hannon B., Leighl N., Oza A., et al.	2014	Cuidados paliativos precoces en pacientes con cáncer avanzado: un ensayo controlado aleatorio grupal. (15).	Pubmed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24559581 Canadá	Volumen 383 Numero 9930

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	461 pacientes	The Symptom Distress Scale. Hospital Anxiety and Depression Scale. Spiritual Well- Being Scale,	No corresponde	461 pacientes completaron medidas de referencia (228, 233 intervenciones de control); 393 completaron al menos una evaluación de seguimiento. A los 3 meses, hubo una diferencia	Este estudio muestra resultados efectivos que apoyan los cuidados paliativos precoces en pacientes con avanzado cáncer.

Social Support
Scale.

significativa en la
puntuación de cambio para
FACIT-Sp entre los grupos
de intervención y de control

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chi K, Wen H, Tai Ch, Ching Ch.	2014	Efectos del equipo de cuidados paliativos en los hospitales en la atención a los pacientes con cáncer: un estudio de evaluación (16).	Elsevier www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23790804 China	Volumen 51 Numero 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuasi Experimental	214 pacientes 60 pacientes	The Symptom Distress Scale. Hospital Anxiety and Depression Scale. Spiritual Well-Being Scale,	No corresponde	La comparación entre los grupos reveló que el cambio en el grado de edema, fatiga, sequedad bucal, distensión abdominal y bienestar espiritual en el grupo de intervención mostró una mejoría	Los resultados demostraron que los cuidados paliativos hospitalarios pueden mejorar la atención a los pacientes con cáncer

Social
Support
Scale.

significativa en comparación
con el grupo control.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Braus N, Campbell T, Kwekkeboom K, Ferguson S, Harvey C , Krupp A ,et al	2016	Estudio prospectivo de una intervención proactiva cuidados paliativos redondeo en una UCI médica (17).	Pubmed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ pubmed/26556622	Volumen 42 Numero 1
Estados Unidos				

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Pre Experimental	203 - pacientes	Wilcoxon– Mann– Whitney test The v2 test Stata version 13	No corresponde	Cien pacientes se inscribieron en la fase de la atención habitual, y 103 pacientes se inscribieron durante la fase de intervención. La probabilidad ajustada de una reunión familiar en la UCI era 63%	La participación de los cuidados paliativos proactivo en la UCI fue eficaz y se evidenció con menos estancia hospitalaria.

mayor , y el tiempo para la reunión de la familia era 41% más corto. UCI duración ajustado de la estancia (LOS) no fue significativamente diferente entre los dos grupos. Entre los que murieron en el hospital. La mortalidad, los síntomas depresivos de la familia, la satisfacción familiar y la calidad de la muerte y el morir no difirieron significativamente entre los grupos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chang H., Chen C., Lin M., Chou P., Chen T., Hwang S.	2016	Readmisiones de pacientes con cáncer después de recibir cuidados paliativos en hospitalización en Taiwán (18).	Pubmed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26937907 China	Volumen 95 Numero 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Cohorte	42,022 pacientes	Microsoft SQL IBM SPSS Statistics 20.0 Student test The Manny– Whitney U test.	No corresponde	La mayoría de estos pacientes eran hombres (60,4%). La edad media al primer ingreso en una unidad de cuidados paliativos fue de 65,2 ± 14,2 años para los hombres y 65,9 ± 14,9 años	Las políticas de cuidados paliativos presentan efectividad y se evidencia en la disminución de las readmisiones.

Chi-squared
test.

para las mujeres. Durante su primer ingreso al IPC, 59,2% de los pacientes murieron, y la estancia media de primer ingreso IPC fue de 8,0 días. Entre los dados de alta vivos de su primera admisión a IPC, 64.9% fueron readmitidos, y 19,4% de estos pacientes fueron readmitidos en el mismo día de la descarga. De primera descarga IPC hasta la mortalidad, 54,8% de los pacientes fueron readmitidos una vez, 23,9% fueron readmitidos dos veces, 9,9% fueron readmitidos 3 veces, y el 11,5% fueron readmitidos 4 o más veces.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Colombet I., Montheil V., Durand J., Gillaizeau F., Niarra R., Jaeger C., et al.	2012	Efecto integral de los cuidados paliativos integrados en la calidad de la atención al final de su vida útil: análisis retrospectivo de 521 pacientes con cáncer (19).	Pubmed www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24654 <u>196</u> Francia	Volumen 2 Numero 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Cohorte	735 pacientes 521 pacientes	Electronic Record Database (CHIMIO) Eastern Cooperative Oncology	Consentimiento informado	A razón de 58 (11%) pacientes murieron en casa, 45 (9%) en una unidad de cuidado intensivo o emergencia, y 253 (49%) en una aguda atención hospitalaria; 185 (36%)	La participación temprana de los cuidados paliativos es efectiva en la disminución agresiva del cáncer.

Group
(ECOG)
scale.

pacientes visitaron la sala de emergencias en el pasado mes de vida y 75 (14%) recibieron quimioterapia en los últimos 14 días de vida. Sólo la OPM (n = 179, 34%) disminuye de forma independiente las probabilidades de recibir quimioterapia en los últimos 14 días de vida (OR 0,5, IC 95%: 0,2 a 0,9) y de morir en un agudo cuidado de ajuste (0.3, 0.1 a 0.5) . Intervención PCT (n = 300, 58%) no mejoró de forma independiente cualquier indicador.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos.

Diseño de estudio/Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión sistemática La integración de los cuidados paliativos en la atención oncológica estándar: Sociedad Americana de actualización de guía de práctica clínica de oncología clínica	Los cuidados paliativos hospitalarios son efectivos en pacientes oncológicos	Alta	Fuerte	Singapur
Revisión sistemática La integración de los cuidados paliativos en la atención oncológica estándar: Sociedad Americana de actualización de guía de práctica clínica de oncología clínica	Los pacientes hospitalizados y ambulatorios con cáncer avanzado deben recibir servicios dedicados de cuidados paliativos por su efectividad.	Alta	Fuerte	Estados Unidos

<p>Revisión sistemática Una revisión de los estudios que examinan la integración temprana de pacientes externos y paliativo hogar de cuidado para los pacientes con enfermedades graves.</p>	<p>Los estudios demuestran la efectividad de los cuidados paliativos para pacientes ambulatorios.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>EEUU</p>
<p>Experimental La eficacia de la vía de atención de Liverpool en la mejora de final de la vida de los pacientes terminales con cáncer en el hospital. Un ensayo aleatorio grupal</p>	<p>El programa de cuidado paliativo puede mejorar de manera significativa, y más a largo plazo, la calidad de atención al final de su vida en los hospitales y otros centros de asistencia.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Inglaterra</p>
<p>Experimental Beneficios de la temprana versus cuidados paliativos retardada a informales los cuidadores de enfermos con cáncer avanzado: resultados del</p>	<p>Los cuidados paliativos debe iniciarse tan pronto como sea posible para maximizar su efectividad.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>EEUU</p>

ensayo
controlado
aleatorio III
HABILITAR

Experimental Cuidados paliativos precoz en pacientes con cáncer avanzado: un ensayo controlado aleatorio grupal.	Este estudio muestra resultados de efectividad que apoyan los cuidados paliativos precoz en pacientes con cáncer avanzado	Alta	Fuerte	Canadá
--	---	------	--------	--------

Cuasi Experimental Efectos del equipo de cuidados paliativos en los hospitales en la atención a los pacientes con cáncer: un estudio de evaluación	– Los resultados demostraron que los cuidados paliativos hospitalarios puede mejorar la atención a los pacientes con cáncer en relación con el manejo de los síntomas y el bienestar espiritual	Alta	Fuerte	China
--	---	------	--------	-------

Pre Experimental Estudio prospectivo de una intervención proactiva cuidados paliativos redondeo en una UCI médica	La participación de los cuidados paliativos proactivo en la UCI se asoció con menos estancia hospitalaria.	Media	Débil	EEUU
---	--	-------	-------	------

<p>Cohorte Readmisiones en cáncer pacientes después de recibir cuidados paliativos para pacientes hospitalizados en Taiwán: A 9-año a nivel nacional de base poblacional estudio de cohortes</p>	<p>Las políticas de cuidados paliativos presentan efectividad y se evidencia en la disminución de las readmisiones</p>	<p>Baja</p>	<p>Débil</p>	<p>China</p>
<p>Cohorte Efecto integral de los cuidados paliativos integrados en la calidad de la atención al final de su vida útil: análisis retrospectivo de 521 pacientes con cáncer</p>	<p>La participación temprana de los cuidados paliativos es efectiva en la disminución agresiva del cáncer.</p>	<p>Baja</p>	<p>Débil</p>	<p>Francia</p>

CAPITULO IV: DISCUSION

4.1 Discusión

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de los cuidados paliativos en la calidad de vida de los pacientes oncológicos, según resultados obtenidos de la revisión sistemática analizando 10 artículos científicos, para ello se utilizó diferentes base de datos Scielo, Pubmed, Elseiver, entre otros.

Según el estudio realizado por Ferrel (11), Constantini (13) en los artículos de revisión sistemática con evidencia y calidad alta y media respectivamente, a pesar de la diferencia que tienen concuerdan en que el brindar cuidados paliativos puede mejorar la calidad de vida de manera significativa de los pacientes.

Según estudio de Dionne (14), Zimmermann (15), en los artículos de revisión sistemática con evidencia y calidad media y alta respectivamente, son estudios de tipo experimental que concuerdan a diferencia de los autores anteriormente mencionados que los cuidados paliativos deben de iniciarse tan pronto como sea posible para de esta manera optimizar su eficacia en la calidad de vida de los pacientes.

Por lo tanto podemos concluir que los cuidados paliativos si se brindan al final de la enfermedad o al inicio de la misma tienen por objetivo brindar una mejor calidad de vida a los pacientes.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos fueron hallados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Journal of Clinical Oncology, Journal of Palliative Medicine, Elseiver, The Lancet, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios revisión sistemática, experimental y cohorte.

Del total de 10 artículos revisados sistemáticamente, evidencia la efectividad de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos.

Los pacientes oncológicos que son tratados con cuidados paliativos, no sólo se trata de paliar el dolor y brindar una mejor calidad de vida, sino también ayuda a mejorar otros síntomas como por ejemplo la depresión.

Los cuidados paliativos no sólo buscan el bien de los pacientes sino también el de la familia que muchas veces resultan ser sus cuidadores, y por la condición clínica del paciente sufren de estrés, depresión o ansiedad; por ello mientras más temprano se brinden estos cuidados mayores serán los beneficios que se obtengan.

El inicio de los cuidados paliativos muchas veces son cuando el paciente se encuentra hospitalizado, o cuando será dado de alta, por ello es importante que el profesional de salud se encuentre altamente capacitado para brindar

consejería a quien será el cuidador del paciente en casa, y así garantizar la calidad de vida al paciente.

5.2. Recomendaciones.

Se recomienda la Sistema de Nacional de Salud y al personal de enfermería impartir programas de capacitación dirigidos a elaborar protocolos en el manejo de pacientes oncológicos, teniendo en cuenta el resultado del presente estudio para determinar la efectividad de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos en sus diferentes estadios.

Las acciones de enfermería deben estar sujetas a la incorporación e innovación de los cuidados paliativos debido a que es un enfoque de atención humanístico, aplicable a través de la trayectoria de la enfermedad grave, desde el diagnóstico hasta la muerte, y por lo tanto tiene como objetivo ser practicado conjuntamente con los aspectos técnicos de la atención centrada en la enfermedad.

Necesitamos una definición basada en la evidencia de la “temprana” cuidados paliativos para determinar el momento óptimo para intervenir. Además, se necesitan estudios para determinar qué modelos de atención son eficaces y para definir los mejores modelos de atención para las poblaciones variables (por ejemplo, pacientes hospitalizados vs. cuidado en el hogar) y los tipos de enfermedad.

El equipo especialista en oncología debe brindar soporte dentro de las diferentes acciones que se le brinde tanto al paciente oncológico como a la familia permitiendo el trabajo en su conjunto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud, Gobierno de Chile [Internet]. Santiago de Chile: Ministerio de salud [citado 20 noviembre 2016]. Disponible desde: <http://web.minsal.cl/portal/url/item/72213ed52c2723d1e04001011f011398.pdf>
2. Granados P. Enfermería y cuidados paliativos. un estudio descriptivo en atención primaria. [Tesis Licenciatura]. España: Universidad de Jaén; 2016.
3. Cabezas C. Asistencia sanitaria que brinda el equipo de salud a los enfermos en etapa terminal en el barrio 20 de noviembre del Canton Esmeraldas. [Tesis Licenciatura]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2016.
4. Hernández E, Bueno M, Salas P, Sanz M. Percepción de la calidad de vida y satisfacción con la asistencia sanitaria recibida en un grupo de pacientes oncológicos terminales que reciben cuidados paliativos en un hospital de Zaragoza, España. Revista Elsevier. 2016. [citado 26 noviembre 2016]; 20(3): pp. 110-116. Disponible desde: www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cancerologia-361-pdf-S01239015163003...
5. Salazar, Regalado, Navarro, Montanez, Abugattas, Vidaurre, et al. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer en el Perú. Revista Scielo. 2013. [citado 7 marzo 2017]; 13 (1): pp. 105 - 112. Disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342013000100020&script=sci_arttext
6. Salas, J. Calidad de vida del paciente oncológico terminal asistente a una Unidad de Terapia Especializada. Revista Cuidado y Salud. 2014. [citado 26 noviembre 2016]; 1(1): pp. 1 - 10. Disponible desde: <http://eeplt.edu.pe/revista/index.php/Salud/article/view/14/13>

7. Velasco M, Cáncer: cuidado continuo y manejo paliativo. Revista Elsevier. 2013. [citado 4 diciembre 2016]: 24(4): pp. 668-676. Disponible desde: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf/S0716864013702...>
8. Molinero E, Sanz E. Manejo general y extra hospitalario paliativo del paciente oncológico. Revista Medicine. 2009. [citado 4 diciembre 2016]; 10 (26): pp. 1753 - 1760. Disponible desde: <http://www.medicineonline.es/es/manejo-general-extrahospitalario-paliativo-del/articulo/S0304541209705785/>
9. González J, Morales M, López Z, Díaz Factores pronósticos del cáncer de mama. Rev Cubana Cir. 2011, Mar. [citado 4 diciembre 2016]; 50(1): 130-138. Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932011000100013&lng=es.
10. Yang G., Neo S., Lim S., Krishna L. Eficacia de los equipos de cuidados paliativos del hospital para pacientes hospitalizados cáncer: una revisión sistemática. Journal of Palliative Medicine.2016, Nov. [citado 4 diciembre 2016]; 19(11):pp. 1156-1165.Disponible desde : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27362627>
11. Ferrell B., Temel J., Temin S., Alesi E., Balboni T., Basch E., et al. La integración de los cuidados paliativos en la atención oncológica estándar: Sociedad Americana de actualización de guía de práctica clínica de oncología clínica. Journal Clinical Oncology .2014 Feb, [citado 12 enero 2017]; 35(1): 96 - 112. Disponible desde: <http://ascopubs.org/doi/abs/10.1200/JCO.2016.70.1474>
12. Davis M., Temel J., Balboni T., Glare P. Una revisión de los estudios que examinan la integración temprana de pacientes externos y paliativo hogar de cuidado para los pacientes con enfermedades graves. Pubmed. 2015,

- Jul. [citado 12 enero 2017]; 4(3): 99 - 121. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26231807>
13. Costantini M., Ottonelli S., Canavacci L., Pellegrini F., Beccaro M. La eficacia de la vía de atención de Liverpool en la mejora de final de la vida de los pacientes terminales con cáncer en el hospital. Un ensayo aleatorio grupal. *The Lancet*. 2011, Jul. [citado 12 enero 2017]; 383(9913): pp.226-237. Disponible desde: <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2813%2961725-0/abstract>
14. Dionne N., Azuero A., Lyons K., Hull K., Tosteson T., Li Z, et al. Beneficios de la temprana versus cuidados paliativos retardada a informales los cuidadores de enfermos con cáncer avanzado: resultados del ensayo controlado aleatorio III HABILITAR. *Pubmed*. 2015, May. [citado 12 febrero 2017]; 33(13): pp. 1446-52. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25800762>
15. Zimmermann C., Swami N., Krzyzanowska M., Hannon B., Leigh N., Oza A. Cuidados paliativos precoz en pacientes con cáncer avanzado: un ensayo controlado aleatorio grupal. *Pubmed*. 2014, May. [citado 12 marzo 2017]; 383 (9930): pp. 1721-1730. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24559581>
16. Chi-Yin K, Wen-Yu H, Tai-Yuan Ch, Ching-Yu Ch. Efectos del equipo de cuidados paliativos en los hospitales en la atención a los pacientes con cáncer: un estudio de evaluación. *Elseiver*. 2014, Feb. [citado el 5 diciembre 2016]; 51(2): 226- 35. Disponible desde: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23790804
17. Braus N., Campbell T., Kwekkeboom K., Ferguson S., Harvey C., Krupp A ,et al. Estudio prospectivo de una intervención proactiva cuidados paliativos redondeo en una UCI médica. *Pubmed* 2016, Ene. [citado 5 marzo 2017]; 42(1): 54 - 62. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26556622>

18. Chang H., Chen C., Lin M., Chou P., Chen T., Hwang S. Readmisiones en cáncer pacientes después de recibir cuidados paliativos para pacientes hospitalizados en Taiwán: A 9-año a nivel nacional de base poblacional estudio de cohortes. Pubmed 2016, Feb. [citado 5 marzo 2017];95(8): e2782. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26937907>
19. Colombet I, Montheil V, Durand J, Gillaizeau F, Niarra R, Jaeger C, et al. Efecto de los cuidados paliativos integrados en la calidad de la atención al final de su vida útil: análisis retrospectivo de 521 pacientes con cáncer . Pubmed. 2012, Sep. [citado el 5 de Dic de 2016]; 2(3): pp.239-247. Disponible desde: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24654196>