



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“EFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS  
INTENSIVOS”.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**AUTORES:**

**TORRES GUTIERREZ, BEATRIZ ALEXANDRA**

**RIOS SALAS, VICTOR HUGO**

**ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH**

**LIMA - PERÚ**

**2019**



## **DEDICATORIA**

Nuestra investigación esta dedicada a nuestro hijo quien ha sido nuestro motor y motivo para lograr nuestros objetivos y metas.

## **AGRADECIMIENTO**

Va dirigido nuestro agradecimiento a la Universidad Norbert Wiener, docentes quienes nos han brindado el apoyo necesario para culminar con nuestra meta.

**ASESORA**

MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Cesar Antonio Bonilla Asalde

**Secretario:** Mg. Wilmer Calsin Pacompia

**Vocal:** Mg. Violeta Aidee Zavaleta Gutierrez

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ASESORA.....	v
JURADO .....	vi
ÍNDICE .....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN .....	12
1.1 Planteamiento del problema .....	12
1.2. Formulación de la pregunta .....	17
1.3. Objetivo.....	17
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS .....	18
2.1 Diseño de estudio .....	18
2.2 Población y Muestra .....	18
2.3 Procedimiento de recolección de datos .....	18
2.4 Técnica de análisis .....	19
2.5 Aspectos éticos.....	19
CAPITULO III: RESULTADOS.....	21
3.1 Tablas.....	21
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	34
4.1. Discusión.....	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	37

5.1. Conclusiones .....	37
5.2. Recomendaciones .....	38
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>39</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Tabla de estudios sobre la eficacia de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos .....	21
Tabla 2. Resumen de estudios sobre la eficacia de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos.....	31

## RESUMEN

**Objetivo:** Revisar y sistematizar la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectiva de tipo cuantitativa, sometidos a selección crítica, utilizando el sistema de evaluación Grade para la identificación del grado de evidencia, hallados en las siguientes bases de datos: PubMed, Sciencedirect, Scielo, Wiley Online Library, Elsevier, Epistemonikos. De los 10 artículos revisados sistemáticamente el 80% (n= 8/10) son revisiones sistemáticas y el 20% (n= 2/10) son metaanálisis. Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, proceden de los países EEUU (30%), seguida de Brasil (30%), España (20%), Italia (10%) y Alemania (10%). **Resultados:** Asimismo de las evidencias encontradas, el 60% (n=06/10) señalan la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos. **Conclusión:** los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos son efectivos ya que proporciona beneficio al paciente y a la familia con lo que respecta a su tratamiento oportuno ante el dolor y teniendo en cuenta su aspecto biopsicosocioespiritual.

**Palabras clave:** “Efectividad”; “Enfermería”; “Cuidados criticos”; “Cuidados paliativos” “Final de la vida”.

## ABSTRACT

**Objective:** To review and systematize the effectiveness of palliative care in the intensive care unit. **Material and Methods:** Observational and retrospective systematic review of quantitative type, subjected to critical selection, using the Grade evaluation system for the identification of the degree of evidence, found in the following databases: PubMed, Sciencedirect, Scielo, Wiley Online Library, Elsevier, Epistemonikos. Of the 10 articles reviewed systematically, 80% (n = 8/10) are systematic reviews and 20% (n = 2/10) are meta-analyzes. According to the results obtained from the systematic review carried out in this study, they come from the USA (30%), followed by Brazil (30%), Spain (20%), Italy (10%) and Germany (10%). **Results:** In addition to the evidence found, 60% (n = 06/10) indicate the effectiveness of palliative care in the intensive care unit. **Conclusion:** Palliative care in the intensive care unit is effective and provides benefits for the patient and the family with regard to their timely treatment in the face of pain and taking into account their biopsychosocial and peritural aspect.

**Keywords:** "Efficiency"; "Nursing"; "Critical care"; "Palliative care", "End of life".

# CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

## 1.1 Planteamiento del problema

En terapia intensiva son más frecuentes los fallecimientos debido a las condición severa de los pacientes que se encuentran hospitalizados (1).

La palabra “paliativo” proviene de pallium, término latino que tiene como concepto “capa”, capote; originalmente sugiere proveer una manta para entibiar a “los que pasan frialdad”, cuando no tienen la posibilidad de ser sanados. Aliviar el dolor y el padecimiento en los pacientes cuando están en etapa terminal, es el centro de los cuidados paliativos (2).

El propósito primordial del personal de sanidad en la unidad de terapia intensiva es reformar la vitalidad de los individuos, con males que tienen elección de rehabilitación y requerimiento de medidas preparadas administradas por profesionistas con especificidad en e área. Sin importar las disposiciones incluídas es deseable que del 5 al 40% de los usuarios en la Uci no permanezcan vivos. La subsistencia no solamente es dependiente de la capacidad de la atención o la manifestación del recurrente a los elementos y medicamentos, sino además también de la dolencia, o llaga y las demandas anteriores. Si la visión de

subsistir es nula, aparece otro propósito considerable en el área intensiva que es ablandar el vía crucis (3).

A pesar de que los cuidados paliativos se encuentran mas incluidos en la especialidad del cáncer, existe una valla para la inclusion en pacientes gravemente enfermos. Pacientes con EPOC grave, insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) avanzada, hipertensión pulmonar, patología renal en etapa terminal y patologías neurodegenerativas tienen una complicada sintomatología. Estas enfermedades en conjunto con patologías graves hospitalizados en entidades de UCI, tienen la posibilidad de favorecerse de las acciones paliativas por medio del tratamiento de los sintomatologias graves, el acompañamiento psicosocio-espiritual, la continuidad de la atención y el acompañamiento del personal. Este beneficio es muy famoso por distintas grupos ramas de especialidades que son pedidas en incluir los cuidados paliativos tempranos(4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha conceptualizado los cuidados paliativos de la siguiente forma: “Son los cuidados apropiados para el usuario con una patología avanzada y progresiva donde el control del mal y otros indicios, de esta forma como los puntos psicosociales y espirituales cobran la más grande consideración. El propósito de brindar un cuidado paliativo es poder obtener una vida más óptima viable para el enfermo y su familia (5); o bien, lo conceptualiza el Center to Advance Palliative Care, “el precaución paliativo (CP) es el régimen médico que se encamina a calmar el padecimiento y hacer mejor la calidad de vida, simultáneamente que se hacen más fácil de forma simultánea otros tratamientos adecuados para usuarios con patología mas grave y sus familiares”(6).

En Europa, se dedicaron a los servicios a Cuidados Paliativos, no obstante, existe una variación entre las demás naciones. En el caso de Reino Unido por su costumbre en el tema, o como España, dando lugar a que se cree que

bastantes personas fallecen todos los años atraviesan una enfermedad terminal o avanzada y se han propuesto a coberturar, extender e integrar el Cuidado Paliativo como meta primaria para la salud, es por eso se incorpora un Área de Capacitación Específica de Enfermería en Cuidados Paliativos, concordando con la aprobación europea de los estudios universitarios (7).

En Latinoamérica y el Caribe hay 95 instituciones registradas. La Asociación Latinoamericana de Cuidado Paliativo con su central administrativa en Argentina, se resalta por su número Brasil con 19; Argentina con 14; Chile con 12 y México con 11 instituciones inscritas. Según estudio de la Organización Panamericana de Salud (OPS): “La prestación de cuidados Paliativos en nuestro estado tiene solo 7 servicios en servicios de Cuidados Paliativos en hospitales de tercer nivel con facultad de hospitalización localizados en: Hospital Almenara (Lima), Hospital Militar (Lima), Hospital de la Policía (Lima), Instituto de Enfermedades Neoplásicas (INEN) (Lima), Hospital Sabogal (Callao), Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (IREN Norte-Trujillo) trabaja en vinculado con la unidad de dolor, Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas /IREN Sur-Arequipa) indica que existen áreas donde se tiene elementos complementarios y personal con formación especializada. En en hospitales de segundo Nivel encontramos: la Unidad de Cuidados Paliativos en el Hospital Regional de Trujillo EsSalud. En el primer Nivel de atención: no hay hospicio, no hay equipos de atención domiciliaria que presten el servicio de cuidados paliativos y tampoco en centros comunitarios. En Multinivel se encontro: al Hospital de la FAP, Oncosalud -Totalcare (Lima), Hospital Rebagliati EsSalud (Lima), Hospital Naval (Callao); esto cuentan con servicios como hospitalización y a domicilio”(7).

El CP es un enfoque terapéutico que involucra a un equipo multidisciplinario, incluyendo varias especialidades médicas, enfermeras, psicólogos, psiquiatras, nutricionistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, asistentes sociales, farmacéuticos, consejeros espirituales y sacerdotes. Todos estos profesionales

son importantes, ya que la Medicina paliativa tiene como objetivo identificar y dirigir los problemas relacionados a la internación, en la esfera física, psicológica, espiritual o social. En este escenario, una buena comunicación entre los involucrados es fundamental (8).

Los Cuidados Paliativos intenta ofrecer una acción global con el enfermo por medio de un conjunto de acciones con disciplina, con una conducta activa y efectiva de los cuidados, mejorando la frase “no hay nada más que hacer”; ofrecer una buena comunicación y al sustento emocional en las distintas etapas a la patología terminal; vigilar los indicios recurrentes de la patología, fundamentalmente el dolor, si es viable con terapias sanadoras, de acompañamiento y prevención; identificar al usuario y a la familia como una unidad; considerar los valores, opciones y selecciones del usuario; tener en cuenta siempre a las pretenciones globales de los enfermos y calmar su alejamiento por medio de seguridad e informarlos de todo; admitir las intranquilidades del cuidador y apoyarle en sus pretenciones por medio de distintos servicios de soporte; contribuir el cuidado a domicilio; fomentar participaciones para hallar que el usuario muera en paz; ofrecer acompañamiento a la familia luego de la desaparición del paciente; darle asesoría y sustento ético y legal; adecuar instituciones que apoyen las superiores prácticas y modelos de Cuidados Paliativos. Los Cuidados Paliativos se hacen por medio de 4 elementos básicos: una aceptable comunicación, un control correcto de la sintomatología, empleo de distintas medidas para calmar o atenuar el padecimiento y ofrecer acompañamiento a la familia antes del deceso y en la etapa de duelo(9).

Se tienen dentro de las funcionalidades del conjunto multidisciplinario de la UCI, los cuidados paliativos, que no se limitan a acciones mecanicistas. Un trabajo de investigación hecho en la UCI en un hospital brasileño declara que el énfasis está puesto en los higiénicos, estéticos y de confort físico, como la minimización del mal en detrimento de la asistencia psicológica, espiritual y social y del establecimiento de una relación afable entre el profesional, la familia y el

paciente. Las acciones paliativas son poco exploradas y también consideradas inadecuadas en el espacio de las UCI, todavía cuando están pautadas por la filosofía mecanicista, lo que seguramente refleja las presunciones adoptadas por las disciplinas de graduación en las superficies similares a la salud entre ellas la costumbre intensivista, las cuales no contemplan abordajes teóricos más profundos. La persona en estado terminal tiene los mismos derechos que los demás: acompañamiento personal, derecho de ser informado y de negar métodos o tratamientos y fundamentalmente, derecho al cuidado respetuoso y ético. Además, en caso de rechazo al régimen tradicional; los cuidados paliativos deben ser lo verdaderamente eficaces viable y la actuación de los expertos de la salud debe limitarse a los protocolos de cuidados paliativos(10).

Este estudio dejará incrementar la formación dentro de la Unidad de Enfermería en el Área de Cuidados intensivos, obteniendo así como objetivo evaluar la eficacia de los cuidados paliativos en la unidad las terapias intentivas; es por ello que es de suma importancia la investigación de esta revisión sistemática.



## 1.2. Formulación de la pregunta

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

<b>P: Paciente / Problema</b>	<b>I : Intervención</b>	<b>C: Intervención de Comparación</b>	<b>O: Outcome Resultados</b>
Paciente en cuidados intensivos.	Atención de enfermería en cuidados paliativos	No aplica	Efectividad de los cuidados paliativos

¿Cuál es la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos?

## 1.3. Objetivo

Investigar y sistematizar la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 Diseño de estudio**

Una manera de exploración que junta y brinda un entendimiento sobre un tema concreto (orientado a responder a una pregunta de investigación) es la revisión sistemática; se tiene que hacer según un diseño preestablecido. Sintetiza los efectos de los estudios accesibles y atentamente proyectado y brinda un prominente grado de prueba referente a la eficacia de las acciones en temas de salud (11).

### **2.2 Población y Muestra**

La muestra estuvo conformada por 15 artículos de los cuales se tuvo en cuenta 10 artículos para la presente revisión sistemática encontrados en los datos investigadores y que argumentan artículos publicados en idioma español, inglés y portugués.

### **2.3 Procedimiento de recolección de datos**

Para recopilar los datos se llevó a cabo por medio de una revisión sistemática de artículos de exploración de todo el mundo, que tiene como tema primordial la eficacia de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos; de todas las investigaciones que se hallaron, se abarcaron los más destacables dependiendo su nivel de prueba y se descartaron los que no fueron tan

importantes. Se realizó la indagación mientras que se tuvo ingreso al texto absoluto del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efectividad AND cuidados paliativos AND cuidados criticos

Efectividad OR enfermería OR cuidados paliativos

Cuidados Paliativos AND enfermería al final de la vida

Efectividad OR cuidados paliativos

Bases de Datos: Pubmed, Sciencedirect, Redalyc, Cochrane, Researchgate, Epistemonikos.

## **2.4 Técnica de análisis**

Para poder analizar la revisión sistemática se realizó la preparación de una tabla de resumen (Tabla N°2) con los datos primordiales de todos los artículos apartados, evaluando todos los artículos para diferenciar los puntos o propiedades en la cual concuerda y los temas en los que hay disconformidad entre los artículos de todo el mundo. Las investigaciones sistemáticas son indagaciones científicas y su unidad de exámen son los estudios autenticos primarios. Conforman una método para compendiar la indagación científica utilizable, aumentar el valor de los resultados de estudios particulares e detectar superficies de indecisión donde es primordial hacer exploración. Las sugerencias se sostienen no solo en la importancia de la prueba, sino en la sucesión de causantes como son el cálculo entre peligros y provecho, los valores y opciones de usuarios y expertos, y la utilización de elementos o gastos.

## **2.5 Aspectos éticos**

La apreciación crítica de los investigaciones científicas evaluadas, está según las normas técnicas de la bioética en la exploración, corroborando que se haya cumplido los principios éticos en su elaboración. Esta exploración incurre en el

efecto de la certeza en el acopio de prueba, en las distintas origenes de datos  
en todo el mundo.

## CAPITULO III: RESULTADOS

### 3.1 Tablas

Tabla 1. Tabla de estudios sobre la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos.

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la publicación URL/DOI País	Volumen y Número
Catania, Gianluca Beccaro, Monica Costantini, Massimo Ugolini, Donatella De Silvestri, Annalisa Bagnasco, Annamaria Et al	2015	Efectividad de las intervenciones complejas se centró en la evaluación de calidad de vida para mejorar los resultados de cuidados paliativos de pacientes: una revisión sistemática (12).	Palliative Medicine <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24938651">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24938651</a> Italia	Volumen 29 Número 1
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	11 artículos	El estudio no refiere	Se incluyeron 11 artículos (de 8579) que incorporan información de los 10 estudios. Teniendo en cuenta variabilidad entre los resultados de los pacientes, el tamaño de efecto individual (ES) fue posible para 6 de los 10 estudios, 3 de los cuales encontraron una ES moderadas en los síntomas (ES = 0,68) y psicológicos (ES = 0,60) y sociales (ES = 0,55) dimensiones. Se resume: intervenciones se centraron en la evaluación de la calidad de vida pueden tener una importancia práctica moderada en pacientes con PC necesita en los síntomas, dimensión psicosocial y la calidad de vida.	La efectividad de las intervenciones se centraron en la apreciación de la clase de vitalidad es moderado. Desarrollar programas de formación de la educación para principiantes y expertos en CP y promover una mayor investigación en esta área. Aunque la evidencia es limitada los resultados podrían contribuir a una más estrecha relación profesional entre los pacientes y sus familias a lo largo de la trayectoria de la enfermedad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Martins, Belmira D.C.P.C.C. Oliveira, Reinaldo A. Cataneo, Antonio J.M.	2017	Los cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales en la unidad de cuidados intensivos: revisión sistemática y metaanálisis(13) .	Revista Palliative & supportive care <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27460968">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27460968</a> Brasil	Volumen 15 Número 3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática y Metaanálisis	399 publicaciones	El estudio no refiere	De los 399 identifica publicaciones, 27 fueron seleccionados para el análisis de texto completo y 19 fueron excluidos, dejando ocho artículos para su inclusión, que implicó un total de 7.846 pacientes. Define que hay evidencia de la implementación de equipos de CP para disminuir la mortalidad en la unidad de terapia intensiva así como reducir su hospitalización.	Los estudios sugieren que analizó la implementación de equipos PC puede reducir el sufrimiento de los pacientes que reciben cuidados en su estado crítico en un UCI y la de los miembros de su familia, la intervención esto conduce a tasas de mortalidad reducidos. La transferencia de pacientes en la atención al final de la vida útil de la UCI a la unidades de acciones paliativas parece generar la reducción en el uso de procedimientos costosos y seguimiento intensivo y por lo tanto supone un ahorro de costes globales, por lo que la gestión eficaz del dolor y sufrimiento de los usuarios y familiares al final de la vida.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rudilla, David Soto, Ana Antonia, María Galiana, Laura Fombuena, Miguel Oliver, Amparo Et al	2018	Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos : una revisión sistemática(14).	Medicina Paliativa <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134248X17300976">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134248X17300976</a> España	Volumen 25 Número 3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	10 estudios experimentales  38 revisiones	El estudio no refiere.	La variedad de lo que sucede con otros conceptos como el distrés emocional o la dignidad, los efectos determinan que, aunque la espiritualidad es un aspecto que en las acciones paliativas se observa de manera continuada, no hay metodología/protocolo aplicado de trabajo, concreto y sistematizado. La mejoría observada en algunos estudios en aspectos de la espiritualidad es obtenida de manera tangencial o colateral. El instrumento más empleado para medir los resultados en espiritualidad es el FACIT-Sp.	Se ha recopilado intervenciones que implican un apoyo en la espiritualidad, pero no se centra en el trabajo de esta dimensión y por ende dificulta la valoración de la eficacia de los protocolos de espiritualidad, obstaculizando el acceso al conocimiento de la atención, en lo que concierne a los profesionales en el ámbito de la salud, de los requerimientos espirituales del usuario paliativo.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Aslakson, Rebecca Cheng, Jennifer Vollenweider, Daniela Galusca, Dragos Smith, Thomas J. Pronovost, Peter J.	2014	Evidencia Basada en cuidados paliativos en la Unidad de Cuidados Intensivos: Una revisión sistemática de las intervenciones(15).	Journal of Palliative Medicine <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24517300">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24517300</a> Estados Unidos	Volumen 17 Número 2

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	37 publicaciones	El estudio no refiere	La indagación produjo 3328 referencias, de las que se incluyeron 37 publicaciones que describen 30 intervenciones únicas. Acciones y medidas de consecuencia fueron heterogéneos, y algunos eran de poca potencia pero también sujetos a múltiples sesgos. Varias de las intervenciones se tradujo unidad de terapia intensiva. Pocas acciones significativamente afectada satisfacción. Hay disminuido el efecto de las intervenciones sobre la mortalidad. No se evidencio daño de cualquier intervención	Los estudios de cuidados paliativos basados en la UCI futuros, también deben incorporar los resultados centrados en el paciente como la calidad relacionada con la salud de la vida y los puntajes de síntomas, para asegurar que las intervenciones son la reducción de sufrimiento (la misión fundamental de los cuidados paliativos) y de manera significativa afectar al paciente y su familia. Por último, un buen cuidado paliativo requiere que la atención recibida permita a un paciente y su familia establecer significado, y que se puedan obtener metas vinculadas a la asistencia de su salud.



### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
A.B. Piedrafita-Suysin, E. Yoldi-Arzo, M. Sanchez-Fernandez, E. Zuazua-Ros y M. Vasquez-calatayud	2014	Percepciones, experiencias y conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en las unidades de cuidados intensivos (16).	Enfermería Intensiva <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26242205">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26242205</a> España	Volumen 26 Número 4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática.	27 artículos	El estudio no refiere	Se seleccionaron 27 artículos para revisión. Luego de analizar las publicaciones se halló como resultado que las enfermeras se dan cuenta de la necesidad de honrar la dignidad del usuario, brindando acciones como incluir a la familiar en el cuidado y ayudando en su bienestar, existe un desconocimiento de los profesionales de enfermería de terapia intensiva en las acciones al final de su existencia.	Se pone en manifiesto que para conseguir prestar acciones de calidad al final de su existencia es indispensable formar enfermeras en CP y propiciar su soporte emocional, ejecutar un trabajo efectivo e incluir a la enfermera en la toma de decisiones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lau, Brandyn D. Aslakson, Rebecca A. Wilson, Renee F. Fawole, Oluwakemi A. Apostol, Colleen C. Martinez, Kathryn A. Et al	2014	Los métodos para la mejora de la calidad de la prestación Cuidados paliativos: una revisión sistemática(17).	American Journal of Hospice and Palliative Medicine <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23532404">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23532404</a> Estados Unidos	Volumen 31 Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	447 articulos revisados	El estudio no refiere	Se incluyeron un total de 17 ensayos. De los 5 estudios que utilizan transmisión de información clínica, 1 reportaron un mejoramiento en la calidad de vida del usuario. De los 5 estudios destinados a la educación y la autogestión, 4 encontraron mejoras significativas en la calidad de vida de la sintomatología o de los usuarios.	Una minoría de las intervenciones de mejora de calidad han tenido éxito en el desarrollo de la importancia de la prestación de cuidados paliativos. Se necesitan más estudios sobre los tipos específicos de mejora de calidad, incluido el cambio organizativo y múltiples tipos de intervenciones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Kavalieratos, Dio Corbelli, Jennifer Zhang, Di Dionne-Odom, Nicholas Ernecoff, Natalie C. Hanmer, Et al	2016 J.	Asociación entre cuidados paliativos y el paciente y el cuidador: Una revisión sistemática y Meta-análisis(18).	JAMA - Journal of the American Medical Association <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27893131">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27893131</a> Estados Unidos	Volumen 316 Número 20

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática y Metanálisis	43 ensayos clínicos aleatorizados	El estudio no refiere	35 ensayos utilizaron la atención habitual como el control, y 14 tuvieron lugar en el medio ambulatorio. Los cuidados paliativos se asoció consistentemente con las mejoras en la planificación anticipada de la atención, la satisfacción del paciente y el cuidador, y una menor utilización de servicios sanitarios.	Las intervenciones de cuidados paliativos se asociaron con mejoras en la calidad del paciente. Los hallazgos de resultados de los cuidadores fueron inconsistentes. Existe una necesidad significativa de una mejor calidad de atención y mejoramiento de la calidad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Marina Luiz Mendes; José Jehová Mourão Netto; Ana Karina Barbosa Vasconcelos; Maria da Conceição Coelho Brit	2018	Cuidados paliativos en enfermería a los ancianos en la UCI: (19).	Revista de Pesquisa: Cuidado e Fundamental <a href="http://www.index-f.com/pesquisa/2018/r102_585.php">http://www.index-f.com/pesquisa/2018/r102_585.php</a> Brasil	Volumen 10 Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	16 artículos	El estudio no refiere	La generalidad de los análisis de los artículos se utilizó un instrumento validado. Resultados: La mayoría de los artículos fueron publicados en 2013 en revistas de enfermería general, emergiendo tres categorías : enfermería para calmar el dolor y el padecimiento en los cuidados paliativos, la comunicación como tratamiento terapéutico y el enfoque multidisciplinario en la UCI como una estrategia de atención.	Publicar las estrategias para un buen cuidado de ancianos en los cuidados paliativos en cuidados intensivos y mejorar el método de servicio en el lugar de empleo. Vale la pena enfatizar los cuidados paliativos que se deben implementar en pacientes que son diagnosticados con la enfermedad no se puede curar que, sea o no una enfermedad terminal. Por lo tanto, dicha atención debe ser empleado tan pronto como el paciente sea consciente de su diagnóstico, en un intento de promover la pronta atención de la calidad posible.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Adler, K. Schlieper, D. Kindgen-Milles, D. Meier, S. Schwartz, J. Van Caster, P. Et al	2017	La integración de los cuidados paliativos en los cuidados intensivos: revisión sistemática(20).	Anaesthesist <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28589374">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28589374</a> Alemania	Volumen 66 Número 9

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	695 publicaciones	El estudio no refiere	Seleccionamos 695 resúmenes e identificamos 18 artículos relevantes, de los cuales 15 eran de Estados Unidos y Gran Bretaña, 1 de Austria, Alemania y Suiza. El cuidado paliativo es una adición significativa al tratamiento estándar de la UCI: puede mejorar la atención en base a su calidad y ayuda a reducir la duración de la UCI. No está claro si la duración reducida de la estancia conlleva beneficios económicos; sin embargo, la utilización de cuidados paliativos es inconsistente e infrecuente, al igual que su aceptación entre los médicos de la UCI. Los factores desencadenantes pueden usarse para mejorar la inclusión del apoyo de cuidados paliativos en las UCI y señalar las necesidades paliativas no satisfechas de los pacientes.	Los factores desencadenantes pueden reducir las vallas que frenan las acciones paliativas en las UCI. Integración temprana de los cuidados paliativos al ofrecer apoyo psicológico a los pacientes y sus familias mediante la consulta colegiada. La competitividad paliativa puede conducir de manera objetiva a una mejora en la calidad de todo el tratamiento médico, y por otra parte, los recursos de cuidados intensivos y la estancia hospitalaria se puede acortar sin mortalidad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Anelise Coelho da Fonseca, Walter Vieira Mendes Junior, Maria de Jesus Mendes da Fonseca	2012	Los cuidados paliativos de pacientes ancianos en unidades de cuidados intensivos: una revisión sistemática(21).	Revista Brasileira de terapia Intensiva <a href="http://www.scielo.br/pdf/rbti/v24n2/17.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rbti/v24n2/17.pdf</a> Brasil	Volumen 24 Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	29 artículos	El estudio no refiere	Son 29 artículos los que describen los cuidados paliativos en unidades de terapia intensiva fueron analizados de acuerdo a las variables “la satisfacción de los familiares cuando participan en las discusiones sobre los cuidados paliativos” y “dificultades para poner en practica este tipo de atención debido a la falta de conocimientos técnicos de la salud paliativa”	Hay varios obstáculos que deben ser superados para PC para obtener una aplicación más amplia, incluyendo las creencias y la falta de capacitación técnica de los equipos de la UCI. Para perfeccionar los contactos y la comunicación entre los pacientes, sus familiares y el equipo de atención médica. A medida que un mayor número de pacientes seniles son admitidos en unidades de terapia intensiva, las habilidades de los cuidadores de la salud deben mejorar para afrontar los retos que plantea la atención al final de su vida.

**Tabla 1.** Resumen de estudios sobre la evidencia de la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Efectividad de las intervenciones complejas se centró en la evaluación de calidad de vida para mejorar los resultados de cuidados paliativos de pacientes: una revisión sistemática</p>	<p>El estudio concluyo que los pacientes que recibieron una intervención centrada en el análisis de la calidad de vida experimentaron una mejoría en algunas dimensiones como psicosocial y la calidad de vida en general. Cuando hay un tratamiento oportuno hay mejoría de los síntomas, pero debería de desarrollarse programas formación de la educación para principiantes y expertos en CP.</p>	Alta	Fuerte	Italia
<p><b>Revisión Sistemática y Metanálisis</b></p> <p>Los cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales en la unidad de cuidados intensivos: revisión sistemática y metaanálisis</p>	<p>El estudio concluyo que cuando se implementan equipos de CP reduce el sufrimiento de los pacientes y por ende la gestión del dolor y sufrimiento de pacientes y familiares es eficaz.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos : una revisión sistemática</p>	<p>El estudio concluyo que la protección de la dimensión espiritual ayuda a manejar otras dimensiones tanto físicas, emocionales como sociales. Pero se ha encontrado ausencia de información relativa de acciones específicas sobre cómo incluir la espiritualidad en el campo de los cuidados paliativos.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Evidencia Basada en cuidados paliativos en la Unidad de Cuidados Intensivos: Una revisión sistemática de las intervenciones</p>	<p>El estudio concluyo que las acciones paliativas en la UCI ayudan a los pacientes y sus familias. Además, demostraron estadísticamente una variedad de resultados significativos (tales como ansiedad y la depresión de la familia), una mayor proporción de intervenciones evidencia un beneficio relativo a la UCI y el hospital.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Percepciones, experiencias y conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en las unidades de cuidados intensivos</p>	<p>El estudio concluyó que en estudios realizan énfasis en la ausencia de cuidado eficaz al paciente en etapa terminal en UCI, para prestar eficacia en los cuidados paliativos se requiere de formar enfermeras en CP y facilitar su soporte emocional, ejecutar un trabajo multidisciplinario entre todos los profesionales e incorporar a la enfermera cuando se va tomar una decisión en conjunto con el médico para de esta manera lograr una mayor eficacia en los cuidados paliativos en la UCI.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Los métodos para la mejora de la calidad de la prestación Cuidados paliativos: una revisión sistemática</p>	<p>El estudio concluyó que los cuidados paliativos que se utilizan simplemente para controlar la muerte en lugar de paliar los síntomas. La atención ineficaz crea una carga indebida en la experiencia ya física, mental y emocionalmente sobrecargada de sufrir enfermedades avanzadas y graves. Pero también habla sobre las deficiencias en los hospitales que no ayudan a brindar un buen soporte paliativo.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p><b>Revisión Sistemática y Metaanálisis</b></p> <p>Asociación entre cuidados paliativos y el paciente y el cuidador: Una revisión sistemática y Meta-análisis</p>	<p>Este estudio concluyó que se ejecutan métodos de cuidados paliativos especializados hasta en aquellos profesionales que no son especialista en CP.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>Cuidados paliativos en enfermería a los ancianos en la UCI: una revisión integradora</p>	<p>El estudio concluyó que se deben crear estrategias para aplicar un eficiente cuidado paliativo a los ancianos en la UCI, además evidencia una falta de preparación, habilidades y conocimientos de los profesionales y recomienda que deba ser educado durante la carrera y en el mismo ambiente hospitalario.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
<p><b>Revisión Sistemática</b></p> <p>La integración de los cuidados paliativos en los cuidados intensivos: revisión sistemática</p>	<p>El estudio concluyó que una participación temprana y adecuada de cuidados paliativos integrados en UCI satisface las necesidades de los pacientes y sus familiares.</p>	Alta	Fuerte	Alemania



---

<p><b>Revisión</b></p> <p><b>Sistemática</b></p> <p>Los cuidados paliativos de pacientes ancianos en unidades de cuidados intensivos: una revisión sistemática</p>	<p>El estudio concluyó que para que se eficaz el brindar cuidados paliativos debe haber una investigación más a fondo, ya que en el área de cuidados intensivos la mayoría de paciente son adultos mayores y los cuidadores deben mejorar sus habilidades.</p>	Alta	Fuerte	Brasil
--	--	------	--------	--------

---

## CAPITULO IV: DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos, fueron encontrados en las siguientes bases de datos: Pubmed, Sciencedirect, Redalyc, Cochrane, Researchgate, Epistemonikos.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, mostrados en los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 80% (n= 8/10) es revisión sistemática y el 20% (n= 2/10) son metaanálisis.

La revisión sistemática de los artículos, proceden de los países de EEUU (30%), seguida de Brasil (30%), España (20%), Italia (10%) y Alemania (10%).

El 60% (n= 6/10) concluyeron que es efectiva la aplicación de cuidados paliativos en la UCI por tal:

Según los resultados encontrados en la revisión sistemática, Catania (12) concluyó que los pacientes que recibieron una intervención centrada en el análisis de la calidad de vida experimentaron una mejoría en algunas dimensiones como psicosocial y la calidad de vida en general. Cuando hay un tratamiento oportuno hay mejoría de los síntomas, pero debería de desarrollarse programas formación de la educación para principiantes y

expertos en CP, coincidiendo con Kavalieratos (18) que también indica que se ejecuten métodos de cuidados paliativos especializados hasta en aquellos profesionales que no son especialista en CP. Quien también coincide con ambos autores es Martins (13) pues concluye que para reducir el sufrimiento de los pacientes y por consiguiente gestionar el dolor, se tiene que implementar equipos de CP.

Así mismo, Aslakson (15) concluyo que una mayor proporción de intervenciones de CP evidencia un beneficio relativo a la UCI y el hospital. También un buen cuidado paliativo requiere que la atención recibida permita a un paciente y su familia establecer significado, y que se puedan obtener metas vinculadas al cuidado de su salud. Algo muy parecido nos concluye Adler (20) refiriéndose a una participación temprana y adecuada de CP integrados en UCI satisface las necesidades de los pacientes y sus familiares.

Por su parte Rudila (14) en su estudio nos habla específicamente de las necesidades espirituales, que éstas facilitan el manejo de otras necesidades tanto como físicas, emocionales y sociales.

El 40% (4/10) concluyeron que no es efectiva la aplicación de cuidados paliativos en UCI, por consiguiente:

Piedrafita (16) discrepa con las percepciones de los profesionales de enfermería, quienes a pesar de percibir el respeto por la dignidad del usuario y brindar unas acciones dirigidas a favorecer el bienestar e incluir a la familiar, aún se observa una falta de información sobre las acciones paliativas a los enfermeros en etapa al final de la vida. Inclusive recalcan la no incorporación a la toma de decisiones en conjunta con el médico. Coincide con Marina (19) quien concluye que existe una falta de preparación de habilidades y conocimientos para dar cuidados paliativos con eficacia.

Mientras que Lau (17) sostiene en su investigación que prefieren controlar la muerte y no paliar los síntomas en los pacientes, también determina que para valorar la eficacia de los CP se necesita de mayor estudios sobre la evaluación

de la calidad con la que se brinda cuidados paliativos; lo cuál a su vez coincide con Anelise (21) en para prestar cuidados paliativos eficaces de haber mayor investigación mas a fondo, ya que en el área de cuidados intensivos los usuarios son adultos mayores y los cuidadores como los profesionales de enfermería deben mejorar sus habilidades.

Los autores (16,17,19,21) no evidenciaron la eficacia de los cuidados paliativos de enfermería en la UCI puesto que realzan un hincapié en trabajar con el paciente científicamente más emocionalmente, pero también concuerdan en que falta preparación, tener habilidades y conocimientos profundos sobre lo que verdaderamente significa cuidados paliativos.

En el contexto de lo presentado, los autores de las investigaciones introducidos en el trabajo académico (12,13,14,15,18,20) concluyeron que hay artículos científicos donde determinaban el importante labor de enfermería ante el beneficio del usuario en el ára de terapia intensiva cuando éste se encuentra al final de la vida brindando así de esta manera cuidados paliativos, varios autores refieren que el tratamiento oportuno mejora no solo los síntomas sino el ambiente holístico del enfermo; coinciden también en que los CP en la unidad de terapia intensiva son beneficiarios para el paciente y la familia, pero no dejan de recalcar sobre la estrategias y CP especializados en los profesionales ya sea como sugerencia durante la etapa de desarrollar la carrera profesional o como retroalimentación de información en el hospital a los profesionales de salud.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos, sobre la eficacia de los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos fueron halladas de las siguientes bases de datos PubMed, Sciencedirect, Scielo, Elsevier, Epistemonikos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios de revisión sistemática y meta-análisis.

El 60% de los artículos evidencian que son efectivas las intervenciones de enfermería acerca de los cuidados paliativos en la UCI considerando beneficios para el paciente cuando se encuentra al final de la vida (que es el área en donde implica cuidados paliativos), no solo controlando los síntomas de su enfermedad, dimensión psicosocial y la calidad de vida en general; sino también teniendo en cuenta la espiritualidad según credo y el apoyo de la familia. Así también como la implementación de personal de cuidados paliativos.

El 40% de los artículos no evidencian la eficacia de las acciones de enfermería puesto que hay deficiencias en conocimientos, habilidades, no hay estrategias, protocolos y la falta de mayor investigación en lo que concierne los cuidados paliativos en general.

## **5.2. Recomendaciones**

Se recomienda en los establecimientos de salud implementar protocolos de cuidados paliativos y/o promover al personal actitudes e intervenciones ante el proceso al final de la vida o pacientes críticos.

Se sugiere estandarizar intervenciones de enfermería netamente paliativa dentro de la UCI, para de esta manera lograr el objetivo ver al paciente holísticamente en sus aspecto espiritual sobre todo.

Se debe realizar concientización al personal multidisciplinario en el ámbito de la espiritualidad del paciente hospitalizado en la UCI.

Desarrollar e implementar dentro de los curso del pregrado y postgrado de enfermería sobre cuidados paliativos.

Capacitar al personal de enfermería sobre la importancia de la inclusión de la familia como apoyo para el paciente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Esper R, Córdova J. Cuidados paliativos en la Unidad de Terapia Intensiva. Rev Asoc Mex Med Crit y [Internet]. 2007; [acceso 20 de enero de 2019]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2007/ti074i.pdf>
2. Loncán P, Gisbert A, Fernández C, Valentín R, Teixidó A, Vidaurreta R, et al. Cuidados paliativos y medicina intensiva en la atención al final de la vida del siglo XXI. An Sist Sanit Navar. [Internet]. 2007 [acceso 20 de enero de 2019]; 30(SUPPL. 3):113–28. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v30s3/original8.pdf>
3. Kaneko-wada FDJT, Domínguez-cherit G, Colmenares-vásquez AM. El proceso de muerte en la unidad de cuidados intensivos ( UCI ). Punto de vista médico , tanatológico y legislativo. [Internet] 2015; [acceso 20 de enero de 2019]. Disponible en: [https://www.anmm.org.mx/GMM/2015/n5/GMM\\_151\\_2015\\_5\\_628-634.pdf](https://www.anmm.org.mx/GMM/2015/n5/GMM_151_2015_5_628-634.pdf)
4. Jacob J. Strand, MD; Mihir M. Kamdar. Las 10 mejores cosas paliativos médicos de atención deseaba todo el mundo sabía sobre los cuidados paliativos [Internet] 2013. [acceso 20 de enero de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23910412uj>
5. Quesada L. Derechos Humanos y Cuidados Paliativos. Rev Médica Honduras [Internet]. 2008;(1):39–43. [acceso 20 de enero de 2019]. Disponible en: <http://www.cuidadospaliativos.org/uploads/2010/04/Derechos Humanos y Cuidado Paliativo.pdf>
6. Begoña M, Campo G. Calidad de atención de pacientes que fallecen en cuidados intensivos Estudio multicéntrico sobre la integración de cuidados paliativos en unidades de cuidados intensivos basado en indicadores internacionales. [Internet] 2017; [acceso 20 de enero de 2019]. Disponible en: [https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/44871/1/Tesis\\_Girbau.pdf](https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/44871/1/Tesis_Girbau.pdf)
7. Quispe RH, Luz A, Haro P. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo del paciente con enfermedad terminal de los estudiantes de IV ciclo de la especialidad de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San. [Internet] 2014; [acceso 20 de enero de 2019] Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5713/1/Hilario\\_qr.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5713/1/Hilario_qr.pdf)
8. Costa-Filho RC, Mesquita AF De, Costa JLF, Gutierrez FLB da R. Como Implementar Cuidados Paliativos de Qualidade na Unidade de Terapia Intensiva \*. Rev Bras Ter Intensiva. [Internet] 2008; [acceso 20 de enero de 2019] 20(1):88–92. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rbti/v20n1/a14v20n1.pdf>
9. W. Astudillo, A. Orbegozo, A. Latiegi Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos Edita. Cuidados Paliativos en Enfermería. [Internet] 2003. [acceso 20 de enero de 2019] Disponible en: <http://www.carm.es/ctra/cendoc/haddock/13573.pdf>
10. Maria do Carmo vicensi. Reflexión sobre la muerte y el morir en la UCI a partir de la perspectiva profesional en cuidados intensivos [Internet] 2016. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422016241107>

11. Aguilera Eguía R. ¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis? *Rev la Soc Española del Dolor* [Internet]. 2014;21(6):359–60. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462014000600010&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000600010&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
12. Catania G, Beccaro M, Costantini M, Ugolini D, Silvestri A De, Bagnasco A, et al. Efectividad de las intervenciones complejas se centró en la evaluación de calidad de vida para mejorar los resultados de cuidados paliativos de pacientes: una revisión sistemática. [Internet] 2015;5–21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24938651>
13. Martins BD, Sc M, Oliveira RA, Ph D. Los cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales en la unidad de cuidados intensivos: revisión sistemática y metaanálisis. [Internet] 2016;1–8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27460968>
14. Rudilla D, Soto A, Antonia M, Galiana L, Fombuena M, Oliver A, et al. Medicina Paliativa Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. *Med Paliativa* [Internet]. 2018;(xx). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2016.10.004>
15. Aslakson R, Cheng J, Vollenweider D, Galusca D, Smith TJ, Pronovost PJ. Una revisión sistemática de las intervenciones. [Internet] 2014; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24517300>
16. Piedrafita-Susín AB, Yoldi-Arzo E, Sánchez-Fernández M, Zuazua-Ros E, Vázquez-Calatayud M. Percepciones, experiencias y conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en las unidades de cuidados intensivos *Enferm Intensiva* [Internet]. 2015;26(4):153–65. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2015.06.001>
17. Lau BD, Aslakson RA, Wilson RF, Fawole OA, Apostol CC, Martínez KA, et al. Los métodos para la mejora de la calidad de la prestación Cuidados paliativos: una revisión sistemática. [Internet] 2015; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23532404>
18. Kavalieratos D, Corbelli J, Zhang D, Dionne-odm JN, Ernecoff NC, Hanmer J, et al. Asociación entre cuidados paliativos y el paciente y el cuidador resultados. [Internet] 2016;15213(20):2104–14.-d.Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27893131>
19. Fundamental ces. revistaonline de pesqui sa cuidado es fundamental cuidado es fundamental. [Internet] 2018;10(2):585–92. Disponible en: <http://www.index-f.com/pesquisa/2018/r102585.php>
20. Adler K, Schlieper D, Kindgen-Milles D, Meier S, Schwartz J, van Caster P, et al. La integración de los cuidados paliativos en los cuidados intensivos: revisión sistemática [Internet] 2017;66(9):660–6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28589374>
21. Nacional E, Pública DS, Oswaldo F. Los cuidados paliativos de pacientes ancianos en unidades de cuidados intensivos: una revisión sistemática *Cuidados Paliativos idosos párr na Unidade de Terapia intensiva: Revisión Sistemática de Cuidados Intensivos* ” y “ *Cuidados Paliativos* ” en español.



[Internet] 2012;24(2):197–206.  
<http://www.scielo.br/pdf/rbti/v24n2/17.pdf>

Disponibile

en: