



**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**

**“EFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS PARA MEJORAR LA
CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS”**

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

PRESENTADO POR:

ROJAS VEGA, ORIELE YSABEL

ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios, que es mi guía constante desde inicios de mi emprendimiento como persona, hija, madre y profesional; aquel que ilumina mi sendero y lleva mi andar por el camino correcto.

A mi familia y mis hijos que siempre estuvieron conmigo, a pesar de las vicisitudes que la vida atribuye, ellos fueron, son y serán mi fortaleza a seguir.

A mis profesores que me apoyaron con sus sabios conocimientos para que este trabajo se lograra.

AGRADECIMIENTO

A Dios infinitamente, porque mi fe constante en él hace posible que los logros se alcancen.

Agradezco a mi familia por siempre estar conmigo y poder contar con ellos, con sus motivaciones y su aliento para seguir creciendo profesionalmente.

A mis maestros por guiarme pacientemente en el logro de este trabajo, el cual me permitirá subir un peldaño más.

ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

Presidente : Mg. Jeannette Giselle Vargas Machuca

Secretario : Mg. Eduardo Percy Matta Solis

Vocal : Mg. Violeta Aidee Zavaleta Gutierrez

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ASESOR	iv
JURADO	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de Estudio	16
2.2. Población y Muestra	16
2.3. Prodecimiento de Recolección de Datos	17
2.4. Técnica de Análisis	17
2.5. Aspectos Éticos	18
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tabla 1	19
3.2. Tabla 2	29
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	33
CAPITULO V: Conclusiones y Recomendaciones	
5.1. Conclusiones	36
5.2. Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tablas 1: Estudios revisados sobre la efectividad de los Cuidados paliativos para mejorar la calidad de los pacientes oncológicos.....19

Tabla 2: Resumen de estudios sobre Efectividad de los cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida en pacientes oncológicos.....29

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar y analizar las evidencias sobre la efectividad de los cuidados paliativos para mejorar los síntomas de los pacientes oncológicos.

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, Science Direct, Lilacs, Scielo, Elsevier, Epistemonikos. De los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 60% (n= 6/10) pertenece a revisiones sistemáticas y el 20% (n= 2/10) a estudio de Casos y Control, el 10% (n= 1/10) son de Ensayo Controlado aleatorizado, y por último el 10% (n= 1/10) a estudio transversal. Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, proceden de Alemania y Argentina (20%) respectivamente, seguida de México (10%), Cuba (10%), Reino Unido (10%), España (10%). Colombia (10%) y Estados Unidos (10%).

Resultados: 100% (n= 10/10) de los artículos de investigación concluyen que el cuidado paliativo es efectivo.

Conclusión: Los cuidados paliativos demuestran efectividad para mejorar el conjunto de síntomas en los pacientes con enfermedades oncológicas.

Palabras clave: “Efectividad”; “Cuidados paliativos”; “mejorar síntomas” “oncológico”.

ABSTRACT

Objective: Systematize and analyze the evidence on the effectiveness of palliative care to improve the quality of life of cancer patients.

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, Science Direct, Lilacs, Scielo, Elsevier, Epistemonikos. Of the 10 articles reviewed systematically, 60% (n = 6/10) belongs to systematic reviews and 20% (n = 2/10) to Case Studies and Control, 10% (n = 1/10) are of Randomized Controlled Trial, and finally 10% (n = 1/10) a cross-sectional study. According to the results obtained from the systematic review carried out in this study, they come from Germany and Argentina (20%) respectively, followed by Mexico (10%), Cuba (10%), United Kingdom (10%), Spain (10%). Colombia (10%) and the United States (10%).

Results: 100% (n = 10/10) of the research articles conclude that palliative care is effective and improves the quality of life in cancer patients regardless of the stage.

Conclusion: Palliative care shows effectiveness to improve the improve symptoms and the set of symptoms in patients with oncological diseases.

Keywords: "Effectiveness"; "Palliative care"; "improve symptoms" "oncological".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Los cuidados paliativos forman parte de un tratamiento integral para el cuidado de las molestias, los síntomas y el estrés de toda enfermedad grave. No reemplazan el tratamiento primario, sino que contribuyen al tratamiento primario que recibe. Su meta es evitarle y aliviarle el sufrimiento, y mejorarle los síntomas en el paciente. Se pueden brindar una unidad hospitalaria, ambulatoria o domiciliaria.

Los inicios de los cuidados paliativos surgen en 1970, con la creación del primer centro médico, llamado St Christopher's Hospice, que se enfocó en la atención de pacientes con cáncer en fase terminal, convirtiéndolo así en referencia para todo el mundo (1).

El cáncer es un conjunto de enfermedades que se da por el crecimiento y proliferación de manera desenfrenada de las células. Así mismo, se refieren al cáncer como un tumor que se extiende hacia el tejido cercano, que puede terminar en metástasis y comprometer distintos puntos del organismo (2).

El tratamiento del cáncer puede causar efectos secundarios en el paciente, es por ello que se enfatiza en el cuidado en relación a los síntomas y efectos que se presenten. Este procedimiento es llamado cuidado paliativo, que integra el manejo y control de los síntomas o atención de apoyo. Por ende, está orientado a mejorar la calidad de vida y ofrecer soporte emocional a los pacientes y sus familiares (3).

En los últimos años las enfermedades crónicas como el cáncer han ido aumentando progresivamente. En España, por ejemplo, los casos de muerte a causa del cáncer superan los 80 000 al año. Aunque los avances científicos no hayan logrado un tratamiento contundente para el cáncer, se ha conseguido la disminución de síntomas de los pacientes y hacer de su supervivencia un paso significativo antes de su muerte. Es por ello que los cuidados paliativos tienen un rol importante en la atención de los enfermos (1).

Es primordial considerar que la enfermera es el profesional más próximo al paciente y núcleo familiar, desde la etapa de enfermedad hasta el deceso del paciente. El poder lograr un efecto significativo en la vida del paciente se convierte en un desafío para las enfermeras que, desde la perspectiva de los cuidados paliativos, conlleva una formación adecuada y específica en el área técnica y de ciencias de la conducta, para lograr una asistencia de calidad y evitar el desgaste profesional (4).

En tanto, se considera calidad de vida al conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social. Comprende factores tanto subjetivos como objetivos. Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, psicológico, espiritual y social. En los factores objetivos, por su parte, estarían el bienestar material, la salud y una relación armoniosa con el ambiente físico y la comunidad. (1)

La especialización de los cuidados paliativos por parte de la enfermera resulta beneficiosa para los pacientes y sus familias. Según la National Institute of Nursing Research (NIH), los pacientes que reciben cuidados paliativos manifiestan mejoría en el manejo del dolor, los vómitos, las náuseas o dificultad de respirar, la comunicación con sus familiares y con sus proveedores de atención médica (5).

El cáncer en el Perú viene a ser la segunda causa de muerte. Se reportan alrededor de 47 000 nuevos casos de cáncer al año y más de 25 000 mueren debido a la falta de cultura preventiva. El 85% de casos con cáncer son descubiertos con fase avanzada, por lo que reduce las posibilidades de curación, eleva los costos de tratamiento, disminuye la calidad de vida y eleva la mortalidad (6).

En el 2007, se crea el plan nacional para el Fortalecimiento de la Prevención y el Control del Cáncer, donde surge la necesidad de promover el perfeccionamiento de los cuidados paliativos. Además, se aprueba la resolución ministerial Perú contra el cáncer, que se enfoca en proteger la calidad de vida mediante el tratamiento conveniente, rehabilitación, sobre todo los cuidados paliativos en los pacientes con cáncer. Además, se

requiere agregar la práctica de cuidados paliativos en todas las unidades oncológicas y centros especializados, se precisa también, la capacitación del personal de enfermería (7).

En la actualidad, sólo existen 12 unidades funcionales de cuidados paliativos, que en su mayoría son informales debido a que no existe una especialización académica en esa área. Ante esta situación el rol del profesional de enfermería en cuidados paliativos ha logrado un avance y desarrollo no tan conocido. La enfermería es un soporte esencial de cuidados en las distintas fases de los pacientes (8).

La anestesióloga paliativista Elizabeth de Valtolina sostiene que el cuidado paliativo es una provisión aislada que debe progresar a cubrir lo universal (9). El Sistema Nacional de Salud (SNS) Perú, en el 2014, sostiene que los profesionales de enfermería pueden lograr reforzar conocimientos y habilidades emocionales para ejercer una atención que tome en cuenta la manera individual de vivir la enfermedad del paciente en fase terminal, ya que cada paciente experimenta el proceso de morir de manera particular. Si los profesionales de enfermería son capacitados podrán brindar una buena atención al paciente y sobre todo a las personas que acompañan al paciente en la fase terminal del cáncer (11).

En la primera etapa del paciente es prioridad restablecer la salud física para aliviar el estado mental que pueda darse, además atender los problemas psíquicos o espirituales debido a que pueden agravar el padecimiento y dolor del paciente. Recae sobre las manos del profesional de enfermería hacer lo necesario para lograr cesar las causas físicas del sufrimiento del paciente por cuestiones de ética y humanidad (12).

El cuidado paliativo implica la práctica en la relación de la ayuda al paciente como a sus familiares, porque existe una influencia de lo que se le hace al paciente en su familia. Cuando se trabaja con los familiares se debe fomentar su participación en los cuidados y apoyo en esta etapa final, evitando una espera con desconsuelo ante la muerte (13).

Bridge (2008), menciona que “el cuidado paliativo como un enfoque que participa de las características posteriores: supone a la muerte como un transcurso normal y mantiene la vida; ni acelera ni fomenta la muerte, todo lo contrario; aplaca el dolor y otros síntomas estresantes; asimila las facetas psicológicas y espirituales del cuidado del paciente; brinda un técnica de apoyo para que los pacientes vivan lo más dinámicamente posible hasta la muerte; ofrece un sistema de apoyo para ayudar a la familia a sostener la enfermedad del paciente y durante su propia pérdida; atender todas las necesidades del paciente y las familias, incluido el proceso de duelo; mejorar la calidad de vida; Ofrecer terapias destinadas a prolongar la vida; apoya la muerte con dignidad; y manejar las complicaciones clínicas angustiantes” (14)

Alcanza cada vez mayor importancia dentro del sistema de salud la necesidad de ofrecer cuidados paliativos al paciente crónico o en estado terminal. La existencia de un paciente con cáncer terminal es un reto del día a día para el profesional de enfermería, ya que el enfermo y la familia presentan múltiples necesidades a lo largo del desarrollo de la enfermedad y la muerte. Po lo tanto, surge la imperiosa necesidad que el profesional de enfermería determinado a los servicios oncológicos, presente un nivel de conocimientos suficiente en relación a los cuidados paliativos, ya que estos están afines con los enfermos de cáncer a los que se afrontan y atienden (15).

1.2. Formulación del problema

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 terminales	Cuidados paliativos	...	Efectividad para mejorar los síntomas más frecuentes

¿Son efectivos los cuidados paliativos para mejorar los síntomas más frecuentes en los pacientes oncológicos?

1.3 Objetivo

Sistematizar y analizar las evidencias sobre la efectividad de los cuidados paliativos para disminuir los síntomas más frecuentes en los pacientes oncológicos.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Diseño de estudio.

Consiste en investigaciones científicas que permite generar una unidad de análisis exhaustivo de los estudios científicos de forma original y primaria. Por otro lado, se considera un instrumento fundamental que permite resumir la información científica utilizable, fortalecer la validez de las conclusiones de estudios originales y encontrar áreas de inseguridad donde se requiera la necesidad de una investigación. Así mismo, es parte primordial de la enfermería basada en la evidencia por su inflexible metodología, hallando los estudios que se consideren importantes para responder preguntas determinadas de la práctica clínica (16).

2.2. Población y muestra.

La población está compuesta por revisión bibliográfica de 78 artículos de investigación, de los cuales se filtraron según relevancia y relación con el tema de búsqueda; quedando 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en el idioma inglés, español y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La búsqueda y recolección de datos se ejecutó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones en su mayoría internacionales el cual predominó como argumento de investigación; los cuidados paliativos y la disminución de los síntomas en pacientes oncológicos; del total de los artículos que se hallaron, se consideraron los más relevantes según nivel de evidencia y se exceptuaron los menos importantes. Se estableció la búsqueda en diferentes bases de datos que permitiera el acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Cuidados paliativos AND disminución de síntomas

Cuidados paliativos AND efectividad

Enfermería AND Cuidados paliativos.

2.4. Técnica de análisis.

La investigación y proceso de análisis de la revisión sistemática está compuesta por el desarrollo de una tabla de resumen (Tabla N°1) con información relevante de cada artículo científico el cual se seleccionaron y filtraron según relevancia y a su vez fueron evaluados para determinar puntos de alta coincidencia y puntos de discrepancia con la formulación del problema (PICO). Por otro lado, de acuerdo a lo pre establecido según criterio técnico, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo científico utilizando el método GRADE, el cual permitió determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo específico.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación y análisis de los artículos científicos estudiados, se rigen a las normas técnicas establecida de la bioética en la investigación, demostrando que cada uno de los artículos haya desarrollado el cumplimiento de los principios bioéticos en su realización.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre la efectividad de los Cuidados paliativos para mejorar la calidad de los pacientes oncológicos

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Zurita J.	2017	“Cuidados paliativos tempranos para adultos con cáncer avanzado” (17) “Early palliative care for adults with advanced cancer”	COMAMED https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174i.pdf México	Vol. 22 N°4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 113 artículos Muestra: 07 artículos científicos	No refiere	La búsqueda bibliográfica identificó 23,190 referencias, de las que consideraron que 113 son relevantes. En los siete artículos se pudo realizar el método cuantitativo para combinar los resultados de la calidad de vida y solo en cuatros de los siete artículos se realizó meta-análisis de sobrevida.	El estudio llega a la conclusión que los cuidados paliativos tempranos brindados por parte de los profesionales de enfermería influyen de manera positiva sobre la intensidad de los síntomas disminuyéndolas en comparación con otro tipo de tratamiento. Los cuidados paliativos se dan en diferentes niveles del paciente, no solo busca aliviar la enfermedad. En la última década se da prioridad a mejorar la calidad de vida del paciente con cáncer.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Jocham H;Dassen T; Widdersshoven G.	2009	“Evaluación de la calidad de vida en un entorno de cuidados paliativos en Alemania: Evaluación de resultados” (18)	International journal of palliative nursing https://www.researchgate.net/publication/26711222_Quality-of-life_assessment_in_a_palliative_care_setting_in_Germany_An_outcome_evaluation Alemania	Vol 15, N°6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 250 pacientes oncológico Muestra: 121 pacientes oncológicos	No referido	Se detectaron cambios estadísticamente significativos después de una semana en los dominios. En la función cognitiva en un nivel $p < 0.05$ y, en un nivel $p < 0.01$, en los dominios físicos función emocional, función social, fatiga, náuseas / vómitos, dolor, disnea, falta de apetito, estreñimiento, diarrea y en la salud global.	Quedó demostrado que los pacientes que recibieron un cuidado de enfermería centrado en el aspecto psicológico, y síntomas lograron un mejor resultado en la salud. A su vez los resultados indicaron que es posible evaluar el objetivo primordial del tratamiento de cuidados paliativos en la disminución de los síntomas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Haun M; Estel S; Rücker G; Friederich H; Villalobos M; Thomas M; Hartmann M.	2017	“Cuidados paliativos tempranos en pacientes adultos con cáncer avanzado” (19)	Palliative and Supportive https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011129.pub2/epdf/full Alemania	Vol 29, N°2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 20 artículos de investigación Muestra: 07 artículos de investigación	No refiere	Los resultados de siete estudios que analizaron 1054 participantes después del tratamiento sugieren un pequeño efecto para una intensidad de los síntomas significativamente menor en los cuidados paliativos iniciales en comparación con la condición de control (DME - 0.23, IC del 95%: -0.35 a -0.10; evidencia de baja certeza).	Las intervenciones de cuidados paliativos de forma temprana disminuyen la intensidad de los síntomas de los pacientes con cáncer terminal a diferencia de los pacientes que reciben un tratamiento general. Aunque se encontraron ligeros cambios, estos pueden ser muy importantes en una fase totalmente avanzada con un pronóstico reservado. Los cuidados paliativos tempranos, efectuado por los profesionales de la salud especializados implican una comunicación empática acerca del pronóstico, planificación de la atención, evaluación y control de los síntomas de los pacientes posibilitan una mejoría en la calidad de vida del paciente en sus diferentes estadios.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Riso A; Gasca M; Molina M; Díaz N.	2012	“Enfoque bioético en los cuidados paliativos en pacientes con cáncer de mama avanzado” (20)	Revista Cubana de Salud Publica http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v38n4/spu10412.p df Cuba	Vol 38, N°4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sisemática		No refiere	<p>Del total de documentos encontrados, fue posible ubicar 127 y de estos 77 aportaron información útil para esta revisión.</p> <p>Uno de los artículos menciona que la asistencia eficaz al enfermo exige que con igual interés se atiendan los síntomas físicos, psicosociales y espirituales.</p> <p>El control de síntomas es la base en la que se sustentan los demás principios de los cuidados paliativos</p>	<p>Según el enfoque bioético, la atención holística al paciente con cáncer en fase terminal implica aspectos como el alivio del dolor, control de los síntomas, ética y meditación sobre el acercamiento de la muerte.</p> <p>Los requerimientos sociales aumentan y con ellas las perspectivas de satisfacción material y alivio, de calidad en la atención y sobrevivir con calidad, genera espacio a una vida y una idea de muerte de la mejor manera posible.</p> <p>Es en el hogar donde las pacientes en fase terminal permanecen el mayor tiempo y la mayoría de los tratamientos lo realizan de forma ambulatoria, de esta manera las pacientes conservan su vida social activa ya sea en campo laboral, familiar o social.</p> <p>Por esta razón se recomienda los cuidados paliativos domiciliarios para mejorar la calidad de vida del paciente.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
McCaffrey N; Bradley S; Ratcliffe J; Currow DC	2016	“¿Qué aspectos de la calidad de vida son importantes de las perspectivas de los pacientes de cuidados paliativos? Una revisión sistemática” (21)	Tratamiento y el dolor de los síntomas https://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924(16)30078-1/pdf Reino Unido	Vol 52, Nº2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población: 3589 artículos de investigación Muestra: 24 artículos de investigación.	No refiere	Se identificaron ocho aspectos importantes para mejorar la calidad de vida: la parte física; la autonomía personal; emocional, social; espiritual, cognitivo; cuidado de la salud; y preparatoria. Mencionaron aspectos cognitivos, la capacidad física, la autonomía, el estado emocional, la socialización, la espiritualidad, la cognición, la atención médica, la preparación para muerte física son dimensiones importantes de la calidad de vida del paciente que recibe los cuidados paliativos de una perspectiva propia	Se observó que la con los cuidados paliativos se mejora la capacidad física, la autonomía, el estado emocional, la socialización, la espiritualidad, la cognición, la atención médica, la preparación para muerte física son importantes para el paciente que recibe los cuidados paliativos de una perspectiva propia. La toma de decisiones en la manera de llevar el tratamiento y actividades diarias en los cuidados paliativos produce la sensación de control y empoderamiento dando así un mejor control de su vida. Según la interpretación de los pacientes en cuidados paliativos, el fin de los cuidados paliativos es aumentar y mejorar su calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Bakitas M; Doyle K;Hegel M;Balan S; Brocaw M.	2009	“El proyecto ENABLE II ensayo controlado aleatorio para mejorar la atención paliativa para pacientes con cáncer avanzado” (22)	Medicina Paliativa https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3657724/ EEUU	Vol 302, N° 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo cotrolado aleatorizado	Poblacion y muestra: 322 pacientes en cuidados paliativos	Consentimiento informado	Se aleatorizaron 322 participantes Los efectos estimados del tratamiento (intervención menos atención habitual) para todos los sujetos fueron 4.6 (P = .02) para la calidad de vida, 27.8 (P = .06) para la intensidad de los síntomas y 1.8 (P = .02) para el estado de ánimo deprimido. En comparación con los participantes que recibieron atención oncológica habitual y los participantes que recibieron una intervención de cuidados paliativos para abordar la coordinación física, psicosocial tuvieron una mayor calidad de vida y estado de ánimo	La investigación demuestra que existe una mejoría en la calidad de vida al integrar la intervención de los cuidados paliativos con el tratamiento contra el cáncer, para disminuir la intensidad de los síntomas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Lozano B; Huertas M	2017	“Cuidados paliativos, cuidados compartidos Palliative care, shared care Os cuidados paliativos, cuidados partilhados” (23)	<p>Cultura de cuidados</p> <p>https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72935/1/CultCuid_49_11.pdf</p> <p>España</p>	Vol. 21 N°49

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	<p>Población: 57 artículos</p> <p>Muestra: 22 artículos científicos</p>	No refiere	<p>La familia juega un papel muy importante en las decisiones tomadas sobre su cuidado y los deseos del paciente.</p> <p>Es necesario trabajar en equipo; el equipo de salud multidisciplinario y la familia, se debe trabajar con la misma meta, en forma personalizada e integral cuidando de aliviar los síntomas y el dolor, sobre todo.</p>	<p>El ejercicio de los cuidados paliativos requiere de un trabajo en equipo, conformado por los profesionales: médico, enfermera, fisioterapeuta y asistente social.</p> <p>Una buena comunicación entre profesionales sanitarios, la familia y el enfermo paliativo, acompañada de un apoyo emocional, alivia los síntomas y el dolor, la relación entre todos, permitiéndose así un desarrollo más natural de la enfermedad y del posterior duelo familiar.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Iñurrategui M.	2016	“Eficacia de las intervenciones usadas en cuidados paliativos en pacientes y cuidadores” (24). Efficacy of palliative care interventions in patients and caregivers”	Evidencia - Actualización en la Práctica Ambulatoria http://www.evidencia.org/files/ffe8ad706e1a4b43845dd5f65b03373c.pdf Argentina	Vol 21, Nº 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio de Caso y control	Población: 6158 artículos científicos. Muestra: 56 artículos científicos	Consentimiento Informado	Los resultados de calidad de vida, sintomatología y sobrevida fueron incorporados en la meta-análisis. Los cuidados paliativos se relacionan directamente a la planificación en los cuidados, mayor satisfacción con el cuidado y uso menor de recursos, en una escala de FACIT-Pal (0 a 184) de 9 puntos	Existe efectividad de los cuidados paliativos, disminuyen los síntomas en los pacientes con cáncer terminal. El paciente con cáncer avanzado y la familia deben recibir un acompañamiento a través de los cuidados paliativos para satisfacer sus necesidades físicas, espirituales y emocionales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Antueno P; Silberbeg A	2018	<p>“Eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento” (25).</p> <p>Efficacy of palliative care in pain relieving eficacia dos cuidados paliativos no alivio do sufrimiento.</p>	<p style="text-align: center;">Bioética en practica</p> <p>http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/9039/pdf</p> <p style="text-align: center;">Argentina</p>	Vol 22, N°2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Casos y control	<p>Población: 384 personas que reciben cuidados paliativos</p> <p>Muestra: 104 personas que reciben cuidados paliativos.</p>	Consentimiento informado	<p>El estudio se realizó en pacientes con enfermedades avanzadas. El 88% de los participantes refirió sufrimiento en la primera consulta. Este porcentaje disminuyó al 44% luego del seguimiento clínico de cuidados paliativos.</p> <p>De los 16 enfermos (64 %) refirieron sufrimiento máximo y 6 (24 %) moderado. Posteriormente se inició la atención por el servicio de cuidados paliativos, y al finalizar la segunda evaluación, la percepción del sufrimiento disminuyó en un 44% considerablemente: no se registraron pacientes con sufrimiento máximo y aumentó el porcentaje de quienes referían no tener sufrimiento</p>	<p>La investigación evidenció que la atención de cuidados paliativos disminuye el sufrimiento de los pacientes.</p> <p>El cuidado paliativo significa cuidar al paciente de manera integral y eficiente con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente.</p> <p>Queda comprobado que los cuidados paliativos alcanzan bienestar y mejora en la calidad de vida de los pacientes en estado terminal siempre y cuando se realice con competencia y se consolide como una respuesta clínica y válida.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sanchez R; Sierra F; Morales O.	2017	“Relación entre calidad de vida y provisión de cuidado paliativo en mujeres con cáncer en Colombia: un estudio transversal” (26). Relationship between quality of life and palliative care provision in women with cancer in Colombia: a cross-sectional study	Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v68n1/v68n1a03.pdf Colombia	Vol 68, Nº 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio transversal	Población y muestra: 114 pacientes con diagnóstico de cáncer	Consentimiento informado	Se brindó cuidados paliativos al 15% de las pacientes con cáncer ginecológico (N = 84; IC 95 %: 8-23) y al 7% de las pacientes con cáncer de mama (IC 95%: 0-16). Hubo mayor proporción de pacientes con estadios avanzados entre quienes recibieron cuidado paliativo. Hubo menor calidad de vida en pacientes remitidas a cuidados paliativos, específicamente en los dominios bienestar físico y funcional.	De esta manera los pacientes que presentan niveles bajos de calidad de vida son referidos de forma seguida a atención por cuidado paliativo. Los aspectos de funcionalidad y bienestar físico del paciente son independientes del estadio en el que se encuentre el paciente. La periodicidad de atención de cuidados paliativos en esta muestra es baja. Los cuidados paliativos se relacionan sobre todo en el dominio de funcionalidad, que con estadio clínico. Los cuidados paliativos son más usuales en paciente con un nivel educativo más elevado, que permite relacionar con una mayor participación en la toma de decisiones.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre Efectividad de los cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida en pacientes oncológicos.

Diseño de estudio / Titulo	Conclusiones	Calidad de evidencias(según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática “Cuidados paliativos tempranos para adultos con cáncer avanzado”</p>	<p>El estudio llega a la conclusión que los cuidados paliativos tempranos brindados por parte de los profesionales de enfermería influyen de manera positiva sobre la intensidad de los síntomas disminuyéndolas en comparación con otro tipo de tratamiento. Los cuidados paliativos se dan en diferentes niveles del paciente, no solo busca aliviar la enfermedad. En la última década se da prioridad a mejorar la calidad de vida del paciente con cáncer.</p>	Alta	Fuerte	México
<p>Revisión sistemática “Evaluación de la calidad de vida en un entorno de cuidados paliativos en Alemania: Evaluación de resultados”.</p>	<p>Quedó demostrado que los pacientes que recibieron un cuidado de enfermería centrado en el aspecto psicológico, y síntomas lograron un mejor resultado en la salud. A su vez los resultados indicaron que es posible evaluar el objetivo primordial del tratamiento de cuidados paliativos en la disminución de los síntomas.</p>	Alta	Fuerte	Alemania
<p>Revisión sistemática “Cuidados paliativos tempranos en pacientes adultos con cáncer avanzado”</p>	<p>Las intervenciones de cuidados paliativos de forma temprana disminuyen la intensidad de los síntomas de los pacientes con cáncer terminal a diferencia de los pacientes que reciben un tratamiento general. Aunque se encontraron ligeros cambios, estos pueden ser muy importantes en una fase totalmente avanzada con un pronóstico reservado. Los cuidados paliativos tempranos, efectuado por los profesionales de la salud especializados implican una comunicación empática acerca del pronóstico, planificación de a atención, evaluación y control de los síntomas de los pacientes</p>	Alta	Fuerte	Alemania

	<p>posibilitan una mejoría en la calidad de vida del paciente en sus diferentes estadios.</p>			
<p>Revisión sistemática</p> <p>“Enfoque bioético en los cuidados paliativos en pacientes con cáncer de mama avanzado”</p>	<p>Según el enfoque bioético, la atención holística al paciente con cáncer en fase terminal implica aspectos como el alivio del dolor, control de los síntomas, ética y meditación sobre el acercamiento de la muerte.</p> <p>Los requerimientos sociales aumentan y con ellas las perspectivas de satisfacción material y alivio, de calidad en la atención y sobrevivir con calidad, genera espacio a una vida y una idea de muerte de la mejor manera posible.</p> <p>Es en el hogar donde las pacientes en fase terminal permanecen el mayor tiempo y la mayoría de los tratamientos lo realizan de forma ambulatoria, de esta manera las pacientes conservan su vida social activa ya sea en campo laboral, familiar o social.</p> <p>Por esta razón se recomienda los cuidados paliativos domiciliarios para mejorar la calidad de vida del paciente.</p>	Alta	Fuerte	Cuba
<p>Revisión sistemática</p> <p>“¿Qué aspectos de la calidad de vida son importantes de las perspectivas de los pacientes de cuidados paliativos? Una revisión sistemática”</p>	<p>Se observó que la con los cuidados paliativos se mejora la capacidad física, la autonomía, el estado emocional, la socialización, la espiritualidad, la cognición, la atención médica, la preparación para muerte física son importantes para el paciente que recibe los cuidados paliativos de una perspectiva propia.</p> <p>La toma de decisiones en la manera de llevar el tratamiento y actividades diarias en los cuidados paliativos produce la sensación de control y empoderamiento dando así un mejor control de su vida.</p> <p>Según la interpretación de los pacientes en cuidados paliativos, el fin de los cuidados paliativos es aumentar y mejorar su calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido

<p>Ensayo controlado aleatorizado</p> <p>“El proyecto ENABLE II ensayo controlado aleatorio para mejorar la atención paliativa para pacientes con cáncer avanzado”</p>	<p>La investigación demuestra que existe una mejoría en la calidad de vida al integrar la intervención de los cuidados paliativos con el tratamiento contra el cáncer, para disminuir la intensidad de los síntomas.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>EEUU</p>
<p>Revisión sistemática</p> <p>“Cuidados paliativos, cuidados compartidos Palliative care, shared care Os cuidados paliativos, cuidados partilhados”</p>	<p>El ejercicio de los cuidados paliativos requiere de un trabajo en equipo, conformado por los profesionales: médico, enfermera, fisioterapeuta y asistente social.</p> <p>Una buena comunicación entre profesionales sanitarios, la familia y el enfermo paliativo, acompañada de un apoyo emocional, alivia los síntomas y el dolor, la relación entre todos, permitiéndose así un desarrollo más natural de la enfermedad y del posterior duelo familiar.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>España</p>
<p>Estudio Casos y control</p> <p>“Eficacia de las intervenciones usadas en cuidados paliativos en pacientes y cuidadores”</p>	<p>Existe efectividad de los cuidados paliativos, disminuyen los síntomas en los pacientes con cáncer terminal.</p> <p>El paciente con cáncer avanzado y la familia deben recibir un acompañamiento a través de los cuidados paliativos para satisfacer sus necesidades físicas, espirituales y emocionales.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Débil</p>	<p>Argentina</p>
<p>Casos y control</p> <p>“Eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento”</p> <p>“Efficacy of palliative care in the relief of suffering”</p>	<p>La investigación evidenció que la atención de cuidados paliativos disminuye el sufrimiento de los pacientes.</p> <p>El cuidado paliativo significa cuidar al paciente de manera integral y eficiente con el fin de mejorar la calidad de vida del paciente.</p> <p>Queda comprobado que los cuidados paliativos alcanzan bienestar y mejora en la calidad de vida de los pacientes en estadio terminal siempre y cuando se realice con competencia y se consolide como una respuesta clínica y válida.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Débil</p>	<p>Argentina</p>

<p>Estudio transversal</p> <p>“Relación entre calidad de vida y provisión de cuidado paliativo en mujeres con cáncer en Colombia: un estudio transversal”</p> <p>“Relationship between quality of life and palliative care provision in women with cancer in Colombia: a cross-sectional study”</p>	<p>De esta manera los pacientes que presentan niveles bajos de calidad de vida son referidos de forma seguida a atención por cuidado paliativo. Los aspectos de funcionalidad y bienestar físico del paciente son independientes del estadio en el que se encuentre el paciente. La periodicidad de atención de cuidados paliativos en esta muestra es baja. Los cuidados paliativos se relacionan sobre todo en el dominio de funcionalidad, que con estadio clínico. Los cuidados paliativos son más usuales en paciente con un nivel educativo más elevado, que permite relacionar con una mayor participación en la toma de decisiones.</p>	Baja	Débil	Colombia
--	---	-------------	--------------	----------

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

En la búsqueda de datos se examinó los cuidados paliativos los cuales en base a las evidencias se demostró que permiten la disminución de síntomas de los pacientes oncológicos. Se hallaron algunos artículos científicos, mediante la siguiente base de datos, tales como; PubMed, Science Direct, Lilacs, Scielo, Elsevier, Epistemonikos

Los resultados obtenidos en el presente estudio y a su vez evidenciados pertenecen a 10 artículos el cual se revisaron de forma sistemática, el 60% (n= 6/10) pertenece a revisiones sistemáticas y el 20% (n= 2/10) a estudio de Casos y Control, el 10% (n= 1/10) son de Ensayo Controlado aleatorizado, y por último el 10% (n= 1/10) a estudio transversal.

Los artículos estudiados proceden de los países como Alemania y Argentina (20%) respectivamente, seguida de México (10%), Cuba (10%), Reino Unido (10%), España (10%). Colombia (10%) y Estados Unidos (10%).

El 100% (n= 10/10) de los artículos de investigación concluyen que el cuidado paliativo es efectivo y permite mejorar los síntomas tales como náuseas, vómitos, diarreas, dolor en los pacientes oncológicos independientemente al estadio y de que sean brindados en forma temprana o en la etapa final. Bridge (14). Asegura que el cuidado paliativo no acelera ni elimina la posibilidad de muerte, su fin específico es

paliar el dolor, manejar el proceso psicológico y espiritual, ofreciendo un conjunto de técnicas de apoyo para que los pacientes vivan lo más armónicamente y a su vez optimizando en lo posible su calidad de vida. La Sociedad americana de Clínica oncológica (27), sustenta que el objetivo de los cuidados paliativos es optimar la calidad de vida.

Zurita (17) y Haun (19), Antueno (25) estos estudios evidencian que cuando se aplican cuidados paliativos de forma integral, como una comunicación empática con los pacientes acerca del pronóstico, la planificación por adelantado de la atención, la evaluación y el control de los síntomas, el manejo físico, psicosoemocional, psicosocial, y espiritual de forma temprana, existe un prometedor aumento en cuanto a los beneficios sobre la percepción de los síntomas físicos, sobre todo. Caso contrario sucede con aquellos pacientes en fase terminal que reciben tratamiento convencional y su calidad de vida no es muy prometedora. Aunque solo se encontraron tamaños del efecto pequeños, éstos pueden ser clínicamente relevantes en un estadio avanzado. Es así que queda demostrado que los cuidados paliativos logran mejorar de alguna forma la vida de los pacientes en fase terminal siempre y cuando se practique con competencia y se posicione como una respuesta clínica y válida. En definitiva, el cuidado paliativo es cuidar al enfermo de forma integral y esmerada para mejorar su vida en forma integral.

Jocham (18), Iñurrategui M (24), evidencia que la aplicación del tratamiento de los cuidados paliativos enfocados en el apoyo psicológico y alivio de los síntomas, los pacientes en estudio mostraron una mejora en su salud, su función. Así mismo, descubrieron que existe una relación entre el control de los síntomas por medio de los cuidados paliativos. Los cuidados paliativos acompañan a la persona en estadios avanzados y el de su entorno familiar con el fin de optimizar la forma de vida, satisfaciendo sus necesidades físicas, psicoemocionales y espirituales. Por tanto, los cuidados paliativos demuestran efectividad para mejorar el conjunto de síntomas en los pacientes con enfermedades terminales.

Para Riso (20), Lazaro B (23), concluye que la atención holística al paciente con cáncer terminal concierne aspectos como el control de síntomas, alivio del

sufrimiento, reflexión y ética sobre el final de la vida. Los requerimientos sociales aumentan y con ellas las perspectivas de satisfacción material y alivio, genera espacio a una vida y una idea de muerte de la mejor manera posible. Según la bioética, es en el hogar donde las pacientes en fase terminal permanecen el mayor tiempo y la mayoría de los tratamientos lo realizan de forma ambulatoria, de esta manera las pacientes conservan su vida social activa ya sea en campo laboral, familiar o social. Ellos prefieren el hogar para morir; para ellos, el hogar es más que un simple espacio físico, representa familiaridad, la presencia de sus seres queridos, y la posibilidad de desarrollar una vida normal durante un mayor espacio de tiempo. Estas razones avalan la pertinencia de los cuidados paliativos domiciliarios mejorando de algún modo los síntomas y el dolor.

McCaffrey (21), concluyen que, la capacidad de tomar decisiones en la forma de tratamiento y actividades diarias dentro de los de cuidados paliativos genera la sensación de control y empoderamiento en el paciente oncológico.

Por último, Bakitas (22) evidencia que la integración de una intervención de cuidados paliativos concurrente, totalizada, humanizada que va de la mano con tratamientos contra el cancer; produce una mejoría al disminuir la intensidad de los síntomas.

Finalmente, los autores estudiados evidenciaron que los cuidados paliativos en pacientes oncológicos dentro de la unidad de cuidados paliativos tempranos o tardío, resultan altamente efectiva para disminuir la intensidad de los síntomas.

CAPITULO V: CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.

Las revisiones sistemáticas de los 10 artículos científicos consideran que los cuidados paliativos generan un gran beneficio para disminuir la intensidad de los síntomas por medio de diferentes técnicas que ayudan a paliar o suplir el sufrimiento de un paciente oncológico.

Se utilizó las siguientes bases de datos; Pubmed, Lilacs, Scielo, Science Direct. Epistemonikos. Todos ellos corresponden a revisiones sistemática, ensayo aleatorizado, estudio de caso control.

El cuidado paliativo independientemente al estadio, ya sea aplicado en forma temprana o terminal, no acelera ni elimina la posibilidad de muerte, el mayor logro es paliar los síntomas y el dolor, manejar el proceso psicológico y espiritual, a través de un conjunto de sistema de apoyo para que los pacientes vivan lo más armónicamente posible hasta que llegue la hora de dejar nuestro mundo.

5.2 Recomendaciones.

Implementar unidades de cuidados paliativos dirigidos al paciente hospitalizado, ambulatorio y que se encuentre en su hogar, con el fin de realizarles un seguimiento permanente desde que inicia el tratamiento hasta el acompañamiento a la hora de su muerte, tanto al enfermo como a la familia.

Capacitar y fortalecer al profesional de enfermería que trabaje con pacientes con cáncer en cualquier fase que se encuentre, sobre cuidados paliativos.

Realizar trabajos similares para determinar el mejor momento para iniciar los cuidados paliativos en pacientes con cáncer.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sociedad Española de Cuidados Paliativos: Historia de los cuidados paliativos y el movimiento Hospice [Internet]. España: (citado el 04 de junio del 2019.). Disponible desde:
<https://docplayer.es/13073129-.html>
2. Organización Mundial de la Salud: cáncer (Internet). Región de las Américas: (citado el 5 de junio del 2019.). Disponible desde:
<https://www.who.int/topics/cancer/es/>
3. American Society of Clinical Oncology: ¿En qué consiste los cuidados paliativos? [Internet]. Estados Unidos: (citado el 04 de junio del 2019.). Disponible desde:
<https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/efectos-f%C3%ADsicos-emocionales-y-sociales-del-c%C3%A1ncer/%C2%BFen-qu%C3%A9-consisten-los-cuidados-paliativos>.
4. Arratibel M; Carrera I. Guía de enfermería en los cuidados paliativos [Internet]. 2016, Jun/Mar. (citado el 04 de junio. de 2019); 27(1): pp.33-35. Disponible desde:
https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicacion/es/es_hdon/adjuntos/GuiaCuidadosPaliativosC.pdf
5. Instituto Nacional de Investigación en Enfermería: Cuidados Paliativos Disponible desde:
[Internet]. Maryland, Estados unidos: (citado el 04 de junio del 2019.).
<https://www.ninr.nih.gov/sites/files/docs/cuidadospaliativos.pdf>

6. Zaharia M. El cáncer como problema de salud pública en el Perú, Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [Internet].2013, May/jun.(citado el 06 de junio del 2019.). 30(1): pp.7-8
Disponible desde:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n1/a01v30n1.pdf>
7. Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control del cáncer en el Perú [Internet]. Lima, Perú: (citado el 06 de junio. de 2019). Disponible desde:
https://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2006/2505_2012_PLAN_NAC_PREV_CONTROL_CA.pdf
8. Atlas de cuidados paliativos en latino américa [Internet]. Perú: (citado el 06 de junio. de 2019). Disponible desde:
https://cuidadospaliativos.org/uploads/2012/10/atlas/19_Peru.pdf
9. INEN: Dolor y cuidados paliativos [Internet]. Lima, Perú: (citado el 06 de junio. de 2019). Disponible desde:
http://cuidadospaliativos.org/uploads/2012/10/atlas/19_Peru.pdf
10. Paez J. Enfermería y los cuidados paliativos, Revista Cubana de Enfermera [Internet].2007, Oct/Dic. (citado el 06 de jun. de 2019); 30(4): pp.256-262.
Disponible desde:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000400001
11. Conocimiento de la enfermera sobre cuidados paliativos en pacientes terminales en el hospital nacional Cayetano Heredia 2016. [Internet]. Lima - Perú, (citado el 06 de junio de 2019). Disponible desde:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5985/Garcia_RVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Astudillo W, Orbegosos A, Latiegi A, Urdaneta E. Cuidados paliativos en enfermería [Internet].2016, Marz. (citado el 04 de junio. de 2019); 14(2): pp.24-31. Disponible <http://www.carm.es/ctra/cendoc/haddock/13573.pdf>
13. Hernández M, Aguila C. Conocimiento del personal de enfermería sobre cuidados paliativos en pacientes hospitalizados de medicina interna [Internet].2016, Marz. (citado el 04 de junio. de 2019); 24(2): pp.87-90.
Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162c.pdf>

14. Laurado G, Cuidados paliativos, la perspectiva de la muerte como parte del proceso de vida. Ene. [internet]. 2014, vol.8, n.1 [citado 2019-07-07]. Disponible: en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-48X2014000100006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1988-348X. <http://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2014000100006>.
15. Quesada L; Aramis P. La familia en los cuidados paliativos del enfermo con cáncer avanzado. Revista Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2015, Oct/Nov. (citado el 07 de junio. de 2019); 40(1). Disponible desde: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/117/201>
16. Ferreira I, Urrutia G, Coello P. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. Revista Española de Cardiología (Internet). 2011, Agt./Nov. (citado el 07 de junio. de 2019); 64(8). pp.639-731. Disponible desde: <https://www.revespcardiol.org/es-revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales-articulo-S0300893211004507>
17. Zurita J. Cuidados paliativos tempranos para adultos con cáncer avanzado. Revista COMAMED [Internet]. 2017, Oct/Nov. (citado el 02 de Julio. de 2019); 24(1): pp.195-196. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174i.pdf>
18. Jocham H; Dassen T; Widdersshoven G., Evaluación de la calidad de vida en un entorno de cuidados paliativos en Alemania: Evaluación de resultados. Revista Internacional journal of palliative nursing [Internet]. 2009, Oct/Nov. (citado el 02 de Julio. de 2019); 15(6): pp.338-45. Disponible: https://www.researchgate.net/publication/26711222_Quality-of-life_assessment_in_a_palliative_care_setting_in_Germany_An_outcome_evaluation
19. Haun M; Estel S; Rücker G; Friederich H; Villalobos M; Thomas M; Hartmann M. Cuidados paliativos tempranos en pacientes adultos con cáncer avanzado. Revista Palliative and Supportive [Internet]. 2017, Oct/Nov. (citado el 02 de Julio. de 2019); 29(2): pp.234-23. Disponible: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011129.pub2/epdf/full>
20. Riso A; Gasca M; Molina M; Díaz N. Enfoque bioético en los cuidados paliativos en pacientes con cáncer de mama avanzado. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2012, Oct/Nov. (citado el 02 de Julio. de 2019); 38(4): pp.591-601. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v38n4/spu10412.pdf>

21. McCaffrey N; Bradley S; Ratcliffe J; Currow DC. ¿Qué aspectos de la calidad de vida son importantes de las perspectivas de los pacientes de cuidados paliativos. Revista Tratamiento y el dolor de los síntomas Publica [Internet]. 2016, agosto. (citado el 02 de Julio. de 2019); 52(42): pp.591-601. Disponible: [https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(16\)30078-1/pdf](https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(16)30078-1/pdf)
22. Bakitas M; Doyle K;Hegel M;Balan S; Brocaw M. El proyecto Enable II ensayo controlado aleatorio para mejorar la atención paliativa para pacientes con cáncer avanzado. Revista Medicina Paliativa [Internet]. 2009, agosto. (citado el 02 de Julio. de 2019); 302(7): pp.741-749. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3657724/>
23. Lozano B; Huertas M. Cuidados paliativos, cuidados compartidos.Revista Cultura de cuidados [Internet]. 2017, marzo/jun. (citado el 02 de Julio. de 2019); 21(49): pp.100-105. Disponible: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72935/1/CultCuid_49_11.pdf
24. Iñurrategui M. Eficacia de las intervenciones usadas en cuidados paliativos en pacientes y cuidadores. Revista Evidencia - Actualización en la Práctica Ambulatoria [Internet]. 2016, agosto. (citado el 02 de jun. de 2019); 21(1): pp.2104-2114. Disponible: <http://www.evidencia.org/files/ffe8ad706e1a4b43845dd5f65b03373c.pdf>
25. Antueno P; Silberbeg A. Eficacia de los cuidados paliativos en el alivio del sufrimiento Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2018, Nov. (citado el 02 de jun. de 2019); 22(2): pp.367-380. Disponible:<http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/9039/pdf>
26. Sanchez R; Sierra F; Morales O. Relación entre calidad de vida y provisión de cuidado paliativo en mujeres con cáncer en colombia: un estudio transversal Revista Bioética en práctica [Internet]. 2018, En/mar. (citado el 02 de jun. de 2019); 67(81): pp.324-345. Disponible:<http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v68n1/v68n1a03.pdf>
27. The Conquer Cancer Foundation of the American Society of Clinical Oncology.Cuidados paliativos. [nternet]. Toronto, Canadá: (citado el 03 de Agt. de 2018). Disponible desde: https://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/palliative_care_esp.pdf