



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES
ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: MAYRA ISABEL PINGUIL TENELEMA

DIRECTOR: LCDA. ZANDRA MARIBEL REGALADO VAZQUEZ

CAÑAR- ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL

TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTOR: MAYRA ISABEL PINGUIL TENELEMA

DIRECTOR: LCDA. ZANDRA MARIBEL REGALADO VAZQUEZ

CAÑAR – ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARACIÓN DE AUDITORIA Y RESPONSABILIDAD

Mayra Isabel Pinguil Tenelema portador (a) de la cedula de ciudadanía N° **0302876339**. Declaro ser el autor de la obra: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**, sobre la cual me hago responsable de las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborando respetando los derechos de la propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquiera reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de la investigación, que la misma ni incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, 21 de Octubre 2022

F. 

Mayra Isabel Pinguil Tenelema

C.I. 0302876339

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Lcda. Zandra Regalado Vázquez Mgs.

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

CERTIFICO:

Que la alumna: **Mayra Isabel Pinguil Tenelema** estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, cumplido con cabalidad con el proyecto investigativo: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**

Todas las sugerencias y correcciones que las he realizado han sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 21 de octubre del 2022



(f).....

Lcda. Zandra Regalado Vázquez Mgs.

TUTORA DEL TRABAJO INVESTIGATIVO

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Cañar.....del 2022

Al tenor de la normativa vigente de educación superior, reglamento de la Ley del régimen académico vigente de la SENECYT.

Reglamento de graduación y titulación de la unidad académica de educación mención Unidad Académica de Salud y Bienestar dando cumplimiento a la resolución de honorable consejo directivo, instalado el tribunal receptado la sustentación, se aprueba el siguiente trabajo investigativo con la calificación de _____

Teniendo como miembros de jurados a los siguientes señores.

PRESIDENTE

DIRECTORA

DELEGADO/A

ABOGADO SECRETARIO

DEDICATORIA

A mi padre, por enseñarme mis valores, principios, carácter, perseverancia y coraje para conseguir mis objetivos, porque ha sacrificado sus sueños para que yo pueda cumplir con los míos, porque con tu bondad y esfuerzo me inspiraste a ser mejor para ti.

A mi tía, quien tiene algo de Dios por la inmensidad de su amor y mucho de ángel por ser mi guarda, a ella quien me enseñó la dulce fortaleza para aceptar derrotas y del sutil coraje para derribar miedos, porque has sido, eres y serás el pilar de mi vida.

A mis hermanas, porque juntos hemos aprendido a vivir y crecer como cómplices día a día, por brindarme el incondicional abrazo que motiva y recuerda que detrás de cada detalle existe el suficiente alivio para empezar nuevas búsquedas, porque serán mis amigas incondicionales para toda la vida.

A toda mi familia y amigos y a quienes recientemente se suman a mi vida para hacerme compañía con sus sonrisas de ánimo, todo lo que soy es gracias a todos ustedes.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

De igual manera agradezco a toda mi familia por ese apoyo incondicional que me brindaron en todo e

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que hacen La Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar Carrera de Enfermería , por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento educativo.

Agradezco también a todas las docentes quienes con sus enseñanzas de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

INDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
1. INTRODUCCIÓN	7
2. METODOLOGÍA	8
3. RESULTADOS	11
4. DISCUSIÓN	28
5. CONCLUSIONES	31
6. FINANCIAMIENTO	32
7. CONFLICTO DE INTERESES	32
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

RESUMEN

Antecedentes: El aumento de la incidencia y supervivencia de niños diagnosticados con cáncer ha ocasionado cambios en los cuidados de enfermería. **Objetivo:** Analizar sobre el cuidado de la enfermería a pacientes con diagnóstico oncológico, través de la práctica clínica especializada. **Metodología:** revisión sistemática de diseño cualitativo de tipo transversal, retrospectivo de la literatura científica disponible en las bases de datos: Google scholar, Web of Science, Scopus, PubMed, y Cochrane, aplicando la metodología PRISMA. Se incluyeron estudios desde el año 2018 en inglés y español. **Resultados:** de un total de 15 estudios se encontró que el cuidado de enfermería en pacientes oncológicos pediátricos comprende la vigilancia del dolor, manejo de otros síntomas relacionados con la enfermedad de base y el estado emocional influenciando directamente en la resiliencia, satisfacción y recuperación en la calidad de vida de los pacientes con cáncer. **Conclusión:** La atención del personal de enfermería en oncología pediátrica no es únicamente científica o sistematizada, por el contrario, requiere de empatía, de una buena comunicación enfermera – familia y de un trato humanizado e individualizado al paciente pediátrico que incluya actividades lúdicas para mejorar su bienestar.

Palabras Clave: cuidados al paciente oncológico, enfermería oncológica pediátrica, formación y desempeño profesional de enfermería.

ABSTRACT

Background: the increase in cancer incidence and children's survival has caused changes in nursing care. **Objective:** To analyze nursing care of patients with cancer through specialized Clinical practice. **Methodology:** This research is a systematic review that follows a qualitative, retrospective, and cross-sectional design of Scientific literatura gathered from databases such as Google Scholar, Web of Science, Scopus, PubMed, and Cochranne through the PRISMA method. Publications from from 2018 in English and Spanish werw included. **Results:** A total of 15 studies were identified, obtaining that nursing care of pediatric oncology patients includes pain monitoring, the management of other symptoms related to the disease, and emotional situation that directly influence resilience, satisfaction, and recovery of the quality of life in cancer patients. **Conclusion:** Nursing care in pediatric oncology is not only Scientific or systematized but also requires empathy, good nurse-family communication, and a humanized and individualized treatment for pediatric patients that includes recreational activities to improve their well-being.

Keywords: oncology patient care, pediatric oncology nursing, training professional performance.

1. INTRODUCCIÓN

El aumento de la incidencia de niños diagnosticados con cáncer ha ocasionado cambios en el tratamiento y pronóstico de la enfermedad, así como en los cuidados de enfermería. En cuanto a supervivencia se informan tasas superiores al 80% en países de ingresos altos. Se ha observado que esta patología presenta limitaciones a largo plazo en cuanto a variables psicosociales como el bienestar, el logro de roles sociales, la angustia emocional, autoconcepto físico más bajo y disminución de la calidad de vida relacionada con la salud.(1)

El personal de enfermería juega un papel indispensable en el cuidado de los niños con cáncer. Las enfermeras de oncología pediátrica no brindan únicamente conocimientos técnicos y científicos, sino que también brindan cuidados humanizados para promover la salud, la calidad de vida, la comodidad y el bienestar del niño enfermo.(2)

Oliveira menciona que es fundamental que todo el personal involucrado en el cuidado del niño sea sensible y responsable, abierto a fortalecer la relación con las familias y crear vínculos. Las enfermeras, asumen una posición de apoyo, atendiendo cotidiana y directamente al niño, cumplen un papel importante en la vivencia del proceso de la enfermedad, su rol pretende aliviar el sufrimiento causado por la hospitalización, a través de la humanización del cuidado y desarrollo actividades lúdicas. (3)

En el desconocido ambiente hospitalario, los enfermeros representan el primer contacto de la familia al compartir más tiempo con los pacientes, por ello, la importancia de la relación paciente, equipo de enfermería y familia, en el proceso de cuidar. Cuidar está íntimamente relacionado con comprender la situación poniéndose en el lugar del otro, la enfermera necesita saber identificar el momento adecuado para realizar un determinado procedimiento, sobre todo tratándose de un niño. Al mismo tiempo, se da cuenta de la necesidad de imponer límites al niño, con cierta tolerancia, para no dañar su salud durante el tratamiento.(4)

Un estudio realizado en Indonesia identificó que para el personal de enfermería oncológica pediátrica el mayor conflicto al que se enfrentan a diario, surge al momento de dar noticias sobre el final de la vida a los niños y sus familias, ya que no pueden evadir esta situación sino deben afrontarla, y, concuerdan con que una buena comunicación es la clave para brindar consuelo al enfrentar una situación difícil.(5)

Un componente clave de un tratamiento exitoso y efectivo contra el cáncer pediátrico es la atención brindada por enfermeras profesionales capacitadas. La revisión de la literatura descaca diversas ramas de atención en enfermería oncológica pediátrica siendo algunas de estas la atención centrada en la familia, la atención basada en tecnología, la atención primaria de un niño, la atención al sobreviviente, la atención domiciliaria, la atención hospitalaria y la atención no farmacológica por lo que la educación continua y el conocimiento de prácticas basadas en la evidencia es de gran relevancia para quienes trabajan en esta área.(6)

De acuerdo a lo expuesto en párrafos anteriores se puede observar que el cuidado de un niño o joven oncológico representa un desafío para el personal de enfermería, al enfrentarse a situaciones de extremo sufrimiento del niño y familia, muchas veces con desgaste emocional y físico en el profesional de salud. Por lo que es fundamental, que los profesionales a cargo, comprendan sus roles en el campo oncológico, para mejorar la calidad de vida de los pacientes. En base a esta información, el presente estudio tiene como finalidad analizar el cuidado de enfermería a niños con diagnóstico oncológico, a través de la práctica clínica especializada.

Considerando con todos los preceptos, surge la presente revisión sistemática con la finalidad de dar respuesta a la siguiente incógnita: ¿La práctica clínica especializada mejora el cuidado de enfermería a pacientes oncológicos pediátricos?

La investigación pretende como objetivo: Analizar sobre el cuidado de la enfermería a pacientes con diagnóstico oncológico, través de la práctica clínica especializada.

2. METODOLOGÍA

Protocolo y registro: no existen registros previos en el tema.

Criterios de elegibilidad:

Se incluyeron estudios en inglés y español publicados en los últimos cinco años, además de libros, tesis y guías acerca del cuidado de enfermería en niños y jóvenes con diagnóstico de cáncer.

Se excluyeron estudios orientados al diagnóstico y tratamiento de las patologías oncológicas pediátricas o que estudiaban el rol de otras profesiones de la salud.

Fuentes de información:

La información fue recopilada de bases de datos electrónicas como Medline, Pubmed, Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados, Web of Science, Scopus y CINAHL-EBSCO. Además, se realizó una investigación manual en la lista de referencias de los artículos seleccionados, y una búsqueda en la literatura gris a través de Google académico, Scielo y Redalyc.

Búsqueda:

La recolección de datos se realizó a través de una búsqueda en línea, utilizando el método PRISMA y se utilizó una tabla de Excel con las siguientes variables: título del artículo, autores, revista, año de publicación, participantes, resultado considerados los objetivos, interpretación de la autora y categorías.

Estrategia de búsqueda

Para evitar sesgos que impliquen las referencias y publicaciones, se aplican las siguientes estrategias de búsqueda:

Tabla 1. Estrategia de las búsquedas bibliográficas.

Uso de palabras claves	(cuidados) Y (enfermería) O (cuidados de enfermería) Y (pacientes oncológicos). En inglés (care) AND (nursing) OR (nursing care) AND (pediatric cancer patients)
Idioma	Inglés, Español
Operador booleano	OR, AND
Publicaciones analizadas	2018 – 2022
Fuentes de búsqueda	Scopus, PubMed, Google Académico, Cochrane.

Fuente: La autora (2022)

Para la búsqueda se utilizaron los siguientes términos “enfermería oncológica” o “cuidados de enfermería” o “enfermería de práctica avanzada” o “satisfacción del

paciente” o “enfermería basada en la evidencia” y “pediatría” con su correspondiente en idioma inglés.

Selección de los estudios:

Luego de la recolección, los datos se organizaron utilizando del software EndNote Web®, en el que se excluyeron los estudios duplicados. La búsqueda de información se realizó entre julio y agosto de 2022. La selección de informes e investigaciones completas, resultados sistemáticos y actualizados a 5 años, publicaciones en inglés y español, el uso de la metodología PRISMA en la selección y procesamiento de los datos fueron patrones aplicados para una adecuada clasificación de las investigaciones seleccionadas.

Procedimiento de extracción de datos:

Para evitar sesgos y asegurar la calidad de información recopilada, se seleccionaron estudios en dos etapas, primero se analizó el título y el resumen de cada artículo, luego se realizó la lectura del artículo completo, filtrando nuevamente los estudios y excluyendo aquellos que no contribuían al estudio.

Lista de datos.

Se evaluaron todos los datos recopilados para tomar una decisión final. Debido a que los estudios seleccionados presentaron diferentes diseños metodológicos, en lo referente a: área de práctica clínica y/o especialidad heterogénea, perfil del participante, características de la intervención y resultados clínicos, el metanálisis no sería fácil aplicarlo. Por lo tanto, en la presente revisión sistemática, se realizó una síntesis cualitativa para presentar los datos.

Tabla 2. Variables originales y alternativas modificables.

Variables originales	Variables contradictorias, modificación o implicaciones.
Cuidados de enfermería.	Experiencia profesional, cuidado profesional., conocimiento profesional.
Paciente oncológico.	Experiencia profesional, conocimiento profesional.

Paciente pediátrico.	Estudios, intervenciones, descripciones científicas.
-----------------------------	--

Fuente: La autora (2022)

De acuerdo a las estrategias descritas previamente, el proceso de búsqueda se ha desarrollado conforme el uso de cada variable y sus posibles sinónimos y antónimos, idioma, orden y sus alternativas posibles de análisis (proceso de búsqueda)

Riesgo de sesgo

Con la finalidad de evitar sesgos en la investigación la búsqueda se realizó de manera aleatoria en las bases de datos mencionadas. Toda la información recopilada fue clasificada en una base de datos de autoría propia, de manera clara y ordenada para evitar confusiones, cada estudio con su resultado fue acompañado de la cita y referencia pertinente.

Síntesis de resultados

La información obtenida fue registrada en un formulario preestablecido que incluye la siguiente información:

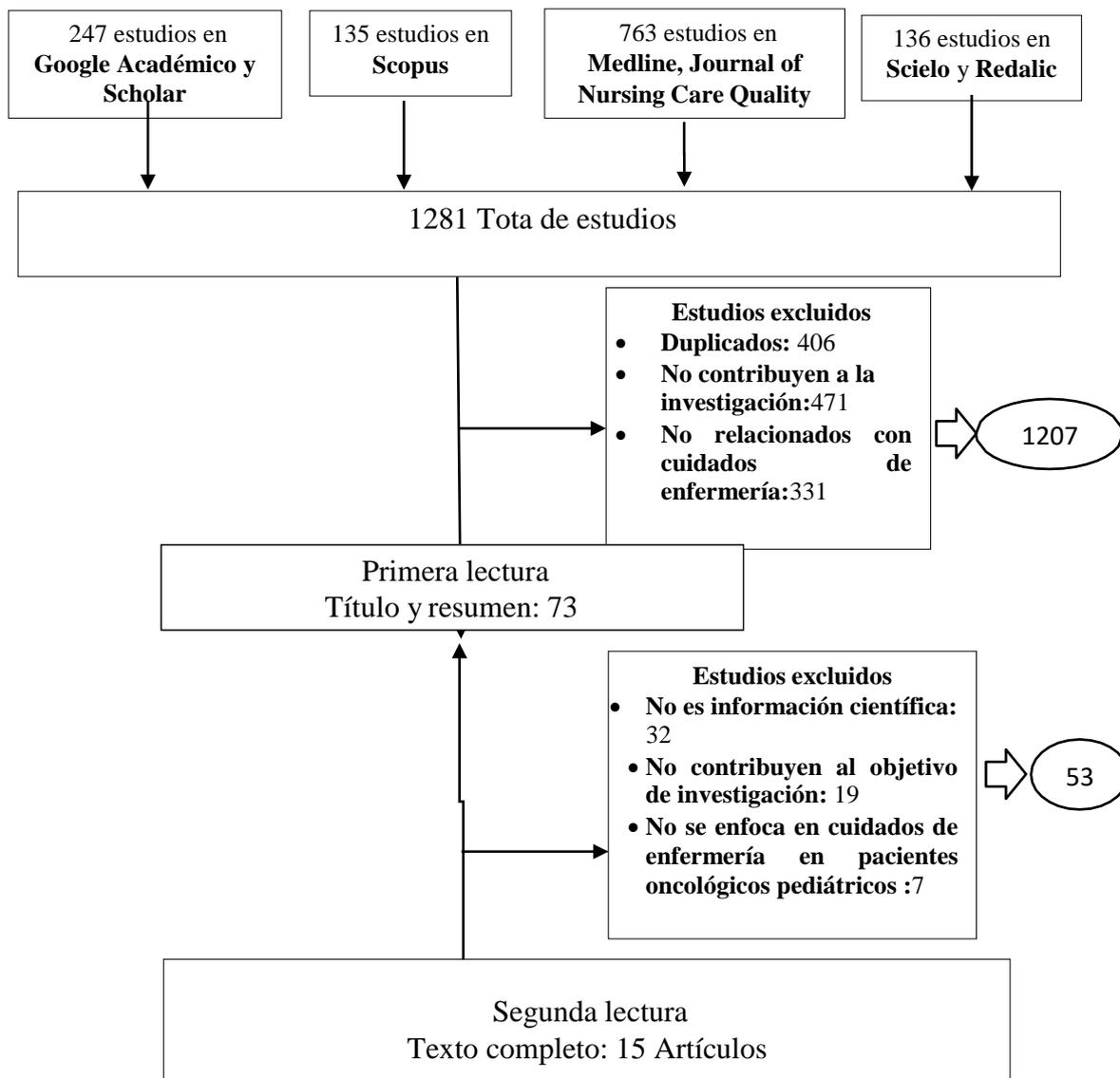
- Identificación del estudio con su título, nombre del autor, revista y año de publicación
- Objetivos y método (participantes, diseño metodológico).
- Resultados del estudio
- Interpretación de la autora.
- Categoría

Análisis adicionales: No se requirieron otros análisis de datos sistemáticos de subgrupos o categoría, debido a que el estudio fue desarrollado con un enfoque cualitativo.

3. RESULTADOS

En el siguiente diagrama de flujo se describe el proceso de búsqueda y selección de estudios.

Figura 1. Diagrama de flujo del Método PRISMA de revisiones sistemáticas



Realizado por: La autora

Selección de los datos

Los estudios seleccionados se publicaron entre 2018 y 2021, la mayoría se encuentra en idioma inglés. Los ámbitos de los estudios fueron orientados principalmente hacia sobrevivientes de cáncer y atención domiciliaria. La Tabla 3 resume las características descriptivas de los estudios incluidos en esta revisión sistemática.

Primera búsqueda general

Tabla 3. Estrategia de la primera búsqueda

Base de Datos	Filtros de la búsqueda / cantidad de referencias encontradas			
Google Académico y Scholar	"cuidado de enfermería" + "paciente oncológicos" 84 referencias	"cuidados de enfermería" + "área comunitaria" + "paciente crónico" 96 referencias	"cuidados de enfermería" + "paciente con cáncer" 42 referencias	"Cuidado de enfermera oncológico" + "pacientes crónicos" 25 referencias
Scopus – MedLine, Medline, Journal of Nursing Care Quality	community nursing care + cancer patients 161 referencias	advanced nursing care OR nursing care AND cancer patients OR CRONING 98 referencias	Nursing care cancer patient 369 referencias	Oncology nursing care + chronic patients 270 referencias
SciELO y Redalyc	nursing care in chronic patients 41 referencias	nursing care in pediatric patients 37 referencias	nursing care for cancer patients 37 referencias	pediatric oncology patient nurse care " 21 referencias

Fuente: La autora (2022)

La búsqueda general, en la que se aplicaron diferentes operadores lógicos y parámetros, lográndose obtener en Google Académico/Scholar 243, Scopus/MedLine: 898; en Scielo/Redalyc: 136; generando un total de 1281 publicaciones.

Seguidamente se aplicaron los criterios de inclusión junto con los de exclusión, descritos en metodología, como: tema/título, resumen, año de publicación, resultados, idioma de publicación, tipo de estudio. Por último se obtuvieron los siguientes resultados: Google Académico/Scholar 43, Scopus/MedLine: 7; en Scielo/Redalyc: 23; generando un total de 73 publicaciones.

De las publicaciones que fueron analizadas en una primera lectura rápida, se descartaron 53 investigaciones debido a que no era información científica, no contribuía con la investigación o no eran estudios realizados en pacientes pediátricos. Al final se obtuvieron 15 publicaciones como sustento bibliográfico para la presente investigación, estos constituyen la matriz general de resultados.

Resultados de los estudios individuales:

Tabla 3. Selección de estudios

Título del artículo, autor, año de publicación	Participantes	Diseño de estudio	Resultados	Interpretación de la autora	Categorías
Intervención de cuidado paliativo en pacientes pediátricos con enfermedades crónicas en el escenario al final de la vida. Autores: Carolina Rite MD Año: 2017 Revista: Journal of the American Medical Association	(277)	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)	Mayor calidad de vida ($p=0,02$), menor estado de ánimo deprimido ($p=0,02$) y tendencia a menor intensidad de los síntomas ($p=0,06$) Mayor supervivencia: 5,5 meses La mediana de supervivencia fue de 14 meses (IC95% = [10,6-18,4]) para el grupo de intervención y de 8,5 meses (IC95% = [7,0-11,1]) para el grupo de tratamiento habitual ($p=0,14$) (12)	En comparación con los participantes que recibieron atención oncológica habitual, los que recibieron una intervención centrada en cuidados paliativos dirigida por enfermería que abordó el cuidado de hospicio (cuidado de sus necesidades físicas, mentales y espirituales), atención brindada al mismo tiempo que la atención oncológica tuvieron puntuaciones más altas en calidad de vida y estado de ánimo, pero no experimentaron mejoras en los síntomas.	Práctica de la enfermería oncológica.
Necesidades de cuidado de pacientes con cáncer en	(173)	Investigación de corte transversal,	El 50% de los pacientes diagnosticados con linfoma, cáncer al colon y de pulmón, tratado con	En este estudio, la evaluación de necesidades para el cuidado de apoyo	Práctica de la enfermería oncológica.

<p>tratamiento ambulatorio. Autores: Ayala de Calvo Luz Año: 2018 Revista: Scielo. Revi. Soci. Espe.</p>		<p>prospectivo, cuantitativo,</p>	<p>quimioterápicos (77,46%) y/o radioterapia. De los participantes en el estudio, aproximadamente el 80% tienen tratamientos pendientes en la consulta. Un sentimiento de incertidumbre hacia el futuro se manifestó en casi la mitad de los participantes; otras necesidades psicológicas, como aprender a afrontar y controlar la situación, además de mantener una actitud positiva, fueron expresadas por más del 41% de los pacientes atendido por enfermeras especializadas en oncología (13)</p>	<p>en la atención del paciente con Cáncer en tratamiento ambulatorio, según su clasificación en dominios, también fueron relatados en orden de frecuencia: la física y la vida cotidiana, las relacionadas con el sistema de salud y la información, luego los aspectos psicológicos, aspectos de la sexualidad y finalmente las necesidades de atención y apoyo al paciente.</p>	
<p>Aumento de las pruebas de detección de miocardiopatía en sobrevivientes de cáncer infantil: un análisis de costos del asesoramiento telefónico por enfermeras de práctica avanzada Autores: Cox et al. Año: 2018 Revista: Journal of Palliative</p>	(411)	<p>Ensayo Clínico Controlado Randomizado (paralelo)</p>	<p>La intervención motivó a los pacientes a participar en el estudio de la función del ventrículo izquierdo en un 30 % en comparación con el control: más exámenes de detección. Agregar el asesoramiento de la ECPOP a un plan de atención de supervivencia puede ayudar a preservar la salud cardíaca a un costo mínimo o nulo por sobreviviente (14)</p>	<p>Los enfermeros de práctica oncológica, expertos en pautas de atención a largo plazo llegaría a una población en riesgo mucho mayor, podría respaldar la participación en las pruebas de detección a un nivel que supera con creces el estándar de atención actual y podría tener implicaciones de gran alcance para la salud y el bienestar a largo plazo de los sobrevivientes.</p>	<p>Formación en la práctica oncológica de enfermería.</p>

Medicin					
<p>Calidad de vida en el paciente pediátrico oncológico. Autores: Lopes et al. Año: 2018 Revista: Psycho-oncology</p>	(123)	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)	El efecto de la intervención mejora la calidad de vida de los pacientes. La tasa de mejora en la 'escala de incertidumbre' fue significativamente mayor para el grupo de intervención ($p=0,0006$) Se encontró que el componente psiquiátrico ECPOP \ddagger aumenta significativamente la tasa de mejora con el tiempo para las incertidumbres ($p=0,0181$), los síntomas de angustia ($p<0,0001$), salud mental ($p=0,0001$) y física ($p<0,0001$) (15)	Las intervenciones personalizadas por enfermeras que se enfocan tanto en los aspectos físicos como psicológicos de la calidad de vida en pediátricos que se recuperan de una cirugía de cáncer y se someten a quimioterapia producen mejores resultados que las intervenciones que se enfocan únicamente en un aspecto de la calidad de vida.	Práctica de la enfermería oncológica.
<p>Aumento de la detección de miocardiopatía en sobrevivientes en riesgo de neoplasias malignas pediátricas: un ensayo controlado aleatorio Autores: Hutson et al. Año: 2018 Revista: Journal of clinical oncology.</p>	(472) Sobrevivientes de cáncer	Estudio cuasi-experimental	Los supervivientes del grupo de Práctica de la Enfermería Avanzada y Oncológica (PEAYO), tenían 2 veces más probabilidades de completar el cribado de miocardiopatía recomendado a los 2 o 5 años de seguimiento que los del grupo control (RR= 2,31; IC95%: 1,74-3,07; ($p<0,001$) Los supervivientes del grupo de control tenían más probabilidades de relacionar la falta de recomendación médica como motivo para no	Las intervenciones personalizadas por enfermeras que se enfocan tanto en los aspectos físicos como psicológicos de la calidad de vida en mujeres que se recuperan de una cirugía de cáncer y se someten a quimioterapia producen mejores resultados que las intervenciones que se enfocan únicamente en un aspecto de la calidad de	Práctica de la enfermería oncológica

			<p>completar el cribado de miocardiopatía en comparación con los del grupo de asesoramiento con PEAYO (p=0,02) En resumen, estos hallazgos evidencian que las estrategias de intervención necesarias para mejorar la calidad de vida de los usuarios que se recuperan de una cirugía de cáncer y se someten a quimioterapia comprenden una evaluación psicológica que abarca la difícil situación existencial del cáncer y una la transición del hospital al hogar, la recuperación de la cirugía y el inicio de la quimioterapia. (16)</p>	<p>vida. Estos hallazgos sirven para especificar más cuidadosamente dentro de la literatura de la calidad de vida, la importancia de adaptar las intervenciones que se enfocan en la difícil situación existencial y su conexión con la incertidumbre y la salud física y mental.</p>	
<p>Efectos de las intervenciones de los especialistas en enfermería clínica oncológica en los resultados sensibles a la enfermería.</p> <p>Autores: Kim et al. Año: 2019 Revista: Revista Clínica de Enfermería</p>	<p>(112) Efecto de las intervenciones oncológicas de la EEC en pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia</p>		<p>Intervención: consistió en pacientes que fueron tratados por un EEC oncológico Control: compuesto por pacientes que no fueron tratados por el EEC Desempeño del EEC: educación, atención directa, asesoramiento, investigación y liderazgo.</p> <p>Las intervenciones del EEC disminuyeron el dolor en un 69% y la fatiga en un 77% Hubo un</p>		<p>Práctica de la enfermería oncológica</p>

Oncológica.			aumento en la calidad de vida relacionada con la salud, siendo 4,43 veces mayor en el grupo de intervención (95% IC= [1,34-14,66]; p=0,02) Satisfacción general con el grupo intervención fue 0,2 veces mayor que el grupo control (95% IC= [0,07-0,57]; p<0,01) y satisfacción con el EEC habilidades técnicas fue 0,24 veces mayor (IC 95%= [0,08-0,69]; p<0,01) Facilidad de acceso a la consejería con un EEC fue 7,93 veces mayor que la consejería con otros profesionales (IC95%= [1,05-59,82]; p=0,05) (17)		
Una intervención domiciliaria especializada mejora la supervivencia de los pacientes pediátricos con cáncer posquirúrgico. Autores: McCorkle et al. Año: 2020 Revista: Revista de la Sociedad	(375)	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)	Intervención: protocolo estandarizado que consistió en evaluación y manejo estándar de pautas posquirúrgicas, dosis de contenido instructivo y horas de contacto, durante 4 semanas, que consistió en 3 visitas domiciliarias y 5 contactos telefónicos proporcionados por PEAYO. Tanto los pacientes como sus familias recibieron evaluaciones clínicas integrales, seguimiento y enseñanza,	Se comparó el tiempo de supervivencia de los pacientes pediátricos posquirúrgicos que recibieron una intervención especializada en atención domiciliaria realizada por la PEAYO con los pacientes que recibieron seguimiento regular en un ambiente ambulatorio.	Estrategias de afrontamiento utilizadas frente a los pacientes oncológicos pediátricos.

americana de geriatría.			incluida la capacitación en habilidades. Entre los pacientes en etapa avanzada, el tiempo de supervivencia fue considerablemente mejor en el grupo de intervención. La supervivencia a los 2 años en los casos de los grupos de intervención en estado avanzado fue del 67 % frente al 40 % entre los casos de control El riesgo relativo de muerte en el grupo de atención habitual fue de 2,04 (IC95%= [1,33-3,12]; p=0,001) (18)		
La intervención de enfermería en la calidad de vida en el paciente pediátrico oncológico. Autores: Lin FR et al. Año: 2019 Revista: Public Medic Center	(123)	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)	El efecto de la intervención mejora la calidad de vida de los pacientes La tasa de mejora en la "escala de incertidumbre" fue significativamente mayor para el grupo de intervención (p = 0,0006) Se encontró que el componente PEAYO psiquiátrico aumenta significativamente la tasa de mejora con el tiempo para incertidumbres (p=0,0181), síntomas de angustia (p<0,0001), salud mental (p=0,0001) y física (p<0,0001) (19)	La intervención fue de 6 meses de atención por PEAYO; el objetivo principal de la intervención fue ayudar a los pacientes a desarrollar y mantener habilidades de autocontrol en el postoperatorio y facilitar su participación activa en las decisiones que afectan el tratamiento. Además, las mujeres con gran angustia fueron evaluadas y monitoreadas por el Control psiquiátrico de	Estrategias de afrontamiento utilizadas frente a los pacientes oncológicos pediátrico.

				PEAYO: fueron asignadas a un asistente de investigación que utilizó un manual escrito con información sobre los síntomas comúnmente experimentados y llamadas a su oncólogo cuando fue necesario.	
<p>Utilización de la atención médica en pacientes oncológicos pediátricos, camino hacia la efectividad de los cuidados.</p> <p>Autores: Donahoe H et al.</p> <p>Año: 2018</p> <p>Revista: Investigación en Enfermería Cáncer pediátrico</p>	(121)	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)	Los pacientes que recibieron la intervención PEAYO informaron menos visitas a sus proveedores de atención primaria ($p = 0,0003$) Los paciente pediátricos que informaron más visitas (grupo de control) a sus proveedores de atención primaria también informaron más síntomas depresivos El grupo de intervención visitó con mayor frecuencia la emergencia porque la PEAYO indicó a los pacientes que acudieran cuando reconocieran síntomas que requerían atención urgente (0,38 vs. 0,28 en el grupo de control) (20)	<p>El objetivo fue evaluar la efectividad de las intervenciones proporcionadas por PEAYO (oncológicas y psiquiátricas) en pacientes sometidas a cirugía ginecológica.</p> <p>Se realizó una intervención: 16 contactos realizados por PEAYO manejo de síntomas, consejería, educación, atención directa de enfermería, coordinación de recursos y referencias. Control: 9 contactos que incluían instrucciones sobre el uso de un kit de herramientas para el</p>	Estrategias de afrontamiento utilizadas frente a los pacientes oncológicos pediátrico.

				manejo de síntomas y estrategias sobre cómo manejar los síntomas.	
<p>Seguimiento dirigido por enfermeras y seguimiento médico convencional en el manejo de pacientes con cáncer de pulmón en niños: ensayo aleatorizado</p> <p>Autores: Moore S et al.</p> <p>Año: 2019</p> <p>Revista: Investigación en Enfermería. Cáncer pediátrico.</p>	(203)	Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)	La aceptación de los pacientes del seguimiento realizado por Seguimiento Médico Convencional (SMC) fue alta: 75% (203/271 pacientes) Pacientes de la intervención: tenían disnea menos severa a los 3 meses ($p=0,03$) y tenían mejores puntajes en el funcionamiento emocional ($p=0,03$), además a menos neuropatía periférica ($p=0,05$) a los 12 meses. Puntuaron significativamente mejor en la mayoría de las subescalas de satisfacción a los 3, 6 y 12 meses ($p<0,01$ para todas las subescalas a los 3 meses). Pacientes que recibieron seguimiento desde el SMC murieron más en casa que en ambiente hospitalario ($p=0,04$), acudieron a menos consultas médicas en los primeros tres meses, y en los primeros seis meses se realizaron menos radiografías (21)	El objetivo de la investigación consistía en evaluar la efectividad del seguimiento de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con cáncer de pulmón. Se realizó un seguimiento médico convencional vs Intervención: SMC lideró el seguimiento de pacientes ambulatorios, mientras que mejores resultados se obtuvieron con el tratamiento propinado liderado por enfermeras especializadas en enfermería avanzada y oncología.	Práctica de la enfermería oncológica.
Agentes anticancerígenos pediátricos orales: una	(54)	Estudio cuasi-experimental	Las comparaciones semanales del número y la gravedad de los síntomas favorecieron al grupo de	Se trató de una investigación con la atención habitual,	Práctica de la enfermería oncológica

<p>intervención para promover la adherencia a la medicación y el control de los síntomas.</p> <p>Autores: Smorenburg1 CH et al. Año: 2018 Revista: Clinical Journal of Oncology Nursing</p>		1	<p>intervención, alcanzando la significación en las semanas 2 y 5 ($p=0,03-0,05$) La mayoría de los pacientes informaron que estaban satisfechos con el contenido de la intervención, así como con su utilidad. (22)</p>	<p>instrucciones sobre el régimen antineoplásico (EP) oral, efectos secundarios comunes, manejo de los síntomas, formas de recordar tomarlo, seguridad de los medicamentos y cuándo contactar al proveedor vs Intervención: una sesión cara a cara de 30 min (semana 1) con EP en el clínica, seguido de 3 llamadas semanales con EP (semanas 2, 3 y 4); el EP discutió la adherencia a la medicación, el control de los síntomas y los consejos de seguridad, además de proporcionar un conjunto de herramientas que consta de estrategias para apoyar el autocontrol.</p>	
<p>Intervención de enfermería para mejorar el manejo de los síntomas de la</p>	(120)	<p>Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado (paralelo)</p>	<p>La satisfacción con el servicio fue relativamente alta Independientemente del grupo aleatorizado, tanto el número de</p>	<p>El objetivo del estudio consistía en reducir la carga de los síntomas informados por los</p>	<p>Estrategias de afrontamiento utilizadas frente a los pacientes oncológicos</p>

<p>quimioterapia ambulatoria: resultados informados por el paciente de un ensayo controlado aleatorizado</p> <p>Autores: Traeger L et al.</p> <p>Año: 2019</p> <p>Revista: Cáncer Tratamiento de quimioterapia</p>			<p>síntomas ($p < 0,001$) como el síntoma de angustia ($p < 0,001$) aumentaron. La satisfacción con la atención aumentó ($p = 0,004$), mientras que la probabilidad de síntomas de ansiedad disminuyó ($p = 0,02$).</p> <p>Aproximadamente el 93,3% de los participantes manifestaron que la intervención fue útil (56/60 pacientes) (23)</p>	<p>pacientes pediátricos oncológicos, facilitando la colaboración entre los pacientes y el EP en el manejo temprano de los síntomas.</p> <p>Tratamiento estándar: los pacientes reciben una visita clínica el día uno de cada ciclo de administración de quimioterapia y llaman a la clínica según sea necesario en comparación con la intervención de tratamiento estándar (orientación proactiva de antineoplásico (EP) y apoyo por teléfono durante los primeros 2 ciclos de administración de quimioterapia, utilizando el juicio clínico y centrado en el paciente).</p>	<p>pediátrico.</p>
<p>Educación sobre el autoexamen de nódulos ganglionares</p>	<p>(37)</p>	<p>Ensayo Clínico Controlado</p>	<p>62% mayor frecuencia de autoexamen ganglionar en niños y adolescentes después de recibir</p>	<p>La investigación pretendía evaluar la viabilidad de la educación sobre el</p>	<p>Formación en la práctica oncológica de enfermería</p>

<p>en los niños y adolescentes portadoras de mutaciones de cáncer, por especialistas en enfermería clínica oncológica. Autores: Visser A et al. Año: 2018 Revista: Clinical Nurse Specialist Journal Cancer ganglionar.</p>		<p>Aleatorizado (paralelo)</p>	<p>educación Aumento general significativo en la frecuencia del autoexamen ganglionar después de la educación, en comparación con la frecuencia antes de la educación, independientemente de recibir material educativo ($p < 0,001$) La satisfacción general de las pacientes con la educación sobre el autoexamen ganglionar de niños y adolescentes en la consulta externa fue de 4,3 en una escala de 5 puntos La satisfacción de las pacientes con los materiales educativos escritos obtuvo una puntuación de 4,2 en una escala de 5 puntos Tendencia hacia una asociación positiva entre la satisfacción de las pacientes con la educación sobre el autoexamen ganglionar dirigido por el EEC y la frecuencia de su actuación ($p = 0,055$) (24)</p>	<p>autoexamen ganglionar dirigida por SMC como parte de la vigilancia cáncer de los nódulos ganglionares de los niños y adolescentes. Evaluar los efectos y la viabilidad de los folletos informativos escritos sobre el autoexamen ganglionar. Las mujeres de ambos grupos fueron educadas sobre el autoexamen ganglionar por un SMC especialmente capacitados durante la visita anual a la clínica. Intervención: recibieron instrucciones escritas adicionales, además de educación para el autoexamen</p>	
<p>Percepción de las enfermeras sobre cuidados paliativos: experiencia con pacientes oncológicos.</p>	<p>(37)</p>	<p>Estudio descriptivo de corte transversal, con pacientes</p>	<p>De las encuestas aplicadas a los pacientes oncológicos hospitalizados, en cuanto a la capacidad para desarrollar su trabajo, amabilidad demostrada y las formas y modos de hacer su trabajo de enfermería, el</p>	<p>Los pacientes oncológicos dieron una valoración de excelente al cuidado de las enfermeras (58,7%) y una media del 80,4. En cuanto a la experiencia se observa</p>	

<p>Autores: Fhon J., et al. Año: 2018 Revista: Iberoam. Educ. investi. Enferm</p>		<p>hospitalizados.</p>	<p>84%, 85,3% y 69,3% consideran satisfactorio y positivo, incluso en la manera como les hacen sentir como en casa, respectivamente. Sin embargo, el 32,7% de los pacientes consideran la necesidad de que se capaciten y que perfeccionen sus buenas prácticas de enfermería en sus actividades diarias en el hospital (25)</p>	<p>un valor medio del 82,7 y un valor muy alto en relación a las experiencias vividas y satisfacción con las enfermeras. En cuanto a la experiencia, indican que las enfermeras más experimentadas son las que mayor ayuda brindan en cuanto al cuidado y a la prevención de complicaciones.</p>	
<p>Características de la resiliencia familiar en pacientes oncológicos pediátricos. Autores: Martín, A., et al. Año: 2018 Revista: Psicosociología</p>	<p>(13 artículos)</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>Los padres destacaron la rápida movilización y reorganización del cuidado de los niños, la evaluación y reflexión sobre la experiencia del cáncer, seguido del apoyo del equipo de salud y de la familia extensa. Trabajar juntos, dividir roles, estar disponible emocionalmente y adaptarse a los cambios en el funcionamiento familiar fueron fortalezas vitales de la familia para hacer frente al cáncer infantil. Además de eso, dar sentido al cáncer de su hijo ya los cambios ocurridos en sus vidas permitió a los</p>	<p>Dentro del continuo del cáncer, la resiliencia se ha descrito como una característica de referencia, un resultado y un mecanismo que puede promover un crecimiento positivo. El estudio ha demostrado que la resiliencia es mayor en pacientes con cáncer que en la población general, especialmente con una intervención positiva del personal de enfermería en</p>	

			padres tomar conciencia de la posibilidad de fomentar la cohesión familiar ante un evento adverso (26)	cuidado.	
--	--	--	--	----------	--

EPAYO – Enfermería de Práctica Avanzada y Oncológica; EP – Enfermera Practicante; EEC – Especialista en Enfermería Clínica; CM – Cáncer ganglionar.

Elaborado por: La autora

Síntesis de los resultados:

Las principales intervenciones identificadas en los estudios, realizadas por enfermeras de práctica oncológica avanzada, fueron: orientaciones educativas 58,3% (12)(14), además de consejería telefónica 41,7% (27), (14), (16) , coordinación asistencial 25% (15), manejo y control de síntomas 25% (20), evaluación clínica 16,7% (18) y asistencia en la toma de decisiones clínicas 16,7% (23). Se identificaron los principales resultados y conclusiones de los estudios seleccionados: satisfacción en 36,4% (17); mejoría en el manejo del dolor (21) u otros síntomas relacionados con la enfermedad de base en 36,4% (12) (22); mejora en la calidad de vida de los niños y jóvenes oncológicos 27,3% (14) (18); apoyo en relación a los aspectos psicológicos, reduciendo las preocupaciones de los pacientes sobre la enfermedad y/o el tratamiento, aliviando síntomas como la ansiedad (23) y mejorando el estado de ánimo (12). Dos estudios (12) (18) mostraron una mejoría en la supervivencia de los usuarios con cáncer, cuando estaban acompañados por una enfermera de práctica oncológica avanzada. Otros dos estudios demostraron el papel de las enfermeras de práctica oncológica avanzada en educación para la salud y los deseos de los pacientes al final de sus vidas, respetando las preferencias y elecciones en relación con el lugar de su muerte (21), así como demostrando la posibilidad de decisión compartida tras lineamientos específicos (23).

4. DISCUSIÓN

La discusión se desarrolla mediante la sustentación particular de cada una de las categorías encontradas en las investigaciones analizadas, como forma de agrupar y especificar las variables de estudio en un contexto relacionado con el cuidado de los pacientes oncológicos pediátricos, de la siguiente manera:

Práctica de la enfermería oncológica

La mayoría de los estudios seleccionados en esta revisión se realizaron a nivel mundial, especialmente en Europa, Estados Unidos y un pequeño número de publicaciones relacionadas con Latinoamérica. Se cree que este dato puede estar relacionado con el origen de la Enfermería de Cuidados a Pacientes

Oncológicos Pediátricos (ECPOP), que en este país se dio en la década de 1970. Desde entonces, los países han ido estructurándose paulatinamente para esta práctica, a través de algunos cambios organizativos y de estructuras educativas, así como de una definición sobre el desempeño profesional y las competencias necesarias para realizar el cuidado de la salud (11). Se sabe que, para la implementación de la ECPop, es necesario presentar evidencias que solidifiquen ese cambio en el actual sistema de salud, destacándose la realización de estos estudios sobre el tema, identificados principalmente en los últimos 10 años.

En cuanto a los campos de actuación de las enfermeras de práctica avanzada en oncología, se observa que se concentran en áreas de mayor desempeño y desarrollo profesional (quimioterapia, cuidados paliativos) o incidencia y prevalencia de cáncer. Es de destacar que, en general, las mayores tasas de incidencia de cáncer pediátrico a nivel mundial se observaron en los países desarrollados, en América del Norte, Europa, Oceanía, entre otros. En estos lugares predominan los tipos de cáncer asociados a la urbanización y el desarrollo (pulmón, ganglios) (33), áreas prioritarias para la expansión y actuación clínica de la ECPop.

Estrategias de afrontamiento utilizadas frente a los pacientes oncológicos pediátricos.

Según los autores Vieira, Castro y Coutinho (34): “El cuidado de enfermería brindado a estos pequeños pacientes generalmente se ocupa de una serie de técnicas relacionadas con la higiene, alimentación, recolección de material para exámenes y administración de medicamentos”. La humanización requiere del profesional de enfermería conocimiento, disposición, interés activo, afectividad, flexibilidad, búsqueda de mejorar el cuidado, responsabilidad, sensibilidad, capacidad de escuchar la expresión de los sentimientos sin prejuicios ni censuras. (35)

En cuanto a las estrategias de afrontamiento, función ampliada de la práctica avanzada de atención de pacientes con cáncer en todo el proceso de atención, como parte indispensable de un equipo multidisciplinario, puede servir como modelo para la implementación de ECPop en todo el país. Sin embargo, se advierte que, para una práctica clínica ampliada en oncología, es fundamental que las enfermeras de práctica

oncológica avanzada tengan conocimientos y habilidades específicas en una amplia variedad de áreas de estudio, requiriendo guías para la formación profesional y la práctica clínica, así como normas para el desarrollo de su papel en nuestro país. Un estudio (26) de esta revisión demostró la importancia de la educación liderada por la EEC como parte del seguimiento de pacientes con mutaciones cáncer pulmonar o ganglionar. Así, se destaca el papel del enfermero en oncogenética como miembro integrante y referente del equipo interdisciplinario (26). Enfermeras de práctica avanzada con conocimientos en genética habilitan el cuidado y acceso de personas en riesgo o de pacientes diagnosticados con cáncer. Es a través de la consejería oncogenética que la ECPOP actúa de manera educativa, brinda apoyo a pacientes y familiares, interpreta resultados de exámenes y/o pruebas diagnósticas, entre otros (23), (36). Un estudio brasileño, por otro lado, desarrollado en un servicio de consejo genético, mostró la necesidad de intervenciones profesionales con este tipo de pacientes, siendo el desarrollo de actividades de educación en salud uno de los elementos esenciales para la atención de enfermería en oncogenética (25). Existe un cuerpo de evidencia internacional que apunta soluciones en los sistemas de salud, con la ampliación del acceso, así como evidencias de mejorías en los resultados clínicos de los pacientes, con garantía de seguridad y calidad de atención (37)

Así, se destaca que existe un interés mundial en la ejecución de la enfermería de práctica avanzada como un vehículo esencial para la innovación y reformas en salud, con el objetivo de proporcionar modelos de atención más eficaces y sostenibles (38). Esta revisión incluyó estudios que mostraron resultados significativos en el desempeño de las enfermeras de práctica avanzada, de forma individual.

Limitaciones:

En cuanto a las limitaciones, uno de los más trascendentes se relaciona con la falta de investigaciones respecto al cuidado del paciente oncológico pediátrico con la práctica de la enfermería general y especializada.

Como limitaciones de los estudios seleccionados se señala: la importante heterogeneidad de los estudios incluidos en lo que se refiere a diferencias metodológicas, como heterogénea área clínica y/o especialidades, perfil de los participantes, características de las intervenciones y desenlaces clínicos, que

imposibilitó la realización del meta análisis de los datos, como así como una comparación y síntesis de datos más amplia; otra limitación fue la diversidad de intervenciones aplicadas en diferentes contextos de tratamiento del cáncer (quimioterapia, paliativos, entre otros), analizando diferentes tipos de tumores, lo que hace que los estudios sean heterogéneos y los análisis cuantitativos sean inviables (39), (36). Además, la ausencia de un grupo de control y el breve período de seguimiento pueden haber afectado la medición de los resultados en algunos estudios. También se observa la debilidad de los ensayos clínicos aleatorizados, principalmente en relación a sus diseños y aleatorización, proporcionando mayores riesgos de sesgo. Entonces, se sugiere realizar estudios experimentales con mayor calidad metodológica, con el fin de buscar evidencias de formación profesional y comprobar el desempeño clínico de la EPA en los más diversos escenarios de la oncología.

5. CONCLUSIONES

En comparación con los participantes que recibieron atención oncológica habitual, los que recibieron una intervención centrada en cuidados paliativos dirigida por enfermería que abordó el cuidado de hospicio (cuidado de sus necesidades físicas, mentales y espirituales), atención brindada al mismo tiempo que la atención oncológica tuvieron puntuaciones más altas en calidad de vida y estado de ánimo, pero no experimentaron mejoras en los síntomas.

Los médicos generales estaban satisfechos con el modelo de atención dirigido por enfermeras especializadas en oncología pediátrica y motivan su formación y especialización como un requisito para su empleabilidad. En cuanto al paciente, las continuas mejoras, tanto en sus condiciones físicas como mentales los hace menos susceptibles a empeorar sus condiciones e incluso a soportar los largos tratamientos altamente invasivos y porque no, a soportarlos y sobrevivir ante estos cuadros altamente letales.

Las estrategias de afrontamiento seguidas por el personal de enfermería especializado en oncología pediátrica se pueden utilizar para reconfigurar la atención para que responda mejor a las necesidades individuales, aumente la satisfacción del

paciente y reduzca la carga de las visitas al hospital y las investigaciones. Sin embargo, no se observan estrategias de cuidado enfocadas en la Taxonomía NANDA, NIC, NOC, que mejoren el tipo de intervención y diagnóstico del paciente oncológico pediátrico.

Los estudios seleccionados en esta revisión demostraron el valor de la enfermería de práctica avanzada en el área oncológica, a través de una formación clínica específica y un mejor desempeño profesional. La mayoría de los estudios mostraron resultados clínicos a través de intervenciones educativas realizadas por estos enfermeros. En algunos de los estudios se identificaron mejores resultados clínicos relacionados con el control y manejo de síntomas, calidad de vida y supervivencia, con la garantía de la satisfacción del paciente oncológico, cuando es atendido por enfermeras de práctica oncológica avanzada.

6. FINANCIAMIENTO

En cuanto al presupuesto y financiamiento, ha sido asumido por la investigadora en su totalidad, lo que implica la carencia de financiamiento externo de ningún tipo.

7. CONFLICTO DE INTERESES

En el desarrollo de la presente investigación no se han generado ni manifestado ningún conflicto de intereses, razón por la que se puede predecir un completo y eficiente cumplimiento de los objetivos del estudio.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Götte M, Söntgerath R, Gauß G, Wiskemann J, Buždon M, Kesting S. A National Implementation Approach for Exercise as Usual Care in Pediatric and Adolescent Oncology: Network ActiveOncoKids. *Pediatr Exerc Sci*. 2022;1-8.
2. Fan SY, Lin IM, Hsieh JG, Chang CJ. Psychosocial Care Provided by Physicians and Nurses in Palliative Care: A Mixed Methods Study. *J Pain Symptom Manage*. febrero de 2017;53(2):216-23.
3. Oliveira Chaves M, Pereira Ribeiro G, Aguiar Amorim K. The role of the nurse in caring for the child with cancer: integration review. *Hosp Palliat Med Int J* [Internet]. 31 de julio de 2018 [citado 4 de octubre de 2022];2(4). Disponible en: <https://medcraveonline.com/HPMIJ/the-role-of-the-nurse-in-caring-for-the-child-with-cancer-integration-review.html>
4. Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S, Huus K. Experiences of Young Children With Cancer and Their Parents With Nurses' Caring Practices During the Cancer Trajectory. *J Pediatr Oncol Nurs*. enero de 2020;37(1):21-34.
5. Suryani R, Allenidekania A, Rachmawati I. Phenomenology study on nurses' experiences in understanding the comfort of children at the end-of-life. *Indian J Palliat Care*. 2018;24(2):162.
6. Toruner EK, Altay N. New Trends and Recent Care Approaches in Pediatric Oncology Nursing. *Asia-Pac J Oncol Nurs*. abril de 2018;5(2):156-64.
7. Vega-Vega P, González-Rodríguez R, Palma-Torres C, Ahumada-Jarufe E, Mandiola-Bonilla J, Oyarzún-Díaz C, et al. Develando el significado del proceso de duelo en enfermeras(os) pediátricas(os) que se enfrentan a la muerte de un paciente a causa del cancer. *Aquichan*. 2013;13(1):81-91.
8. Pacheco M. Psicología pediátrica. *Acta Pediátrica México*. 2011;32(4):107-16.
9. Miranda K, Rodríguez Y, Cajachagua M. Proceso de atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significativo para estudiantes de último curso. *Enferm Univ*. 2019;16(4):374-89.
10. Higgins J, Green S. Chapter 22: Overview of reviews. *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions*. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018;187-235.
11. Schneider F, Kempfer SS, Backes VMS. Training of Advanced Practice Nurses in Oncology for the Best Care: a Systematic Review. *Rev Esc Enferm*. 2021;55:1-13.
12. Bakitas M, Lyons KD, Hegel MT, Balan S, Brokaw FC, Seville J, et al. Effects of a Palliative Care Intervention on Clinical Outcomes in Patients With Advanced Cancer. *Jama*. 2019;302(7):741.
13. Calvo A De, Sepulveda-carrillo LE, Judith G. Necesidades de cuidado de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio Care needs of cancer patients undergoing ambulatory treatment. 2018;23:353-68.
14. Cox CL, Andersen MR, Santucci AK, Robison LL, Hudson MM. Increasing

- cardiomyopathy screening in childhood cancer survivors: A cost analysis of advanced practice nurse phone counseling. *Oncol Nurs Forum*. 2018;43(6):E242-50.
15. Lopes LC, Olson K, De Omena Bomfim E, Pereira-Da-Silva G, Nascimento LC, De Lima RAG. Translational research and symptom management in oncology nursing. *Br J Nurs*. 2016;25(10):S12-21.
 16. Hudson MM, Leisenring W, Stratton KK, Tinner N, Steen BD, Ogg S, et al. Increasing cardiomyopathy screening in at-risk adult survivors of pediatric malignancies: A randomized controlled trial. *J Clin Oncol*. 2018;32(35):3974-81.
 17. Kim MY. Effects of oncology clinical nurse specialists' interventions on nursing-sensitive outcomes in South Korea. *Clin J Oncol Nurs*. 2019;15(5).
 18. McCorkle R, Strumpf NE, Nuamah IF, Adler DC, Cooley ME, Jepson C, et al. A specialized home care intervention improves survival among older post-surgical cancer patients. *J Am Geriatr Soc*. 2020;48(12):1707-13.
 19. Lin FR, Niparko JK, Ferrucci and L. Effects of a nursing intervention on quality of life outcomes in post-surgical women with gynecological cancers. *Bone*. 2019;23(1):1-7.
 20. Donahoe. Healthcare Utilization in Women After Abdominal Surgery for Ovarian Cancer. *Mol Cell Biochem*. 2018;23(1):1-7.
 21. Moore S, Corner J, Haviland J, Wells M, Salmon E, Normand C, et al. Nurse led follow up and conventional medical follow up in management of patients with lung cancer: Randomised trial. *Br Med J*. 2019;325(7373):1145-7.
 22. Smorenburg1 CH, Sparreboom A. Oral anticancer agents. *Drugs Affect Growth Tumours*. 2018;21(2):153-66.
 23. Traeger L, McDonnell TM, McCarty CE, Greer JA, El-Jawahri A, Temel JS. Nursing intervention to enhance outpatient chemotherapy symptom management: Patient-reported outcomes of a randomized controlled trial. *Cancer*. 2019;121(21):3905-13.
 24. Visser A, Bos WCAM, Prins JB, Hoogerbrugge N, Van Laarhoven HWM. Breast self-examination education for BRCA mutation carriers by clinical nurse specialists. *Clin Nurse Spec*. 2018;29(3):E1-7.
 25. Fhon S, Roberto J. Percepción de las enfermeras sobre cuidados paliativos: experiencia con pacientes oncológicos. 2018;(July).
 26. Martín AN, Antonio J, Hernández T. Características de la resiliencia familiar en pacientes oncológicos pediátricos: una revisión sistemática [en] Characteristics of family resilience in pediatric cancer patients: a systematic review. 2018;15(2):203-16.
 27. Zug KE, Cassiani SHDB, Pulcini J, Bassalobre Garcia A, Aguirre-Boza F, Park J. Enfermagem de prática avançada na América Latina e no Caribe: Regulação,

- educação e prática. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2019;24.
28. Coombs LA, Noonan K, Barber FD, Mackey HT, Peterson ME, Turnes T, et al. Oncology Nurse Practitioner Competencies 2019. *Clin J Oncol Nurs*. 2020;24(3):296-304.
 29. Tenover FC. Antibiotic Susceptibility Testing. *Encycl Microbiol*. 2009;67-77.
 30. Paccini V. Facultad de Ciencias Sociales Facultad de Ciencias Sociales. 2019;212.
 31. Spector RE. Cultura, cuidados de salud y enfermería. *Cult Los Cuid Rev Enferm Humanidades*. 1999;(06):66-79.
 32. Dueñas-Rivadeneira AA, Alcivar-Cedeño, Ulbio-Olazabal Manso E, Cortés R, Marrero-Chang O, Donato-Pérez A, Serrano-Pérez H, et al. Análisis fitoquímico y de seguridad de los extractos de Chuquiraga jussieui J.F. Gmell. *Cent Agríc*. 2017;41(2):79-84.
 33. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin*. 2018;68(6):394-424.
 34. Guimarães TM, Silva LF da, Santo FHE, Moraes JRMM de. Palliative care in pediatric oncology in nursing students' perception. *Esc Anna Nery - Rev Enferm*. 2016;20(2):261-7.
 35. Silva-Fhon J, Ramón-Cordova S, Vergaray-Villanueva S, Palacios-Fhon V, Partezani-Rodriguez R. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. *Enferm Univ*. 2015;12(2):80-7.
 36. Campaña MRO. Universidad Politécnica Salesiana Sede Quito. Tesis. 2016;1-100.
 37. Bryant-Lukosius D, Valaitis R, Martin-Misener R, Donald F, Peña LM, Brousseau L. Advanced practice nursing: A strategy for achieving universal health coverage and universal access to health. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2018;25.
 38. Brown CG. Commentary: New findings substantiate the successful use of nurse practitioners and physician assistants in collaborative practice models. *J Oncol Pract*. 2021;7(5):285-6.
 39. Vickers NJ. Animal Communication: When I'm Calling You, Will You Answer Too? *Curr Biol*. 2019;27(14):R713-5.

ANEXO



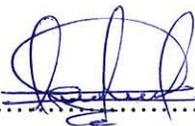
Fig1 Certificado de plagio

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO

INSTITUCIONAL

Yo **Mayra Isabel Pinguil Tenelema** portador(a) de ciudadanía N° **0302876339** En calidad de autor o autora y titular de los derechos patrimoniales de trabajo titulación **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLOGICOS PEDIÁTRICOS: UNA REVISION SISTEMATICA** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académica, así mismo autorizo; autorizado además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 21 de octubre del 2022

F. 

Mayra Isabel Pinguil Tenelema

C.I: 0302876339