PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

CARACTERIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLOGICOS CRITICAMENTE ENFERMOS: SCOPING REVIEW

CHARACTERISATION OF NURSING INTERVENTIONS IN CRITICALLY ILL ONCOLOGY PATIENTS: SCOPING REVIEW

Artículo profesional previo a la obtención del título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos

Línea de Investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humanoSalud integral, determinación social y desarrollo humano.

Autoría:

JULISSA ELIZABETH LÓPEZ CASTRO

Dirección:

Mg. JEISSON ANDRÉS HINCAPIÉ CARVAJAL

Santo Domingo – Ecuador

Noviembre, 2024

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

HOJA DE APROBACIÓN

CARACTERIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLOGICOS CRITIC AMENTE ENFERMOS: SCOPING REVIEW

CHARACTERISATION OF NURSING INTERVENTIONS IN CRITICALLY ILL ONCOLOGY PATIENTS: SCOPING REVIEW

Línea de Investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humanoSalud integral, determinación social y desarrollo humano**.**

Autoría:

JULISSA ELIZABETH LÓPEZ CASTRO

Jeisson Andrés Hincapié Carvajal, Mg.

DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Alisson Patricia Muñoz Guanga, Mg.

CALIFICADORA

Walter Patricio Castelo Rivas,, Mg.

CALIFICADOR

Yullio Cano de la Cruz, PhD..DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS

Santo Domingo – Ecuador

Noviembre, 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, JULISSA ELIZABETH LÓPEZ CASTRO portadora de la cédula de ciudadanía No.185011147-5 declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados IntensivosMagíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda, tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías al director del Trabajo de Titulación y demás profesores que amerita. Estas publicaciones presentarán el siguiente orden de aparición en cuanto a los autores y coautores: en primer lugar, a los estudiantes autores de la investigación; en segundo lugar, al director del trabajo de titulación y, por último, siempre que se justifique, otros colaboradores en la publicación y trabajo de titulación.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Titulación, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.



JULISSA ELIZABETH LÓPEZ CASTRO
No.185011147-5

INFORME DE TRABAJO DE TITULACIÓN ESCRITO DE POSTGRADO

Yullio Cano de la Cruz, PhD.
Dirección de Investigación y Postgrados
Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad del director del Trabajo de Titulación de Postgrado de MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO CON MENCIÓN EN UNIDADES DE EMERGENCIA Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENISVOSMAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO CON MENCIÓN EN UNIDADES DE EMERGENCIA Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENISVOS, titulado CARACTERIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS CRÍTICAMENTE ENFERMOS: SCOPING REVIEW, realizado por la maestrante: JULISSA ELIZABETH LÓPEZ CASTRO con cédula: No 1850111475, previo a la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados IntensivosMagíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos, informo que el presente trabajo de titulación escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y el formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de titulación por medio del programa antiplagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, noviembre 2024

Atentamente,



JEISSON ANDRÉS HINCAPIÉ CARVAJAL

Profesor Titular Auxiliar I

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a todos mis maestros de la PUCE por su valioso aporte en mi formación profesional y por la dedicación con la que acompañan a cada uno de sus estudiantes.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, quien con su amor y bondad infinita me ha permitido llegar hasta aquí y cumplir cada uno de mis sueños. A mi hija, Amy Pérez, quien es el pilar fundamental de mi motivación y superación. A la Universidad PUCE, por brindarme la oportunidad de avanzar hacia el éxito, convirtiéndome en una profesional competitiva, llena de conocimientos y grandes expectativas.

RESUMEN

Introducción: La atención de pacientes oncológicos críticamente enfermos es un reto significativo para la enfermería, dado su rol crucial en la prevención de complicaciones y mejora de los desenlaces clínicos. **Objetivo:** Explorar la evidencia disponible sobre las intervenciones de enfermería implementadas en pacientes oncológicos críticamente enfermos y su impacto en los desenlaces clínicos, calidad de vida y prevención de complicaciones. **Metodología:** Revisión sistemática de tipo scoping. Se implementó búsqueda sistemática de literatura en las bases de datos electrónicas: Scopus, Medline (a través de PubMed) y BvS (Lilacs). Se incluyeron artículos resultado de investigación primaria, revisiones sistemáticas y revisiones de literatura, publicados en los últimos cinco años en idioma inglés, portugués y español. Los datos relevantes para la revisión fueron extraídos de forma manual y sometidos a análisis temático. **Resultados:** Fueron incluidos 30 artículos. Se obtuvieron 3 temas: 1) Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico; 2) Prácticas de enfermería basadas en la evidencia y 3) Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos. **Discusión:** Los hallazgos demuestran que las intervenciones de enfermería fundamentadas en evidencia contribuyen significativamente a mejorar los resultados clínicos, la supervivencia y el bienestar de los pacientes oncológicos en estado crítico. **Conclusión:** Las intervenciones de enfermería basadas en la evidencia mejoran significativamente la supervivencia, control de síntomas y calidad de vida en pacientes oncológicos críticos, destacando la importancia de un enfoque integral y la formación continua del personal. **Recomendación:** Se resalta la importancia de implementar protocolos personalizados, un enfoque multidisciplinario y la capacitación continua del personal de enfermería para optimizar la atención y mejorar los desenlaces clínicos y la calidad de vida en pacientes oncológicos críticamente enfermos.

Palabras clave: Cuidados de Enfermería; Neoplasias; Unidades de Cuidados Intensivos.

ABSTRACT

Introduction: The care of critically ill cancer patients is a significant challenge for nursing, given its crucial role in preventing complications and improving clinical outcomes. **Objective:** To explore the available evidence on nursing interventions implemented in critically ill cancer patients and their impact on clinical outcomes, quality of life and prevention of complications. **Methodology:** Systematic scoping review. A systematic literature search was carried out in the following electronic databases: Scopus, Medline (through PubMed) and BvS (Lilacs). Articles resulting from primary research, systematic reviews and literature reviews, published in the last five years in English, Portuguese and Spanish, were included. Relevant data for the review were manually extracted and subjected to thematic analysis. **Results:** 30 articles were included. Three themes were obtained: 1) Nursing interventions in critical care oncology; 2) Evidence-based nursing practices and 3) Clinical outcomes in critically ill oncology patients. **Discussion:** The findings demonstrate that evidence-based nursing interventions contribute significantly to improving clinical outcomes, survival and well-being of critically ill cancer patients. **Conclusion**: Evidence-based nursing interventions significantly improve survival, symptom control and quality of life in critically ill cancer patients, highlighting the importance of a comprehensive approach and ongoing staff education. **Recommendation:** The importance of implementing personalised protocols, a multidisciplinary approach and ongoing nursing staff training to optimise care and improve clinical outcomes and quality of life in critically ill cancer patients is highlighted.

Keywords: Nursing Care; Neoplasms; Intensive Care Units.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN 1

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA 5

Fundamentos teóricos 5

1.1.1. Desarrollo de competencias en el cuidado de pacientes oncológicos críticos 5

1.1.2. Comunicación efectiva en entornos críticos oncológicos 5

1.1.3. Trabajo en equipo interprofesional en unidades de cuidados críticos oncológicos .. 6

1.1.4. Ética y liderazgo en enfermería oncológica crítica 6

1.1.5. Síndrome Post Cuidados Intensivos (PICS) en pacientes oncológicos 7

1.1.6. Manejo del dolor en pacientes oncológicos críticos 7

1.1.7. Apoyo psicosocial en oncología crítica 8

1.1.8. Cuidados paliativos en oncología crítica 8

1.1.9. Avances en tecnología y cuidados de enfermería en oncología crítica 8

3. MATERIALES Y MÉTODOS 10

4. RESULTADOS 12

4.1. Características de los estudios incluidos 12

4.2. Hallazgos Temáticos 12

5. DISCUSIÓN 20

6. CONCLUSIONES 23

7. RECOMENDACIONES 24

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 25

9. ANEXOS 35

1. INTRODUCCIÓN

La atención de pacientes oncológicos críticamente enfermos representa un desafío significativo dentro del campo de la enfermería, dada la complejidad de las condiciones clínicas que enfrentan y las complicaciones derivadas tanto de la enfermedad como de los tratamientos. En este contexto, la intervención de enfermería se convierte en un componente esencial para garantizar una atención integral, con el objetivo de prevenir eventos adversos y mejorar los desenlaces clínicos.

El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2022 se registraron aproximadamente 20 millones de nuevos casos de cáncer y 9,7 millones de muertes relacionadas con esta enfermedad. Se prevé que para 2050 se superen los 35 millones de nuevos casos, lo que representa un aumento del 77% con respecto a 2022 (OMS, 2024). En este contexto, los pacientes oncológicos críticamente enfermos constituyen un subgrupo particularmente vulnerable, debido a la severidad de su condición y a las complicaciones asociadas tanto al cáncer como a los tratamientos oncológicos, lo que hace indispensable un enfoque de enfermería altamente especializado y basado en evidencia.

Las intervenciones de enfermería en este grupo de pacientes tienen un rol clave en la prevención y manejo de complicaciones. Estudios previos han demostrado que una atención de enfermería de calidad, basada en evidencia, puede reducir la mortalidad, acortar la estancia hospitalaria y mejorar significativamente el bienestar general de los pacientes (Greer et al., 2020). Sin embargo, existe una amplia variabilidad en la implementación de estas prácticas, lo que evidencia la necesidad de desarrollar protocolos estandarizados que permitan optimizar la atención y asegurar una intervención efectiva en los momentos más críticos del tratamiento oncológico.

En este sentido, la investigación actual busca analizar de manera exhaustiva las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos, abordando tanto el manejo físico de los síntomas como el apoyo emocional y psicológico. Un enfoque integral en la atención a estos pacientes es fundamental, ya que no solo deben enfrentarse a los efectos directos del cáncer y sus tratamientos, sino también a las consecuencias emocionales que conlleva estar en una situación de vulnerabilidad extrema.

La literatura existente sobre las intervenciones de enfermería en oncología destaca la importancia de mantener altos estándares en la atención para prevenir eventos adversos inesperados que puedan afectar al paciente y a su familia (Holmberg & Godskesen , 2022). La

estabilización de los pacientes críticos es una de las principales responsabilidades de los profesionales de enfermería, que deben estar capacitados no solo para manejar los aspectos físicos de la enfermedad, sino también para abordar las necesidades emocionales y psicológicas del paciente.

Uno de los retos más importantes en el cuidado de pacientes oncológicos críticos es el manejo del dolor, que es uno de los síntomas más comunes y debilitantes en esta población. La administración adecuada de analgésicos, combinada con técnicas no farmacológicas como la terapia de relajación, es una intervención fundamental que debe ser llevada a cabo por el personal de enfermería (Baque H et al., 2022). Los enfermeros también deben estar preparados para ajustar las dosis de medicamentos en función de la respuesta del paciente, en colaboración estrecha con el equipo médico, para asegurar que el manejo del dolor sea adecuado y efectivo.

La vigilancia estrecha del estado renal, hepático y respiratorio, así como la identificación temprana de infecciones y otras complicaciones, es esencial para prevenir el deterioro clínico de los pacientes (Ferrell B. et al., 2021). Los enfermeros también juegan un rol clave en la administración de tratamientos complementarios, como la nutrición parenteral o enteral, y en la implementación de medidas preventivas para evitar complicaciones como las úlceras por presión y las infecciones nosocomiales.

Además de las intervenciones físicas, la atención a las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes es un componente fundamental del cuidado de enfermería. La investigación realizada por Bafandeh et al. (2022) en Irán, subraya la importancia de ofrecer un apoyo psicológico adecuado, capacitación personalizada y atención centrada en las necesidades del paciente. Este enfoque integral es esencial para el bienestar general de los pacientes, que a menudo enfrentan ansiedad y miedo debido a la incertidumbre de su condición.

En España, un estudio de revisión mostró que la falta de formación en habilidades comunicativas por parte de los profesionales de la salud puede llevar a un enfoque exclusivo en los síntomas físicos, ignorando otras necesidades importantes del paciente (Torralvo & García, 2021). Esto subraya la necesidad de un enfoque multidisciplinario más integral, que incluya no solo el manejo físico del paciente, sino también el cuidado de sus necesidades emocionales y psicológicas.

En España, un estudio de revisión mostró que la falta de formación en habilidades comunicativas por parte de los profesionales de la salud puede llevar a un enfoque exclusivo en los síntomas físicos, ignorando otras necesidades importantes del paciente (Torralvo & García, 2021). Esto subraya la necesidad de un enfoque multidisciplinario más integral, que

incluya no solo el manejo físico del paciente, sino también el cuidado de sus necesidades emocionales y psicológicas.

Asimismo, en un estudio realizado por Herledán et al. (2023) se evaluó un programa de atención multidisciplinaria para pacientes oncológicos adultos mayores, en el cual se destacó la importancia de la intervención de enfermería en la mejora de los desenlaces clínicos. Los resultados de este estudio mostraron una reducción significativa en las complicaciones gracias al trabajo coordinado entre diferentes especialidades, incluyendo la enfermería. Este tipo de enfoque colaborativo es esencial para brindar una atención de alta calidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos en estado crítico.

Por otro lado, una revisión sistemática realizada en Ecuador destacó la relevancia de las intervenciones de enfermería centradas en el bienestar físico, psicológico y emocional, especialmente en el contexto de los cuidados paliativos (Cañaveral & López, 2023). Las intervenciones paliativas no solo buscan aliviar el dolor y otros síntomas físicos, sino que también proporcionan un marco de apoyo para el paciente y su familia durante los momentos más difíciles de la enfermedad, mejorando así la calidad de vida hasta el final.

A nivel global, las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos son fundamentales para garantizar una atención integral y basada en evidencia. Sin embargo, como señalan Rodríguez y Villa (2021), la capacidad de los enfermeros para ofrecer cuidados efectivos y personalizados depende de la existencia de guías clínicas y protocolos basados en la evidencia, que aseguren que cada intervención se adapte a las necesidades individuales del paciente. La coordinación entre el personal de enfermería y el resto del equipo médico es esencial para ofrecer una atención adecuada y reducir las complicaciones.

En cuanto a la población y muestra de esta investigación, se centra en pacientes oncológicos críticamente enfermos que requieren cuidados intensivos debido a la severidad de su condición. Los estudios incluidos en la revisión abarcaron intervenciones de enfermería en el manejo de estos pacientes, incluyendo cuidados paliativos, control del dolor, manejo de infecciones y apoyo emocional, entre otras. Además, se analizarán los desenlaces clínicos, como la mortalidad, morbilidad y calidad de vida de los pacientes, con el fin de proporcionar una visión integral del impacto de las intervenciones de enfermería en esta población.

Esta revisión de alcance incluirá estudios publicados en los últimos cinco años, asegurando que la información recopilada sea relevante y actualizada. Además, se consideraron estudios de diversas regiones y países para ofrecer una perspectiva global sobre las prácticas de enfermería en el cuidado de pacientes oncológicos críticamente enfermos. La metodología

utilizada permitió mapear la literatura existente, identificar brechas de conocimiento y sintetizar las mejores prácticas para optimizar la atención.

La atención de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos es un componente esencial para mejorar los desenlaces clínicos y la calidad de vida de estos pacientes. La variabilidad en las prácticas de enfermería y la falta de protocolos estandarizados subrayan la necesidad de realizar estudios que identifiquen las mejores prácticas y proporcionen un marco de acción para mejorar la atención. Este estudio contribuirá a cerrar las brechas existentes en la literatura, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones y para el desarrollo de guías clínicas que optimicen el cuidado de los pacientes oncológicos en estado crítico.

Con base en lo expuesto anteriormente y tras la revisión de la literatura, este artículo científico se propone responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la evidencia disponible acerca de las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos? La misma que estuvo integrada por las siguientes preguntas específicas:

- ¿Cuáles son las prácticas de enfermería basadas en la evidencia que han demostrado ser más efectivas en el manejo de pacientes oncológicos críticamente enfermos?
- ¿Cuáles son los desenlaces clínicos más comunes asociados a las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos y cómo influyen en su recuperación y calidad de vida?

En definitiva, el presente trabajo tuvo como objetivo: Sintetizar la evidencia disponible de las intervenciones de enfermería aplicadas en pacientes oncológicos críticamente enfermos, con el fin de identificar las principales prácticas, enfoques y resultados clínicos. El objetivo es proporcionar una visión integral que permita optimizar las estrategias de cuidado, mejorar la calidad de la atención y ofrecer recomendaciones basadas en evidencia para la gestión de este tipo de pacientes en entornos hospitalarios.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Fundamentos teóricos

1.1.1. Desarrollo de competencias en el cuidado de pacientes oncológicos críticos

El desarrollo de competencias en el personal de enfermería que trabaja en unidades de cuidados intensivos con pacientes oncológicos es crucial para garantizar una atención de alta calidad y seguridad. Estas competencias no solo influyen en los resultados clínicos de los pacientes, sino que también afectan a sus familias y a otros profesionales de salud, siendo esenciales para una práctica ética y responsable. Las enfermeras en este contexto desempeñan un papel fundamental en la prevención de complicaciones, reducción de eventos adversos y control de los costos de la atención (Gutiérrez et al., 2024).

Un estudio destacó que las enfermeras con competencias avanzadas en oncología crítica impactan significativamente en los resultados físicos y emocionales de los pacientes, mejorando el manejo del dolor, la prevención de infecciones y la reducción de la ansiedad. Además, estas profesionales eran más eficaces en la detección temprana de complicaciones y en la implementación de intervenciones oportunas, lo que resultaba en menores tiempos de hospitalización y tasas de mortalidad más bajas (Burgueño et al., 2021).

Una revisión sistemática identificó cinco áreas clave de competencia en el cuidado de pacientes oncológicos críticos: conocimiento clínico especializado, habilidades técnicas avanzadas, comunicación efectiva, toma de decisiones éticas y manejo del estrés. Los autores resaltaron la necesidad de formación continua para mantener y desarrollar estas competencias, destacando que las habilidades técnicas incluyen el manejo de equipos de soporte vital y la administración de terapias complejas, mientras que la comunicación efectiva es esencial para la coordinación con el equipo multidisciplinario (Cuzco et al., 2021).

Las habilidades técnicas avanzadas incluyen el manejo de equipos de soporte vital, la administración de terapias complejas y la realización de procedimientos invasivos. La comunicación efectiva se identificó como crucial no solo para la interacción con pacientes y familiares, sino también para la coordinación del equipo multidisciplinario (Arévalo et al., 2021).

1.1.2. Comunicación efectiva en entornos críticos oncológicos

La comunicación efectiva es un aspecto vital en el manejo de pacientes oncológicos críticos, influenciando tanto la adherencia al tratamiento como la calidad de vida de los pacientes. Un estudio reveló que los factores que afectan la comunicación en la UCI, como el lenguaje verbal y no verbal, el entorno físico y el contexto cultural, son fundamentales para

establecer una relación de confianza entre el personal de enfermería y los pacientes (Hourmant et al., 2021).

Los enfermeros que demostraban empatía y comprensión de la experiencia del paciente oncológico tenían más éxito en reducir la ansiedad y mejorar la colaboración con el equipo médico. La capacidad de interpretar el lenguaje corporal y usar expresiones faciales de manera efectiva también fue crucial en situaciones en las que los pacientes no podían comunicarse verbalmente (Babaii et al., 2021).

Además, se desarrolló una herramienta para mejorar la comunicación a lo largo de la carrera profesional de enfermería, lo que resultó en mejoras significativas en áreas como la empatía, escucha activa y manejo de conflictos. El estudio mostró que el desarrollo de habilidades de comunicación impactaba positivamente en la satisfacción del paciente y sus familias, y también en los resultados clínicos (Wittenberg et al., 2019).

1.1.3. Trabajo en equipo interprofesional en unidades de cuidados críticos oncológicos

El trabajo en equipo interprofesional es indispensable en el cuidado de pacientes oncológicos críticos, donde la colaboración entre diferentes profesionales de salud es esencial para garantizar una atención integral. Un estudio cualitativo analizó la práctica colaborativa en unidades oncológicas críticas, identificando cinco competencias clave: comunicación interprofesional, resolución de problemas colaborativa, claridad de roles, liderazgo compartido y respeto mutuo. Los autores señalaron que la interacción efectiva entre los diferentes miembros del equipo, incluyendo enfermeros, médicos y otros profesionales, es clave para mejorar los resultados clínicos (Ariani Kurniasih et al., 2022).

Un estudio de intervención que implementó un programa de formación en colaboración interprofesional mostró una mejora significativa en la calidad de la atención y la satisfacción del paciente. También se observó una reducción del 25% en los errores médicos y una disminución del 15% en la duración media de la estancia en la UCI, destacando la efectividad de la formación en la mejora de la coordinación y toma de decisiones compartida (Verd-Aulí et al., 2021).

1.1.4. Ética y liderazgo en enfermería oncológica crítica

Las competencias éticas y de liderazgo son fundamentales para el manejo de pacientes oncológicos críticos. Un estudio sobre las competencias gerenciales en entornos oncológicos destacó seis dominios clave: liderazgo transformacional, gestión de recursos, planificación estratégica, toma de decisiones éticas, gestión de la calidad y desarrollo profesional continuo. El estudio subrayó la importancia de la inteligencia emocional en el liderazgo efectivo,

señalando que los directivos de enfermería que demostraban altos niveles de empatía y habilidades sociales eran más efectivos en la gestión de equipos y en la resolución de dilemas éticos (Hernández Valdés, 2020).

Otro estudio sobre el desarrollo de habilidades de liderazgo en enfermería crítica demostró que las enfermeras que participaban en programas de liderazgo mostraban mayor satisfacción laboral y eran más propensas a permanecer en sus roles a largo plazo. La capacidad para liderar equipos y tomar decisiones bajo presión se destacó como una habilidad crucial en estos entornos (López-González et al., 2023).

1.1.5. Síndrome Post Cuidados Intensivos (PICS) en pacientes oncológicos

El Síndrome Post Cuidados Intensivos (PICS) es una complicación frecuente en pacientes oncológicos críticos, caracterizado por secuelas físicas, cognitivas y emocionales que persisten después del alta hospitalaria. Un estudio reveló que el 60% de los pacientes oncológicos experimentaban síntomas de PICS, incluyendo debilidad muscular, fatiga crónica y ansiedad.

Además, estos pacientes tienen un riesgo más elevado de desarrollar PICS en comparación con otros pacientes de UCI, debido a la interacción entre el cáncer y sus tratamientos (Rodríguez et al., 2022). Una revisión sistemática subrayó la importancia de implementar protocolos preventivos durante la estancia en la UCI, como la movilización temprana y la minimización de la sedación, para reducir la incidencia de PICS en pacientes oncológicos. Estos protocolos, junto con un enfoque multidisciplinario, mostraron ser efectivos para mejorar los resultados a largo plazo (Heredia Diez et al., 2021).

Una revisión sistemática subrayó la importancia de implementar protocolos preventivos durante la estancia en la UCI, como la movilización temprana y la minimización de la sedación, para reducir la incidencia de PICS en pacientes oncológicos. Estos protocolos, junto con un enfoque multidisciplinario, mostraron ser efectivos para mejorar los resultados a largo plazo (Heredia Diez et al., 2021).

1.1.6. Manejo del dolor en pacientes oncológicos críticos

El manejo adecuado del dolor es un aspecto esencial en el cuidado de pacientes oncológicos críticos. Un estudio sobre el manejo del dolor en cuidados paliativos destacó la importancia de una atención integral, combinando la administración de analgésicos con técnicas no farmacológicas. Los resultados indicaron una disminución significativa en los niveles de dolor y una mejora en la calidad de vida de los pacientes. Además, se observó una reducción en el uso de opioides, lo que indica un manejo más eficiente del dolor (Mestdagh et al., 2023).

El manejo adecuado del dolor es un aspecto esencial en el cuidado de pacientes oncológicos críticos. Un estudio sobre el manejo del dolor en cuidados paliativos destacó la importancia de una atención integral, combinando la administración de analgésicos con técnicas no farmacológicas. Los resultados indicaron una disminución significativa en los niveles de dolor y una mejora en la calidad de vida de los pacientes. Además, se observó una reducción en el uso de opioides, lo que indica un manejo más eficiente del dolor (Ferrell B. et al., 2021).

1.1.7. Apoyo psicosocial en oncología crítica

El apoyo psicosocial es esencial en el cuidado integral de pacientes oncológicos en estado crítico. Un estudio resaltó la importancia de las estrategias de afrontamiento adaptativas en la mejora del bienestar emocional de los pacientes, destacando el papel clave de las enfermeras en proporcionar este tipo de apoyo. Las intervenciones psicosociales mejoraban la adherencia al tratamiento y reducían la angustia emocional (Greer et al., 2020).

Otro estudio destacó la formación en apoyo emocional de las enfermeras oncológicas, señalando que aquellas con formación específica en esta área eran más eficaces en la identificación y manejo de problemas emocionales, lo que mejoraba la satisfacción del paciente y la adherencia al tratamiento (Naito, 2024).

1.1.8. Cuidados paliativos en oncología crítica

Los cuidados paliativos son fundamentales en el manejo de pacientes oncológicos críticos. Una revisión bibliográfica subrayó que las intervenciones de enfermería en cuidados paliativos son clave para el manejo de síntomas y la mejora de la calidad de vida. Los autores destacaron la importancia de un enfoque holístico que incluya el apoyo emocional y espiritual, junto con el control de síntomas físicos (Rodríguez y Villa , 2021).

Un estudio reveló que las enfermeras que aplicaban un enfoque holístico obtenían mejores resultados en el manejo de síntomas no físicos, como la ansiedad y el estrés, mejorando la satisfacción tanto del paciente como del personal de salud (Torralvo & García, 2021).

1.1.9. Avances en tecnología y cuidados de enfermería en oncología crítica

La tecnología está transformando el cuidado de pacientes oncológicos críticos. Un estudio sobre el uso de inteligencia artificial (IA) en la predicción de complicaciones mostró que los modelos de IA permitían predecir eventos adversos con un 85% de precisión, lo que facilitaba la intervención temprana y la prevención de complicaciones graves (Luchini et al., 2022).

El uso de la telemedicina durante la pandemia de COVID-19 también ha mostrado beneficios en la atención oncológica crítica, mejorando la comunicación y coordinación entre

el equipo de salud, y aumentando la satisfacción del paciente y la continuidad del cuidado (Elkaddoum et al., 2020).

A medida que la investigación en enfermería y cuidados intensivos avanza, es probable que se desarrollen nuevas herramientas y métodos para evaluar y mejorar las competencias del personal de enfermería en la prevención y manejo del Síndrome Post Cuidados Intensivos (PICS).

Estudios recientes señalan que la adopción de tecnologías emergentes, como la inteligencia artificial y el aprendizaje automático, podría transformar la identificación temprana de pacientes en riesgo de desarrollar PICS, facilitando intervenciones más personalizadas y oportunas (Needham et al., 2021).Además, el creciente uso de la tecnología en el ámbito de la salud promete nuevas oportunidades de formación y capacitación para el personal de enfermería. Investigaciones destacan el potencial de las simulaciones de realidad virtual y aumentada como herramientas para perfeccionar las habilidades en la prevención y manejo del PICS, brindando un entorno seguro donde las enfermeras pueden practicar escenarios clínicos complejos sin riesgo para los pacientes (Flentje et al., 2020).

Además, el creciente uso de la tecnología en el ámbito de la salud promete nuevas oportunidades de formación y capacitación para el personal de enfermería. Investigaciones destacan el potencial de las simulaciones de realidad virtual y aumentada como herramientas para perfeccionar las habilidades en la prevención y manejo del PICS, brindando un entorno seguro donde las enfermeras pueden practicar escenarios clínicos complejos sin riesgo para los pacientes (Flentje et al., 2020).En cuanto a las intervenciones de enfermería, se anticipa un enfoque cada vez más personalizado. Estudios sugieren que los avances en medicina de precisión podrían permitir el diseño de intervenciones adaptadas al perfil genético, metabólico y psicosocial de cada paciente, optimizando así la prevención y tratamiento del PICS (Haines et al., 2019).

En cuanto a las intervenciones de enfermería, se anticipa un enfoque cada vez más personalizado. Estudios sugieren que los avances en medicina de precisión podrían permitir el diseño de intervenciones adaptadas al perfil genético, metabólico y psicosocial de cada paciente, optimizando así la prevención y tratamiento del PICS (Haines et al., 2019).

Por último, es probable que la investigación sobre los efectos a largo plazo de las intervenciones de enfermería en sobrevivientes de cuidados intensivos aumente. Estudios recientes indican que esto podría derivar en el desarrollo de programas de seguimiento a largo plazo, centrados en la prevención y manejo del PICS, con un papel crucial del personal de enfermería en la coordinación y ejecución de estos programas (Cuzco et al., 2021).

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Para la revisión de este apartado, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva en varias bases de datos y revistas científicas de alto impacto, con el objetivo de identificar literatura relevante relacionada con las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos. Las fuentes consultadas incluyeron PUBMED, SCOPUS, EMBASE, entre otras, así como búsquedas manuales adicionales. Estas bases de datos proporcionaron un marco sólido para explorar y analizar las prácticas de enfermería, los enfoques aplicados y los resultados clínicos en este grupo de pacientes.

El planteamiento de esta revisión de tipo scoping siguió los parámetros propuestos por el Instituto Joanna Briggs (JBI) (Aromataris et al., 2024) y Khalil et al. (2016) a través de las siguientes fases: 1) Planteamiento de la pregunta de revisión; 2) Búsqueda e identificación de los estudios relevantes; 3) Elección de los estudios; 4) Extracción y síntesis de datos y 5) Presentación de resultados. Así mismo, para garantizar la calidad, este reporte fue construido conforme las directrices de la Extensión PRISMA para Scoping Reviews (PRISMA-ScR) (Tricco et al., 2018).

La pregunta de revisión fue diseñada siguiendo la estructura PCC de la metodología JBI (Aromataris et al., 2024). Población de interés (Pacientes con un diagnóstico oncológico), Concepto (Intervenciones de enfermería) y Contexto (Entornos de atención en unidades de cuidados intensivos). La identificación de los estudios relevantes se llevó a cabo a través de las bases de datos electrónicas Scopus, Medline (a través de PubMed) y BvS (Lilacs).

La búsqueda se limitó a artículos disponibles en inglés, español y portugués, publicados en los últimos 5 años (2019-2024), resultantes de investigación primaria (cualitativos, cuantitativos y mixtos), revisiones sistemáticas y revisiones de literatura. Los términos empleados en la búsqueda (MeSH y DeCS) fueron identificados en los tres idiomas y definidos de acuerdo con cada parte de la pregunta PCC: P (Cancer), C (Nursing) y C (Intensive Care Units) (Anexo 1).

El estudio abarcó específicamente las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos; 2. El estudio abordó fenómenos relacionados con las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos, considerando aspectos como el manejo del dolor, la prevención de complicaciones infecciosas, la monitorización de signos vitales y la atención emocional, así como la coordinación multidisciplinaria para ofrecer un cuidado integral en situaciones de alta complejidad clínica; entendiendo a la enfermería como una disciplina que se dedica al cuidado integral del ser

humano, tanto en la promoción de la salud como en la prevención y tratamiento de enfermedades (Rodríguez & Villa , 2021); y la prestación de la atención se brindó en el contexto de las unidades de cuidados intensivos.

Todos los artículos resultantes de la búsqueda fueron cargados a la plataforma en línea Rayyan Systems, Inc. (Ouzzani et al., 2016) donde se inspeccionaron y eliminaron duplicados y, posteriormente, se sometieron a proceso de selección aplicando estrictamente los criterios de inclusión.

Cada miembro del equipo investigador, de forma independiente, realizó lectura del título, resumen y texto completo de los reportes obtenidos. Las dudas en la selección fueron resueltas a través de una segunda lectura por parte de otro miembro del equipo; se llevó a cabo la identificación de nuevos estudios por otras fuentes adicionales. Cabe aclarar que en esta etapa no se consideró evaluación de la calidad de los estudios, dado el enfoque de este tipo de revisiones (Arksey & O'Malley, 2005).

El estudio abordó fenómenos relacionados con las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos, considerando aspectos como el manejo del dolor, la prevención de complicaciones infecciosas, la monitorización de signos vitales y la atención emocional, así como la coordinación multidisciplinaria para ofrecer un cuidado integral en situaciones de alta complejidad clínica; entendiendo a la enfermería como una disciplina que se dedica al cuidado integral del ser humano, tanto en la promoción de la salud como en la prevención y tratamiento de enfermedades (Rodríguez & Villa , 2021); y 3. La prestación de la atención se brindó en el contexto de las unidades de cuidados intensivos.

Para la extracción y síntesis de los datos, se diseñó un formulario en Excel ®, que incluía los siguientes campos: autor(es), año de publicación, país del estudio, diseño, ámbito, tipo de pacientes y característica de intervención de enfermería. Adicionalmente, en otro formulario, se extrapolaron manualmente los datos relevantes para responder a la pregunta de revisión, los cuales fueron analizados mediante un proceso de construcción temática inductiva para revisiones scoping, a través de la identificación y clasificación de los datos relevantes identificados en los textos, los cuales fueron posteriormente organizados en temas (Levac et al., 2010).

4. RESULTADOS

Se incluyeron 30 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, de un total de 216 registros encontrados en las fuentes seleccionadas, incluyendo también la identificación de nuevos estudios a través de otras fuentes adicionales. El número de fuentes de evidencia examinadas para determinar su elegibilidad e inclusión en la revisión se presenta en el diagrama flujo PRISMA (Anexo 2).

4.1. Características de los estudios incluidos

En cuanto a la distribución temporal de las publicaciones, la mayoría de los estudios incluidos se publicaron entre 2019 y 2023, lo que refleja un enfoque reciente en la investigación en oncología y cuidados de enfermería. La mayor parte de los artículos está en idioma inglés. En relación con las fuentes de datos, se observa una mayor representación de investigaciones procedentes de América (n=17) y Asia (n=6), seguidas por Europa (n=6) y otras regiones como Oceanía (n=1). Artículos incluidos via bases de datos (n = 15), artículos incluidos vía otros métodos (n = 15), total de artículos incluidos (n = 30).

Finalmente, en relación con el diseño metodológico de los estudios incluidos, predominan los estudios cuantitativos (n=19), seguidos por revisiones sistemáticas (n=7), lo que evidencia una preferencia por enfoques basados en mediciones objetivas y análisis estadísticos. También se incluyeron estudios cualitativos (n=2), junto con otros enfoques metodológicos (n=2), lo que añade diversidad en el abordaje de los cuidados de enfermería para pacientes oncológicos en entornos hospitalarios (Anexo 3).

4.2. Hallazgos Temáticos

En el proceso de síntesis de los artículos de esta revisión se obtuvieron 3 temas: 1) Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico; 2) Prácticas de enfermería basadas en la evidencia y 3) Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos.

Tema 1: Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico

La información detectada en los artículos incluidos proporciona una visión amplia y coherente de cómo las intervenciones de enfermería influyen en el cuidado de pacientes oncológicos críticamente enfermos en la unidad de cuidados intensivos. En relación con el planteamiento del problema, que busca caracterizar las intervenciones de enfermería en esta población y su impacto en la calidad de vida y los desenlaces clínicos, los estudios seleccionados aportan información relevante y alineada con los objetivos del trabajo.

De acuerdo con el impacto de las decisiones compartidas en el cuidado del paciente en UCI, el estudio de Sun et al. (2020) revela la importancia de la toma de decisiones conjunta entre el personal de enfermería y los encargados de los pacientes, destacando el impacto emocional y ético en la atención de pacientes oncológicos críticos. Las decisiones compartidas no solo permiten una atención más personalizada y humanizada, sino que también brindan a las familias una sensación de control y participación en el proceso de atención, lo que a su vez mejora la experiencia del paciente en la UCI. Este hallazgo responde al planteamiento inicial del estudio al subrayar la relevancia de las intervenciones de enfermería que no solo atienden las necesidades clínicas, sino también el bienestar emocional del paciente y su familia.

En lo referente al enfoque centrado en el paciente y la familia, el artículo de Cuenca et al. (2022) enfatiza un enfoque centrado en el paciente y la familia como parte fundamental de la humanización de la experiencia en la UCI. La investigación evidencia que las intervenciones que involucran a la familia en la atención y la toma de decisiones mejoran significativamente la calidad de vida de los pacientes oncológicos críticos. Este enfoque también permite reducir el estrés y la ansiedad tanto del paciente como de sus familiares, proporcionando un soporte integral que es crucial en el contexto de cuidados intensivos oncológicos. Este hallazgo responde claramente al objetivo del estudio al resaltar la necesidad de un abordaje multidisciplinario que integre aspectos físicos, emocionales y sociales en el cuidado del paciente.

Respecto al manejo temprano del equilibrio de fluidos y mortalidad, el estudio de Chen YC et al. (2023) aborda cómo el manejo temprano del equilibrio de fluidos afecta la mortalidad en pacientes con cáncer severo en la UCI. Los resultados indican que una intervención de enfermería oportuna en el manejo de fluidos puede reducir significativamente la mortalidad, lo que subraya la importancia de competencias técnicas avanzadas en el personal de enfermería. Este hallazgo está alineado con el propósito del estudio al demostrar que las intervenciones basadas en la evidencia pueden influir directamente en los desenlaces clínicos de los pacientes oncológicos críticos, especialmente en términos de supervivencia.

Asimismo, en la prevención de lesiones dérmicas y seguridad del paciente el estudio de Pires-Júnior et al. (2021) evalúa la prevención de lesiones dérmicas causadas por adhesivos médicos, un aspecto clave para mejorar la seguridad y comodidad de los pacientes con cáncer en UCI. Los resultados muestran que las intervenciones de enfermería centradas en la prevención de complicaciones cutáneas pueden mejorar la experiencia del paciente, reducir el riesgo de infecciones y evitar complicaciones adicionales.

Otra actividad incluye la prevención de infecciones en pacientes con neutropenia febril. El estudio de Chou HC et al. (2023) se centra en la prevención de infecciones en pacientes oncológicos con neutropenia febril mediante profilaxis. Los resultados muestran que la intervención oportuna del personal de enfermería en la administración de profilaxis reduce el riesgo de infecciones graves, mejorando los resultados clínicos y reduciendo la mortalidad. Este hallazgo refuerza el planteamiento del estudio, al demostrar que las intervenciones basadas en la evidencia son clave para mejorar los desenlaces clínicos en pacientes críticos.

Para el manejo de infecciones y mortalidad en pacientes con cáncer gastrointestinal metastásico, el estudio de Epstein et al. (2020) analiza los resultados de la admisión a UCI de pacientes con cáncer gastrointestinal metastásico, destacando la importancia del manejo temprano de infecciones. La intervención temprana del personal de enfermería en la prevención y manejo de infecciones en estos pacientes reduce la mortalidad y mejora los desenlaces clínicos. Este hallazgo se alinea con el objetivo del estudio al subrayar que las intervenciones tempranas y específicas pueden marcar una diferencia en la supervivencia de los pacientes oncológicos críticos.

En el ámbito de las intervenciones psicosociales en el final de la vida, el estudio de Ferrè et al. (2019) subraya la importancia de las intervenciones psicosociales del personal de enfermería en el final de la vida de los pacientes oncológicos críticos. Las intervenciones que incluyen la atención emocional y el apoyo espiritual han demostrado mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, y facilitar la toma de decisiones en momentos críticos. Este resultado también responde al planteamiento del problema, ya que demuestra que las intervenciones de enfermería van más allá del manejo clínico, impactando en aspectos emocionales y espirituales de los pacientes.

La evaluación de la calidad de vida en sobrevivientes de cáncer es esencial. El estudio de Rodríguez-Matesanz et al. (2022) aborda cómo las intervenciones de enfermería afectan la calidad de vida de los sobrevivientes de cáncer. Las intervenciones personalizadas y centradas en el bienestar físico y emocional de los pacientes han demostrado ser efectivas en la mejora de la calidad de vida a largo plazo. Este resultado responde al planteamiento del problema al enfatizar la importancia de las intervenciones integrales de enfermería para optimizar los desenlaces a largo plazo de los pacientes oncológicos críticos.

Para las intervenciones en el manejo de síntomas, el estudio de Kelly et al. (2022) analiza la efectividad de las intervenciones de enfermería en el manejo de síntomas, como el dolor y la fatiga, en pacientes oncológicos. Los resultados indican que la intervención de enfermería especializada en el manejo de estos síntomas mejora significativamente la calidad

de vida y reduce la carga de la enfermedad. Este hallazgo está alineado con los objetivos del estudio, al destacar cómo las intervenciones basadas en la evidencia son esenciales para el control de síntomas en el contexto de cuidados intensivos.

En conjunto, los estudios revisados proporcionan respuestas claras y fundamentadas al planteamiento del problema, destacando que las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos son esenciales para mejorar los desenlaces clínicos y la calidad de vida de estos pacientes.

Tema 2: Prácticas de enfermería basadas en la evidencia

A lo largo de los estudios revisados, se observa que las intervenciones de enfermería desempeñan un papel crucial en la atención de esta población, influyendo significativamente en el manejo de síntomas, la prevención de complicaciones y la mejora de los desenlaces clínicos.

Uno de los aspectos más relevantes es el análisis del uso de antimicrobianos al final de la vida en pacientes con cáncer (Park et al., 2021). Este estudio aborda de manera clara y precisa cómo las decisiones clínicas en torno al uso de antimicrobianos afectan la calidad de vida y el manejo de síntomas en etapas terminales. Se identificaron características específicas y complicaciones en estos pacientes, lo que subraya la necesidad de un enfoque basado en la evidencia para evitar intervenciones innecesarias y mejorar el confort del paciente.

En relación con la detección temprana de complicaciones, el estudio de Bedoya AD et al. (2019) sobre las alertas de advertencia temprana ofrece información valiosa sobre cómo las herramientas de enfermería pueden contribuir a mejorar la detección de la deterioración clínica en pacientes con cáncer terminal.

La implementación de sistemas de advertencia temprana mostró ser eficaz para reducir el tiempo de respuesta ante complicaciones graves, lo que se traduce en una intervención oportuna y una mayor supervivencia. Estos hallazgos refuerzan la premisa de que las prácticas basadas en la evidencia son esenciales para mejorar los resultados clínicos y reducir los riesgos asociados a los pacientes oncológicos en estado crítico.

Por otro lado, el estudio de Zuo X et al. (2022)sobre las necesidades educativas y las prácticas de enfermería en el cuidado oral postoperatorio en pacientes con cáncer oral en UCI destaca la importancia de la formación continua en prácticas específicas. El manejo adecuado del cuidado oral no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también previene infecciones y complicaciones adicionales. Este enfoque reafirma la necesidad de prácticas de enfermería bien fundamentadas y actualizadas, lo que contribuye directamente a responder al problema planteado al inicio del estudio.

prevención de la trombosis venosa profunda es otro tema clave en la atención de enfermería basada en la evidencia, especialmente en pacientes ancianos con tumores gastrointestinales post-cirugía (Yang et al., 2021). Este estudio muestra cómo las intervenciones intensivas de enfermería, específicamente diseñadas para prevenir esta complicación, resultaron en una reducción significativa en la incidencia de trombosis venosa profunda. Los resultados demuestran que, al aplicar intervenciones preventivas basadas en la evidencia, los enfermeros pueden disminuir la morbilidad y mejorar los resultados postoperatorios en esta población vulnerable.

La prevención de la trombosis venosa profunda es otro tema clave en la atención de enfermería basada en la evidencia, especialmente en pacientes ancianos con tumores gastrointestinales post-cirugía (Yang et al., 2021). Este estudio muestra cómo las intervenciones intensivas de enfermería, específicamente diseñadas para prevenir esta complicación, resultaron en una reducción significativa en la incidencia de trombosis venosa profunda. Los resultados demuestran que, al aplicar intervenciones preventivas basadas en la evidencia, los enfermeros pueden disminuir la morbilidad y mejorar los resultados postoperatorios en esta población vulnerable.

Asimismo, la evolución de la atención paliativa a lo largo del tiempo, Schoenherr et al. (2019) proporciona una visión amplia sobre cómo las prácticas de enfermería han influido en el desarrollo de cuidados paliativos más efectivos. Este análisis resalta la importancia de las prácticas basadas en la evidencia en la mejora de la calidad de vida de los pacientes oncológicos en etapas avanzadas. El estudio destaca la implementación de intervenciones centradas en el paciente y basadas en evidencia científica que han demostrado ser efectivas para controlar síntomas.

Por su parte, el manejo de crisis como la pandemia de COVID-19 y su impacto en la atención oncológica se exploró a través de un artículo que examina cómo el personal de enfermería adaptó las prácticas para continuar brindando atención de calidad durante esta crisis global. Aunque no se proporcionaron resultados específicos, es evidente que las prácticas basadas en la evidencia fueron cruciales para ajustar la atención oncológica en medio de la pandemia, asegurando que los pacientes con cáncer continuaran recibiendo cuidados óptimos a pesar de las limitaciones (Chung et al., 2022).

Finalmente, el estudio centrado en la mejora de la atención paliativa y la calidad de vida en pacientes con cáncer de páncreas, Chung et al. (2022) ofrecen resultados sólidos sobre cómo las intervenciones de enfermería bien fundamentadas pueden marcar una diferencia significativa en el bienestar del paciente. Este artículo demuestra que la implementación de

estrategias basadas en evidencia, como la evaluación continua de síntomas y la adaptación de tratamientos paliativos, mejoró sustancialmente la calidad de vida y redujo el dolor y la incomodidad en estos pacientes.

Los resultados de la literatura disponible confirman que las prácticas de enfermería basadas en la evidencia son esenciales para mejorar los desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos. Los estudios revisados ofrecen respuestas claras al problema planteado, demostrando que las intervenciones bien fundamentadas y ajustadas a las necesidades individuales de los pacientes no solo mejoran su calidad de vida, sino que también reducen las complicaciones y mejoran la supervivencia. La formación continua del personal de enfermería, junto con el uso de tecnologías emergentes y un enfoque multidisciplinario, son elementos clave para optimizar la atención en estos entornos.

Tema 3: Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos

La revisión de los estudios seleccionados destaca la importancia de identificar y gestionar eficazmente los factores que afectan estos los desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos, y cómo las intervenciones de enfermería basadas en la evidencia pueden optimizar la atención en esta población tan vulnerable.

Uno de los estudios seleccionados, que aborda el delirium como un factor crítico en pacientes con cáncer, muestra una clara conexión entre esta complicación y el aumento del riesgo de mortalidad en la UCI (Zhou et al., 2022). El delirium es una condición común en pacientes oncológicos en estado crítico, y su manejo oportuno puede reducir significativamente la mortalidad y mejorar los resultados clínicos.

El estudio de Atallah FC et al. (2023) ofrece una revisión detallada sobre el manejo de pacientes oncohematológicos en estado crítico, destacando la necesidad de optimizar las estrategias de atención para estos pacientes. El análisis muestra que la implementación de protocolos basados en la evidencia mejora la supervivencia y reduce las complicaciones, como infecciones y descompensaciones. En relación con el dolor inducido por taxanos en pacientes con cáncer de mama, el estudio de Hellerstedt-Börjesson, S. et al. (2020) profundiza en cómo este dolor afecta la calidad de vida y la respuesta al tratamiento. La perspectiva del personal de enfermería en este contexto es fundamental, ya que su intervención puede ayudar a mitigar el dolor y mejorar los desenlaces funcionales de los pacientes. Este hallazgo subraya la relevancia de una atención personalizada que no solo se centre en la enfermedad, sino en el manejo integral de los síntomas que afectan el bienestar de los pacientes.

En relación con el dolor inducido por taxanos en pacientes con cáncer de mama, el estudio de Hellerstedt-Börjesson, S. et al. (2020) profundiza en cómo este dolor afecta la calidad de vida y la respuesta al tratamiento.

La perspectiva del personal de enfermería en este contexto es fundamental, ya que su intervención puede ayudar a mitigar el dolor y mejorar los desenlaces funcionales de los pacientes. Este hallazgo subraya la relevancia de una atención personalizada que no solo se centre en la enfermedad, sino en el manejo integral de los síntomas que afectan el bienestar de los pacientes.

El estudio de Hourmant et al. (2021) examina los resultados clínicos en pacientes con cáncer de pulmón en la UCI, un grupo particularmente vulnerable debido a las complicaciones respiratorias y la alta mortalidad asociada a su condición. Los resultados del estudio confirman que una gestión intensiva y basada en la evidencia en la UCI mejora significativamente la supervivencia.Los resultados del estudio confirman que una gestión intensiva y basada en la evidencia en la UCI mejora significativamente la supervivencia.

En cuanto a la fragilidad y su impacto en la supervivencia de pacientes con cáncer metastásico en la UCI, el estudio de Mima & Baba (2023) ofrece una visión integral sobre cómo la fragilidad complica el manejo de estos pacientes. Los resultados indican que los pacientes frágiles tienen mayores tasas de mortalidad y estancias más prolongadas en UCI, lo que subraya la importancia de evaluar la fragilidad como un factor clave para adaptar las intervenciones de enfermería y mejorar los desenlaces clínicos. Esta información es crítica para guiar la toma de decisiones en la UCI y ajustar las intervenciones de acuerdo con el perfil individual del paciente.

Otro aspecto relevante es el análisis de Ray et al. (2019) sobre la atención paliativa integrada y su impacto en la utilización de los servicios de salud por parte de pacientes oncológicos. El estudio muestra que los modelos de atención paliativa que incluyen a los enfermeros como parte central del equipo mejoran significativamente los desenlaces clínicos y reducen la sobreutilización de los servicios hospitalarios. Este enfoque permite un manejo más eficiente de los recursos de salud y una mejora en la calidad de vida de los pacientes, lo que responde directamente a la pregunta sobre cómo las intervenciones integradas influyen en los resultados clínicos.

Por último, el estudio de Michelle et al. (2019) aborda cómo los modelos de atención basados en un enfoque multidisciplinario y coordinado pueden influir tanto en los desenlaces clínicos como en la satisfacción del personal de salud. Los resultados muestran que los equipos de enfermería que trabajan en colaboración con otros profesionales de salud tienen mejores

resultados clínicos en términos de supervivencia, manejo de síntomas y calidad de vida de los pacientes. Este modelo también mejora la satisfacción del personal, lo que contribuye a una atención de mayor calidad y más centrada en el paciente, reforzando el planteamiento inicial sobre la necesidad de prácticas basadas en la evidencia en la UCI.

En conclusión, los resultados obtenidos a través de esta revisión de alcance proporcionan respuestas claras y sólidas al problema planteado. Las intervenciones de enfermería basadas en la evidencia tienen un impacto directo en los desenlaces clínicos de los pacientes oncológicos críticamente enfermos, mejorando tanto su supervivencia como su calidad de vida. La implementación de protocolos basados en la evidencia, la atención personalizada y la integración de modelos de cuidados paliativos son elementos clave para optimizar la atención en la UCI. Estos hallazgos refuerzan la importancia de seguir desarrollando y aplicando prácticas de enfermería basadas en evidencia para mejorar los resultados clínicos en esta población vulnerable.

5. DISCUSIÓN

Al revisar los resultados en relación con el planteamiento del problema, se puede concluir que los hallazgos cumplen con los objetivos establecidos, subrayando la relevancia de implementar intervenciones basadas en la evidencia para optimizar los resultados clínicos y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Uno de los puntos clave es la humanización del cuidado en la UCI, tal como lo describe el estudio de Sun et al. (2020), que resalta el impacto de las decisiones compartidas entre el personal de enfermería y los familiares de los pacientes. Este enfoque tiene un efecto positivo en la atención, ya que no solo permite una mejor adaptación de las intervenciones a las necesidades individuales del paciente, sino que también mitiga el impacto emocional en los familiares. La inclusión de los familiares en la toma de decisiones no solo mejora la satisfacción, sino que también puede influir en los resultados clínicos, al facilitar una atención más coordinada y orientada a los objetivos del paciente, lo que coincide con el planteamiento de este estudio.

El enfoque centrado en el paciente y su familia, destacado por Cuenca et al. (2022), refuerza la idea de que la atención no debe ser puramente técnica, sino también emocional. Al involucrar a la familia en las decisiones del cuidado, se reduce el estrés y la ansiedad, aspectos fundamentales para mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos críticos. Estos resultados concuerdan con la necesidad de intervenciones integrales en la UCI, que no solo aborden el aspecto clínico, sino también el psicológico y social, lo que ofrece una visión más completa de la atención requerida por estos pacientes.

Otro de los temas fundamentales es el manejo temprano de complicaciones, como el equilibrio de fluidos en pacientes con cáncer severo, descrito por Chen et al. (2023). Este estudio muestra que una intervención temprana en el manejo de fluidos puede reducir significativamente la mortalidad en pacientes críticos. Estos resultados subrayan la importancia de la capacitación técnica avanzada del personal de enfermería para implementar intervenciones rápidas y basadas en evidencia, lo que es esencial para mejorar los desenlaces en términos de supervivencia. Este hallazgo responde directamente al planteamiento inicial del estudio, que busca identificar intervenciones eficaces que impacten positivamente en los resultados clínicos.

El manejo de las infecciones también es un componente crucial en el cuidado de los pacientes oncológicos críticos. El estudio de Chou et al. (2023) analiza cómo las intervenciones

de enfermería en la profilaxis de infecciones en pacientes con neutropenia febril reducen la mortalidad.

Este hallazgo es particularmente relevante para la práctica clínica, ya que demuestra que las intervenciones basadas en la evidencia son clave para reducir complicaciones graves en pacientes inmunocomprometidos. Además, refuerza el papel de la enfermería en la administración de tratamientos preventivos que mejoren los desenlaces clínicos.

Otro aspecto relevante es la prevención de lesiones dérmicas, como lo sugiere el estudio de Pires et al. (2021), que destaca la importancia de las intervenciones de enfermería para mejorar la seguridad y comodidad del paciente. Este tipo de intervenciones no solo mejoran la experiencia del paciente, sino que también reducen el riesgo de infecciones, lo que tiene implicaciones directas en la reducción de complicaciones y costos asociados a la atención en UCI. En este sentido, los hallazgos responden claramente a la necesidad de mejorar la calidad de la atención y seguridad del paciente, uno de los objetivos clave de la revisión.

Por su parte, el estudio de Epstein et al. (2020) muestra que el manejo temprano de infecciones en pacientes con cáncer gastrointestinal metastásico en la UCI puede mejorar significativamente los resultados clínicos. Este hallazgo refuerza la importancia de las intervenciones tempranas por parte del personal de enfermería, lo que no solo mejora la supervivencia, sino que también reduce la duración de la estancia hospitalaria y el riesgo de complicaciones. La intervención oportuna y basada en evidencia, en este contexto, resulta ser fundamental para optimizar los desenlaces clínicos, un aspecto crucial discutido en este estudio.

Las intervenciones psicosociales en pacientes oncológicos críticos también han mostrado ser esenciales para mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional, como lo evidencia el estudio de Ferrè et al. (2019). La atención psicosocial, además de las intervenciones clínicas, resulta en una mejor experiencia en el final de la vida para los pacientes y sus familias. Este aspecto, que va más allá de la gestión clínica de la enfermedad, responde a la necesidad de un enfoque más holístico en la atención oncológica crítica, alineado con los objetivos del presente trabajo.

Además, la evaluación de la calidad de vida de los sobrevivientes de cáncer realizada por Rodríguez et al. (2022) proporciona evidencia de que las intervenciones de enfermería personalizadas, centradas en las necesidades físicas y emocionales de los pacientes, tienen un impacto positivo en los desenlaces a largo plazo. Estos resultados respaldan el planteamiento del problema al demostrar que una atención integral que aborde tanto el aspecto físico como el

emocional es esencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos críticamente enfermos.

Finalmente, Kelly et al. (2022) ofrecen una visión sobre cómo las intervenciones en el manejo de síntomas como el dolor y la fatiga pueden mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes. Los resultados muestran que las intervenciones basadas en evidencia, administradas por enfermeras capacitadas, no solo mejoran el control de síntomas, sino que también reducen el sufrimiento de los pacientes. Este hallazgo subraya la importancia de continuar implementando prácticas basadas en evidencia en el manejo de síntomas en la UCI.

Los estudios analizados en este trabajo aportan respuestas claras al planteamiento del problema, mostrando que las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos críticamente enfermos influyen positivamente en los desenlaces clínicos, la supervivencia y la calidad de vida. Entre las recomendaciones se destaca la necesidad de personalizar el cuidado, aplicar protocolos basados en evidencia y adoptar un enfoque más centrado en el paciente y su familia. Estos hallazgos subrayan la importancia de que el personal de enfermería mantenga el uso de prácticas basadas en evidencia para mejorar la calidad de la atención y los resultados en esta población vulnerable.

6. CONCLUSIONES

Los hallazgos confirman que las intervenciones, cuando están basadas en la evidencia, impactan de manera significativa en la supervivencia, el control de síntomas y la calidad de vida de los pacientes. En este contexto, las competencias técnicas y emocionales del personal de enfermería se configuran como un factor clave para optimizar los desenlaces clínicos y reducir complicaciones asociadas al tratamiento intensivo.

Uno de los puntos más destacados es el enfoque centrado en el paciente y su familia, que ha demostrado mejorar no solo los resultados clínicos, sino también el bienestar emocional de los pacientes oncológicos en la UCI. La toma de decisiones compartida y la humanización de la atención se presentan como elementos cruciales para proporcionar una experiencia más compasiva y ajustada a las necesidades individuales, tal como lo sugieren los estudios revisados.

Asimismo, las intervenciones tempranas en el manejo de complicaciones, como el equilibrio de fluidos y la prevención de infecciones, han mostrado reducir significativamente la mortalidad y mejorar la calidad de vida. Esto refuerza la importancia de la formación continua del personal de enfermería en prácticas basadas en la evidencia, que permitan actuar con rapidez y eficacia en el contexto de cuidados intensivos oncológicos.

Por otro lado, las intervenciones psicosociales y el manejo del dolor, especialmente en el final de la vida, subrayan la necesidad de una atención integral que incluya tanto aspectos físicos como emocionales. Este enfoque no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también facilita el proceso de toma de decisiones en momentos críticos.

Los resultados de esta revisión evidencian que las intervenciones de enfermería, cuando están fundamentadas en la evidencia y adaptadas a las necesidades individuales de los pacientes, tienen un impacto directo en la mejora de los desenlaces clínicos y la calidad de vida.

7. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas de esta revisión destacan la necesidad de implementar protocolos personalizados que se adapten a las condiciones específicas de cada paciente oncológico críticamente enfermo. Estos protocolos deben incluir una evaluación continua del estado clínico del paciente y la capacidad de ajustar rápidamente las intervenciones de enfermería según su evolución. La personalización de los cuidados permitirá una mejor gestión de las complicaciones asociadas al tratamiento oncológico, mejorando los resultados clínicos y reduciendo la mortalidad.

Además, se recomienda un enfoque multidisciplinario en el que el equipo de enfermería colabore estrechamente con médicos, psicólogos, farmacéuticos y otros profesionales de la salud. Esta coordinación es esencial para abordar no solo los aspectos físicos de la enfermedad, sino también las necesidades emocionales y psicosociales del paciente y su familia. La integración de equipos multidisciplinarios permite una atención más integral, lo que optimiza el manejo del dolor, previene complicaciones y mejora la calidad de vida de los pacientes en estado crítico.

Por último, es fundamental fortalecer la capacitación continua del personal de enfermería en prácticas basadas en la evidencia. La actualización constante en áreas como el manejo de síntomas, la prevención de infecciones, y el uso de tecnologías avanzadas como la inteligencia artificial para la predicción de complicaciones, permitirá a los enfermeros brindar una atención más efectiva y oportuna. Además, la formación en competencias psicosociales mejorará la capacidad de los profesionales para proporcionar apoyo emocional en situaciones de crisis.

En conjunto, estas recomendaciones buscan optimizar la atención en la UCI, promoviendo una práctica de enfermería más efectiva, humanizada y basada en la evidencia para mejorar los desenlaces clínicos y la calidad de vida de los pacientes oncológicos críticamente enfermos.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arévalo, A., Cuavas, M., Martínez, J., Ochoa, L., & Bohórquez, C. E. (2021). Identificación de necesidades de cuidados paliativos en pacientes oncológicos. *Ciencia y Salud Virtual, 13*(1). https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8066893

Ariani, D. A., Pudji, E., Surya, I., & Subarnas, A. (2022). Interprofessional collaboration in the breast cancer unit: how do healthcare workers see it? *BMC Womens Health, 22*. https://doi.org/https://doi.org/10.1186%2Fs12905-022-01818-7

Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. *Int J Soc Res Methodol* . https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/1364557032000119616

Aromataris, E., Lockwood, C., Porritt, K., Pilla, B., & Jordan, Z. (2024). JBI Manual for Evidence Synthesis. *JBI*. https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL

Atallah, F., Chohfi, F., Caruso, P., Nassar Junior, A. P., Torelly, A. P., Peretti, A., . . . Gomes, T. (2023). High-value care for critically ill oncohematological patients: what do we know thus far? *Research Institute for Care and Science, 35*(1), 12-30. https://www.scielo.br/j/ccsci/a/hbz3wrj6mwvFspsgN83vzMN/?format=pdf&lang=en

Babaii, A., Mohammadi, E., & Sadooghiasl, A. (2021). The Meaning of the Empathetic Nurse–Patient Communication: A Qualitative Study. *J Patient Exp, 8*. https://doi.org/https://doi.org/10.1177%2F23743735211056432

Bafandeh , Z. M., Hemmati , M. M., & Jasemi , M. (2022). Nurses' perceptions of their supportive role for cancer patients: A qualitative study. *Nurs Open, 9*(1), 646-654. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8685772/

Baque H, J., Vallejo M, M., & Frias T, E. (2022). *Proposal of an integrated care model for a palliative therapeutic intervention in health care. Revistabionatura. 6(2):12*. https://www.revistabionatura.com/files/2022.07.02.12.pdf

Bedoya, A. D., Clement, M. E., Phelan, M., Steorts, R. C., O'Brien, C., & Goldstein, B. (2019). Minimal Impact of Implemented Early Warning Score and Best Practice Alert for Patient Deterioration. *Critical Care Medicine*, 1-30.

Burgueño, F., Rodríguez, D. A., Cedillo, C. J., & Ordoñez, C. C. (2021). Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica, 40*(7), 704-710. https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5752240

Cañaveral, N. & López, G. (2023). Atención de enfermería en pacientes oncológicos con cuidados paliativos. *Salud, Ciencia y Tecnología, 3*(488). https://doi.org/10.56294/saludcyt2023488

Catania, G., Zanini, M., Signori, A., Dal Molin, A., Pilastri, P., Bottino, M., . . . Bagnasco, A. (2021). Providing a nurse-led complex nursing INtervention FOcused on quality of life assessment on advanced cancer patients: The INFO-QoL pilot trial. *European Journal of Oncology Nursing, 52*. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.101961

Chapman, A., Lin, J., Cobert, J., Marks, A., Lin, J., O'Riordan, D., & Pantilat, S. (2020). Utilization and Delivery of Specialty Palliative Care in the ICU: Insights from the Palliative Care Quality Network. *Pain Medicine*, 13-45. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35595374/

Chen, X., Li, J., Chen, C., Zhang, Y., Zhang, S., Zhang, Y., . . . Hu, X. (2023). Effects of exercise interventions on cancer-related fatigue and quality of life among cancer patients: a meta-analysis. *BMC Nursing volume, 22*(200). https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12912-023-01363-0

Chou, H.-C., Tsai, Y.-S., Wang, Y.-T., Shueng, P.-W., & Hsu, C.-X. (2023). Preventing healthcare-acquired infections in cancer patients with febrile neutropenia in intensive care units: The role of granulocyte-colony stimulating factor prophylaxis. *Intensive Crit Care Nurs, 12*(5). https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10288174/

Chow, R., Mathews, J. J., Cheng, E. Y., Lo, S., Wong, J., Alam, S., . . . Hales, S. (2023). Interventions to improve outcomes for caregivers of patients with advanced cancer: a

meta-analysis. *Journal of the National Cancer Institute, 115*(8), 896-908. https://doi.org/https://doi.org/10.1093/jnci/djad075

Chung, V., Sun, V., Ruel, N., Smith, T. J., & Ferrell, B. R. (2022). Improving Palliative Care and Quality of Life in Pancreatic Cancer Patients. *Journal of Palliative Medicine, 12*(3). https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34704841/

Cuzco, C., Torres-Castro, R., Torralba, Y., & etc. (2021). Nursing Interventions for Patient Empowerment during Intensive Care Unit Discharge: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health, 18*(21). https://doi.org/https://doi.org/10.3390%2Fijerph182111049

Decherney, A., Laufer, N., Nathan, L., & Roman, A. (2014). *Diagnóstico y Tratamiento Ginecoobstétricos.* https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=3087

Elkaddoum, R., Haddad, F. G., Eid, R., & Kourie, H. R. (2020). Telemedicine for Cancer Patients During COVID-19 Pandemic: Between Threats and Opportunities. *Future Oncology, 16*(18), 1225–1227. https://doi.org/https://doi.org/10.2217/fon-2020-0324

Epstein, A. S., Yang, A., Colbert, L. E., Voigt, L. P., Meadows, J., Goldberg, J. I., & Saltz, L. B. (2020). Outcomes of ICU Admission of Patients With Progressive Metastatic Gastrointestinal Cancer. *Intensive Care Medicine, 35*(3). https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29262748/

Ferrè, F., Vinci, B., & Murante, A. M. (2019). Performance of care for end-of-life cancer patients in Tuscany: The interplay between place of care, aggressive treatments, opioids, and place of death. A retrospective cohort study . *International Journal of Health Planning and Management* , 10-23. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30994208/

Ferrell , B., Chung, V., Hughes, M. T., & et al. (2021). *Koczywas M, Azad NS, Ruel NH, Knight L, Cooper RS, Smith TJ. A Palliative Care Intervention for Patients on Phase 1 Studies. J Palliat Med. 24(6):846-856.* from https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8147498/

Ferrell, B., Chung, V., Hughes, M. T., Koczywas, M., Saba Azad, N., Ruel, N. H., . . . Smith, T. J. (2021). A Palliative Care Intervention for Patients on Phase 1 Studies. *J Palliat Med., 24*(6), 846–856. https://doi.org/https://doi.org/10.1089%2Fjpm.2020.0597

Flentje, M., Friedrich, L., Eismann, H., Koppert, W., & Ruschulte, H. (2020). Expectations, training and evaluation of intensive care staff to an interprofessional simulation course in Germany – Development of a relevant training concept. *GMS J Med Educ., 37*(1). https://doi.org/https://doi.org/10.3205%2Fzma001302

Gabriel, I., Creedy, D., & Coyne, E. (2020). A systematic review of psychosocial interventions to improve quality of life of people with cancer and their family caregivers. *Nursing Open, 7*(5), 1299-1312. https://doi.org/https://doi.org/10.1002/nop2.543

Giannakoulis, V. G., Papoutsi, E., & Siempos, I. I. (2020). Effect of Cancer on Clinical Outcomes of Patients With COVID-19: A Meta-Analysis of Patient Data. *JCO Global Oncology, 6*. https://doi.org/https://doi.org/10.1200/GO.20.00225

Greer, J., Applebaum, A. J., Jacobsen, J. C., Temel, J. S., & Jackson, V. A. (2020). Understanding and Addressing the Role of Coping in Palliative Care for Patients With Advanced Cancer. *J Clin Oncol, 38*(9), 915–925. https://doi.org/https://doi.org/10.1200%2FJCO.19.00013

Greer, J., Applebaum, A., Jacobsen, J., & Temel, J. (2020). Understanding and Addressing the Role of Coping in Palliative Care for Patients with Advanced Cancer. *Journal of Clinical Oncology, 38*(9), 915–25. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32023161/

Haines, K. J., Sevin, C. M., Elizabeth, H., & etc. (2019). Key mechanisms by which post-ICU activities can improve in-ICU care: results of the international THRIVE collaboratives. *Intensive Care Med, 45*(7), 939-947. https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s00134-019-05647-5

Hellerstedt-Börjesson, S., Nordin, K., Fjällskog, M.-L., Peterson, M., & Arving, C. (2020). Taxane-induced pain in breast cancer patients as perceived by nurses. *Acta Oncológica*, 12-33. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33567934/

Heredia Diez, V. B., Suarez Gorris, M. d., Badía Romano, E., Martín Gracia, C., Torralba Elía, L., & Prieto Sancho, C. (2021). Síndrome post-cuidados intensivos en la unidad de

cuidados intensivos. *Revista Sanitaria de Investigación, 2*(12). https://doi.org/https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277384

Herledán , C., Cerfón, M., Bandouin, A., & et al . (2023). Impact of pharmaceutical care interventions on multidisciplinary care of older patients with cancer: A systematic review. *Journal of Geriatric Oncology, 14*(4), 101450. from https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1879406823000462

Hernández Valdés, E. (2020). Sistematización de competencias gerenciales de directivos de enfermería en el contexto hospitalario. *Rev Cubana Enfermer, 36*(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400018

Holmberg , B., & Godskesen , T. (2022). Dignity in bodily care at the end of life in a nursing home: an ethnographic study. *BMC Geriatr, 22*(1), 593. from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35871666/

Hourmant, Y., Mailloux, A., Valade, S., Lemiale, V., Azoulay, E., & Darmon, M. (2021). Impact of early ICU admission on outcome of critically ill and critically ill cancer patients: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Critical Care, 61*, 82-88. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2020.10.008

Kelly, D., Campbell, P., Torrens, C., Charalambous, A., Östlund, U., Eicher, M., . . . Wells, M. (2022). The effectiveness of nurse-led interventions for cancer symptom management 2000–2018: A systematic review and meta-analysis. *Health Sciences Review, 4*. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.hsr.2022.100052

Khalil, H., Peters, M., Godfrey, C., McInerney, P., & Soares, C. (2016). An Evidence-Based Approach to Scoping Reviews. *Worldviews Evid Based Nurs , 13*(2), 118-23. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26821833/

Levac, D., Colquhoun, H., & O'Brien, K. (2010). Scoping studies: advancing the methodology. *Implementation Science*. https://implementationscience.biomedcentral.com/articles/10.1186/1748-5908-5-69

López-Cortes, O., & Betancourt-Nuñez, L. (2022). Scoping reviews: una nueva forma de síntesis de la evidencia. *Investigación educ. médica, 11*(44), 98-104. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-

5057202200400098#:~:text=Las%20scoping%20reviews%20se%20caracterizan,ensayos%20cl%C3%ADnicos%20aleatorizados%2C%20estudios%20observacionales%2C

López-González, M. M., Rengifo-Arias, D. M., & Bernal-Ordoñez, K. (2023). Percepción del liderazgo enfermero ejercido en instituciones de tercer nivel de atención en Armenia (Colombia). *Index Enferm, 32*(3). https://doi.org/https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20235825

Luchini, C., Pea, A., & Scarpa, A. (2022). Artificial intelligence in oncology: current applications and future perspectives. *Br J Cancer, 126*(1), 4-9. https://doi.org/https://doi.org/10.1038/s41416-021-01633-1

Mestdagh, F., Steyaert, A., & Lavand'homme, P. (2023). Cancer Pain Management: A Narrative Review of Current Concepts, Strategies, and Techniques. *Curr Oncol, 30*(7), 6838–6858. https://doi.org/https://doi.org/10.3390%2Fcurroncol30070500

Michelle, T. J., Halligan, P., Sheridan, A., Kinsman, L., Rotter, T., . . . Drennan, J. (2019). Hospital nurse-staffing models and patient- and staff-related outcomes. *Cochrane Database Syst Rev*, 2-10. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31012954/

Mima, K., & Baba, H. (2023). Outcomes of patients with frailty and metastatic cancer admitted to the intensive care unit. *Comment, 4*(12), 655-656. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S2666-7568(23)00240-4

Ministerio de Salud Pública. (2013). *Infeccion de vias urinarias en el embarazo.* https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/biblioteca/prov/guias/guias/Infección%20de%20vías%20urinarias%20en%20el%20embarazo.pdf

Montealegre S, M. (2020). Papel de la enfermería oncológica en el manejo del paciente oncológico. *Revisiones en Cáncer, 34*(5), 289-292. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8648263

Naito, T. (2024). Uniting for greater impact: The crucial role of oncology nurses in cancer care. *Asia Pac J Oncol Nurs, 11*(2). https://doi.org/https://doi.org/10.1016%2Fj.apjon.2023.100370

Nazer, L. H., Lopez-Olivo, M. A., Brown, A. R., Cuenca, J. A., Sirimaturos, M., Habash, K., . . . Nates, J. L. (2022). A Systematic Review and Meta-Analysis Evaluating Geographical Variation in Outcomes of Cancer Patients Treated in ICUs. *Crit Care Explor*, *4*(9). https://doi.org/https://doi.org/10.1097%2FCCE.0000000000000757

Nazer, L., Lopez-Olivo, M. A., & Nates, J. L. (2022). All-cause mortality in cancer patients treated for sepsis in intensive care units: a systematic review and meta-analysis. *Supportive Care in Cancer*, *30*(12), 10099–10109. https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s00520-022-07392-w

Needham, D. M., Davidson, J., Cohen, H., & etc. (2021). Improving long-term outcomes after discharge from intensive care unit: report from a stakeholders' conference. *Crit Care Med.*, *40*(2), 502-509. https://doi.org/https://doi.org/10.1097/ccm.0b013e318232da75

OMS. (2024). *Crece la carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios*. https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services

Osatnik, J., Matarrese, A., Leone, B., Cesar, G., Kleinert, M., Sosa, F., . . . Ivulich, D. (2022). Frailty and clinical outcomes in critically ill patients with cancer: A cohort study. *Journal of Geriatric Oncology*, *13*(8), 1156-1161. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jgo.2022.08.006

Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z., & Elmagarmid, A. (2016). Systematic Reviews. *Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews*. https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13643-016-0384-4

Park, J., Kim, W. J., Hong, J. Y., & Hong, Y. (2021). Clinical outcomes in patients with lung cancer admitted to intensive care units. *Annals of Translational Medicine*, *9*(10). https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21037/atm-21-298

Pineda, E., & de Alvarado, E. (2008). *Metodología de la investigación.* https://iris.paho.org/handle/10665.2/51580

Pires, J. F., Chianca, T. C., Borges, E. L., Azevedo, C., & Simino, G. P. (2021). Medical adhesive-related skin injury in cancer patients: A prospective cohort study. *Revista Latino-Americana de Enfermagem, 9*(8). https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755780/

Ray, E. M., Riedel, R. F., LeBlanc, T. W., Rushing, C. N., & Galanos, A. N. (2019). Assessing the Impact of a Novel Integrated Palliative Care and Medical Oncology Inpatient Service on Health Care Utilization before Hospice Enrollment. *Journal of Palliative Medicine, 4*(5), 3-36. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30394821/

Roche , M., Pérez, A., Garcia , M., & Martínez, I. (2009). Patología médica y embarazo. trastornos respiratorios, urológicos, infecciosos y endocrinológicos. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra.* http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200012

Rodríguez , N., & Villa , M. (2021). *Cuidados de enfermería en pacientes oncológicos, revisión bibliográfica.* Tesis de grado, UNiversidad Europea, España. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3185/Neria_Rodriguez_Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rodríguez-Matesanz, I., Ambrosio, L., Domingo-Oslé, M., Elizondo-Rodríguez, N., La Rosa-Salas, V., & Garcia-Vivar, C. (2022). Are Nursing Interventions Effective in Improving Quality of Life in Cancer Survivors? A Systematic Review. *Cancer Nursing, 45*(1), 134-145. https://doi.org/https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000000901

Rodríguez, E. M., Puchades Gimeno, F., Ezzeddine Angulo, A., Asensio Samper, J., Saiz Ruiz, C., & López Alarcóna, M. D. (2022). Síndrome post cuidados intensivos en COVID-19. Estudio piloto unicéntrico. *Med Clin (Barc), 159*(7), 321-326. https://doi.org/https://doi.org/10.1016%2Fj.medcli.2021.11.014

Schoenherr, L. A., Bischoff, K. E., Marks, A. K., O'Riordan, D. L., & Pantilat, S. Z. (2019). Trends in Hospital-Based Specialty Palliative Care in the United States From 2013 to 2017. *JAMA Netw Open, 12*(3). https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6902777/

Sun, W.-N., Hsu, H.-T., Ko, N.-Y., & Huang, Y.-T. (2020). Decision-Making Processes in Surrogates of Cancer Patients in a Taiwan Intensive Care Unit. *International Journal*

of Environmental Research and Public Health, 2-20. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32575778/

Torralvo N, D., & García O, E. (2021). *Papel e intervenciones de enfermería en el manejo de síntomas no físicos en el paciente oncológico paliativo.* Universidad Europea de Madrid. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3175/David_Torralvo_Nunez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torralvo Núñez, D. (2022). Papel e intevenciones de enfermería en el manejo de síntomas no físicos en el paciente oncológico paliativo. Revisión bibliográfica de la literatura. http://hdl.handle.net/20.500.12880/3175

Tricco, A., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K., Colquhoun, H., & Levac, D. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med, 169*(7), 467-73. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30178033/

Verd-Aulí, X., Maqueda-Palau, M., & Miró-Bonet, M. (2021). Colaboración interprofesional en las sesiones clínicas conjuntas en una Unidad de Cuidados Intensivos: percepciones de enfermeras y médicos. *Enferm. intensiva, 32*(1), 3-10. https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-202295

Wang, M., Sun, Y., Zhang, M., Yu, R., & Fu, J. (2022). Effects of high-quality nursing care on quality of life, survival, and recurrence in patients with advanced nonsmall cell lung cancer. *Medicine, 101*(37). https://doi.org/10.1097/MD.0000000000030569

Wittenberg, E., Goldsmith, J., Buller, H., Ragan, S. L., & Ferrell, B. (2019). Oncology Nurse Communication Training Needs Across the Cancer Continuum. *Clin J Oncol Nurs., 1*(23), 82-91. https://doi.org/https://doi.org/10.1188%2F19.CJON.82-91

Yang, W., Xi, J., Guo, L., & Cao, Z. (2021). Nurse-led exercise and cognitive-behavioral care against nurse-led usual care between and after chemotherapy cycles in Han Chinese women of ovarian cancer with moderate to severe levels of cancer-related fatigue. *Medicine (Baltimore), 100*(44). https://doi.org/https://doi.org/10.1097%2FMD.0000000000027317

Zhou, H.-J., Wang, T., & Tan, J.-Y. (2022). Effects of exercise interventions on cancer-related fatigue in breast cancer patients: an overview of systematic reviews. *Supportive Care in Cancer*, *30*, 10421–10440. https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s00520-022-07389-5

Zuo, X.-L., Wen, Y., Gong, S.-Q., & Meng, F.-J. (2022). Effectiveness of integrated nursing interventions for fatigue in patients with advanced cancer: a systematic review of randomized controlled trials. *Frontiers of Nursing*, *6*(3), 203-210. https://doi.org/https://doi.org/10.2478/FON-2019-0027

Gutiérrez, L., Prada, B. A., Parra, E. M., & Klumpp, C. (2024). Disruptive oncology nursing. Centro de Tratamiento e Investigación Sobre Cáncer Luis Carlos Sarmiento Angulo CTIC, Bogotá, Colombia. https://doi.org/10.56050/01205498.2374

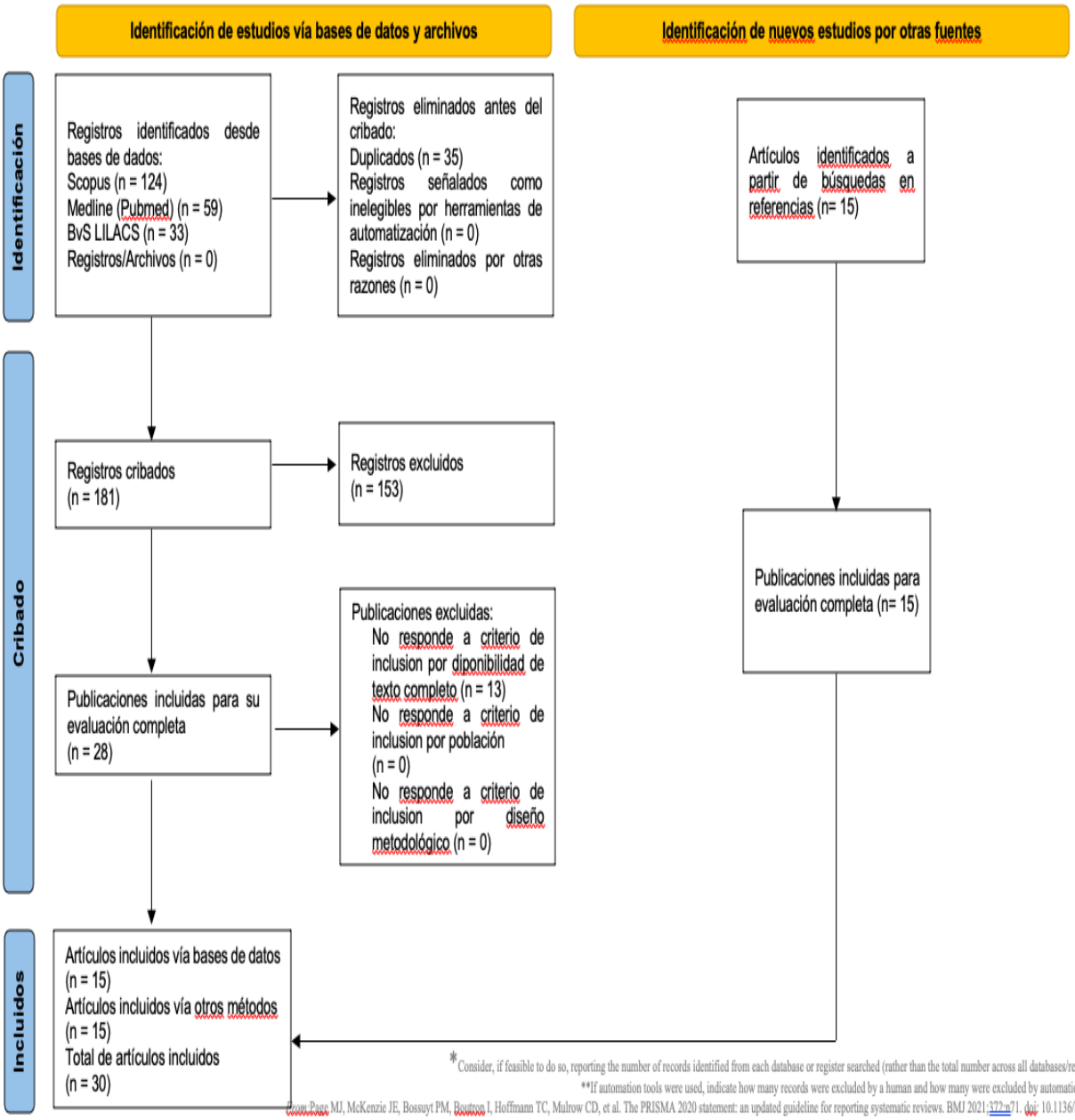
9. ANEXOS

ANEXO 1. PALABRAS CLAVE Y ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA

BASE DE DATOS	TERMINOS UTILIZADOS	ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA	RESULTADOS
PubMed	((nursing care) AND (neoplasms)) AND (Intensive Care Units)	((("nursing"[MeSH Subheading] OR "nursing"[All Fields] OR ("nursing"[All Fields] AND "care"[All Fields]) OR "nursing care"[All Fields] OR "nursing care"[MeSH Terms]) AND ("neoplasm s"[All Fields] OR "neoplasms"[MeSH Terms] OR "neoplasms"[All Fields] OR "neoplasm"[All Fields]) AND ("intensive care units"[MeSH Terms] OR ("intensive"[All Fields] AND "care"[All Fields] AND "units"[All Fields]) OR "intensive care units"[All Fields])) AND ((ffrft[Filter]) AND (2019:2024[pdat]))	59
Scopus	((nursing care) AND (neoplasms)) AND (Intensive Care Units)	(TITLE-ABS-KEY (nursing AND care) AND TITLE-ABS-KEY (neoplasms) AND TITLE-ABS-KEY (intensive AND care AND units)) AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Portuguese") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Spanish")) AND (LIMIT-TO (OA , "all"))	124
BVS	(atención de enfermería) AND (neoplasias) AND (unidades de cuidados intensivos)	(atención de enfermería) AND (neoplasias) AND (unidades de cuidados intensivos) AND (fulltext:("1") AND la:("en" OR "es" OR "pt")) AND (year_cluster:[2019 TO 2024])	33
TOTAL			216

FUENTE: Elaborado por autores

ANEXO 2. DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA



*Consider, if feasible to do so, reporting the number of records identified from each database or register searched (rather than the total number across all databases/registers).
**If automation tools were used, indicate how many records were excluded by a human and how many were excluded by automation tools.
From: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LOS ARTÍCULOS INCLUIDOS

Nº artículo	Autor(es), año de publicación	País	Tipo de estudio / diseño	Escenario de estudio	Tipo de pacientes	Característica: Intervención de Enfermería
1	Sun, Wan-Na et al, (2020)	Taiwán	Transversal	UCI	Pacientes oncológicos y sus sustitutos	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
2	Tao J et al, (2022)	EE. UU.	Retrospectivo	UCI	Pacientes con cáncer críticos	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
3	Pandey S et al, (2022)	EE. UU.	Observacional	Entorno hospitalario	Pacientes oncológicos	Prácticas de enfermería basadas en la evidencia
4	Atallah FC et al, (2021)	Brasil	Revisión de literatura	Entorno hospitalario	Pacientes oncohematológicos	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
5	Cuenca, John A et al, (2022)	EE. UU.	Cualitativo	Centro de Cáncer	Pacientes con cáncer	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
6	Chen YC et al, (2021)	Taiwán	Retrospectivo	UCI	Pacientes con cáncer severo	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
7	Pires-Júnior, J.F. et al, (2021)	Brasil	Prospectivo	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
8	Bedoya AD et al, (2019)	EE. UU.	Retrospectivo	Entorno hospitalario	Pacientes críticos	Prácticas de enfermería basadas en la evidencia
9	Wei X et al, (2022)	China	Transversal	UCI	Pacientes postoperatorios con cáncer oral	Prácticas de enfermería basadas en la evidencia
10	Epstein AS et al, (2022)	EE. UU.	Retrospectivo	UCI	Pacientes con cáncer gastrointestinal metastásico	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
11	Ferrè, F. et al, (2019)	Italia	Retrospectivo	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer al final de la vida	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
12	Chou HC et al, (2021)	Taiwán	Retrospectivo	UCI	Pacientes con neutropenia febril	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
13	Li, Y. and Xiao, F, (2022)	China	Prospectivo	Entorno hospitalario	Pacientes con tumores gastrointestinales	Prácticas de enfermería basadas en la evidencia
14	Hellerstedt-Börjesson, S. et al, (2021)	Francia	Retrospectivo	UCI	Pacientes con cáncer de mama	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
15	Silva Álvarez, G, (2014)	Chile	Revisión literatura	UCI	Pacientes oncológicos	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
16	Rodríguez-Matesanz et al, (2022)	España	Revisión sistemática PRISMA	Entorno hospitalario	Sobrevivientes de cáncer	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
17	Catania et al, (2021)	Italia	Cuasi-experimental pre-test post-test	UCI	Pacientes con cáncer avanzado	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico

18	Gabriel et al, (2020)	Australia	Revisión sistemática PRISMA	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
19	Kelly et al, (2022)	Reino Unido	Revisión sistemática y meta-análisis	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer en fase de tratamiento	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
20	Wang et al, (2022)	China	Ensayo controlado aleatorizado	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer de pulmón avanzado	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
21	Chow et al, (2023)	Canadá	Revisión sistemática y meta-análisis	Entorno hospitalario	Cuidadores de pacientes con cáncer avanzado	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
22	Hourmant et al, (2020)	Francia	Revisión sistemática y meta-análisis	Entorno hospitalario	Pacientes críticos, incluidos con cáncer	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
23	Osatnik et al, (2022)	Argentina	Cohorte-prospectivo	UCI mixta	Pacientes oncológicos críticos	Intervenciones de enfermería en cuidado crítico oncológico
24	Park et al, (2021)	Corea del Sur	Observacional-retrospectivo-cohorte	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer de pulmón	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
25	Mima & Baba, (2023)	Japón	Revisión de literatura	Entorno hospitalario	Pacientes con cáncer metastásico	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
26	Giannakoulis et al, (2020)	Grecia	Revisión sistemática y meta-análisis	UCI	Pacientes con COVID-19 y cáncer	Prácticas de enfermería basadas en la evidencia
27	Ray et al, (2019)	Estados Unidos	Cohorte retrospectivo	Entorno hospitalario	Pacientes oncológicos en fase terminal	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
28	Butler et al, (2019)	Estados Unidos	Meta-análisis	Entorno hospitalario	Pacientes hospitalizados	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
29	Chapman et al, (2022)	Estados Unidos	Retrospectivo	UCI y unidades médicas-quirúrgicas	Pacientes hospitalizados	Desenlaces clínicos en pacientes oncológicos críticamente enfermos
30	Chung et al, (2022)	Estados Unidos	Análisis secundario de un ensayo clínico aleatorizado	Ensayo clínico de fase I	Pacientes con cáncer de páncreas	Prácticas de enfermería basadas en la evidencia

FUENTE: Elaborado por autores