

Universidad Europea de Valencia



FACULTAD DE ENFERMERÍA
TRABAJO FIN DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA
ONCOLÓGICA.

ESTRATEGIAS DE ENFRENTAMIENTO UTILIZADAS POR
LOS ENFERMEROS EN CUIDADOS PALIATIVOS DE
PACIENTES ONCOLÓGICOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Presentado por:
Doña: Iara Bresser

Tutora:
Doña: Ana María Vivas Broseta

Valencia, 2023

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a DIOS que permitió y permite todas las cosas a lo largo de mi vida, reconozco en cada momento que ÉL es el maestro más grande que puedo conocer y reconocer.

A mi hija y a mi yerno, cuyo apoyo constante y dedicación fueron fundamentales en este proceso. Vuestra paciencia fueron un regalo inestimable.

También deseo agradecer a mi tutora, cuya orientación experta y sabios consejos fueron esenciales para dar forma a este trabajo. Tu guía y apoyo me han ayudado a crecer académicamente y a mejorar en este proyecto.

A todos los profesores, vuestra dedicación, conocimiento y compromiso con nuestra educación han marcado una diferencia significativa en nuestras vidas académicas y profesionales. Sois verdaderamente inspiradores.

A mis estimados colegas de clase, gracias por las conversaciones estimulantes y el intercambio de ideas. Vuestra contribución y colaboración fueron esenciales para alcanzar nuestros objetivos académicos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	6-10
2. OBJETIVO	11
2.1 OBJETIVO GENERAL	11
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
3. MÉTODO	12-17
3.1 DISEÑO DE ESTUDIO	12
3.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	12
3.3 SELECCIÓN DE ESTUDIOS	13-15
3.4 Proceso de Extracción de Datos	16-17
4. RESULTADOS	18-29
4.1 Selección de Estudios	18-29
5. DISCUSIÓN	30-31
6. CONCLUSIONES	32-33
6.1 Limitaciones del Estudio	32
6.2 Recomendaciones basadas en la evidencia	32-33
7. BIBLIOGRAFÍA	34-39
8. Anexo	39
8.1 Precedentes históricos del Movimiento Hospice	39

RESUMEN

Introducción: Es importante destacar que las estrategias de enfrentamiento no son igualmente efectivas en todas las situaciones, y su elección puede depender de la naturaleza del problema y de las preferencias individuales. Las personas a menudo utilizan una combinación de estas estrategias a lo largo de sus vidas para hacer frente a los desafíos que enfrentan. En enfermería oncológica terminal, estas estrategias son fundamentales para que los enfermeros afronten desafíos emocionales y apoyen a pacientes en etapa crítica.

Objetivos: Analizar las estrategias de enfrentamiento utilizadas por los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos para hacer frente a situaciones difíciles durante el cuidado del paciente en esta etapa.

Método: Se realizó una revisión sistemática en las bases de datos, PubMed y Portal da BVS, que recopilan información de las bases de datos LILACS y BDEFN desde mayo de 2023 hasta julio de 2023, restringida al periodo comprendido entre los años 2016 y 2023.

Resultados: Se identificaron un total de 10 estudios relacionados con las estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros en oncología. La mayoría de los estudios fueron realizados en Brasil, con 8 de ellos, mientras que 1 estudio se llevó a cabo en España y otro en Colombia.

Conclusiones: En resumen, las estrategias de afrontamiento emocional, instrumental y cognitivo desempeñan un papel crucial en el cuidado enfermero en el ámbito oncológico. Estas estrategias permiten a los profesionales hacer frente a los desafíos laborales de manera efectiva, brindando una atención de calidad y protegiendo su bienestar psicológico y emocional. Las instituciones de salud tienen la responsabilidad de proporcionar un entorno propicio para el desarrollo y la implementación efectiva de estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería. Al apoyar y fortalecer la capacidad de afrontamiento de los profesionales, se puede mejorar su bienestar emocional y psicológico, lo que a su vez se traduce en una atención de mayor calidad para los pacientes y una mayor satisfacción en el entorno laboral.

Palabras clave: Enfermería de cuidados paliativos, fatiga por compasión, Enfermería oncológica, Síndrome Burnout, Intervenciones Psicosociales, Mindfulness.

ABSTRACT

Introduction: It is important to note that coping strategies are not equally effective in all situations, and their choice may depend on the nature of the problem and individual preferences. People often use a combination of these strategies throughout their lives to address the challenges they face. In the context of terminal oncology nursing, these strategies are essential for nurses to cope with emotional challenges and support patients in critical stages.

Objectives: To analyze the coping strategies used by nurses in oncological palliative care to deal with difficult situations during patient care at this stage.

Method: A systematic review was conducted in the databases PubMed and Portal da BVS, which collect information from the LILACS and BDENF databases from May 2023 to July 2023, restricted to the period between 2016 and 2023.

Results: A total of 10 studies related to coping strategies used by oncology nurses were identified. Most of the studies were conducted in Brazil, with 8 of them, while 1 study was carried out in Spain and another in Colombia.

Conclusions: In summary, emotional, instrumental, and cognitive coping strategies play a crucial role in nursing care in the oncological field. These strategies enable professionals to effectively address work-related challenges, providing quality care and safeguarding their psychological and emotional well-being. Healthcare institutions have a responsibility to provide a conducive environment for the development and effective implementation of coping strategies among nursing professionals. By supporting and strengthening professionals' coping capacity, their emotional and psychological well-being can be enhanced, resulting in higher-quality patient care and greater job satisfaction.

Keywords: Palliative Care Nursing, Compassion Fatigue, Oncology Nursing, Burnout Syndrome, Psychosocial Interventions, Mindfulness.

1. INTRODUCCIÓN

Las estrategias de enfrentamiento, también conocidas como estrategias de afrontamiento o estrategias de acomodación, son un conjunto de técnicas, tácticas y recursos que las personas utilizan para hacer frente a situaciones difíciles, estresantes o problemáticas en sus vidas. Estas estrategias se emplean con el propósito de lidiar con el estrés, la adversidad o los desafíos de una manera efectiva y adaptativa.

Las estrategias de enfrentamiento pueden variar ampliamente de una persona a otra y de una situación a otra, y pueden ser conscientes o inconscientes.¹

Las estrategias de afrontamiento pueden ser diversas e incluir respuestas físicas, emocionales, mentales y conductuales para hacer frente al estrés y sus fuentes, ayudando a la persona a adaptarse y lidiar con las demandas del entorno laboral y las situaciones límite, como vida/muerte y salud/enfermedad. Desempeñan un papel fundamental en la atención de pacientes que enfrentan enfermedades terminales.²

Siguiendo la historia, desde el siglo V, en Roma con el primer Hospital de Hospicio, pasando por varios países de Europa como Francia, España, Londres, entre otros, podemos observar la trayectoria de los cuidados paliativos (Ver anexo I). Hospitales de Hospicio, Hospice, Hosterías medievales, entre tantas otras instalaciones, creadas con finalidades diferentes, algunas para cuidados de pobres, otras enfermas de guerra, otras en caminos muy transitados, como es el caso del Camino de Santiago de Compostela en España, que se dedicaban al cuidado de los viajeros, enfermos, huérfanos, peregrinos y moribundos. Todas ellas claramente sin recursos científicos, prestando asistencia única y exclusivamente volcada a la caridad, alimentación, compasión y confort espiritual.³

Los cuidados paliativos son un enfoque multidisciplinario que tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades graves e incurables, brindando alivio de los síntomas, control del dolor y apoyo emocional, una atención planificada que busca mejorar significativamente la calidad de vida tanto física como espiritual y psicosocial de todos los pacientes de cualquier edad que se enfrentan a una enfermedad en una etapa avanzada o crónica que produce un efecto negativo en su bienestar.⁴

Los cuidados paliativos son reconocidos derecho humano de salud, todavía podemos ver un escenario mundial desfavorable para asistencia de cuidados paliativos. Según estudios, enfrentando barreras étnicas, éticas, políticas y financieras, menos del 50% de los países del mundo cuentan con asistencia paliativa. Una de las barreras que deben ser combatidas en el ambiente mundial es la deficiencia en la formación de profesionales de salud en cuidados paliativos. De los adultos que necesitan cuidados paliativos por estar enfrentando una enfermedad crónica, el 34% son pacientes de cáncer.⁵

Los pacientes con cáncer en cuidados paliativos llevan una carga emocional que perjudica tener una buena calidad de vida. Su trayectoria de angustia, miedo e incertidumbres al diagnóstico, suman y se potencian con los síntomas físicos inherentes de la enfermedad y con los síntomas de los efectos secundarios causados por las toxicidades de los tratamientos. Los pacientes oncológicos experimentan un alto nivel de insatisfacción psicosocial y personal, que tiene inicio desde el diagnóstico hasta el fin de la vida, afectan no solo a su calidad de vida sino también a sus familiares y cuidadores.⁶

El escenario de cuidados paliativos podemos considerar familia, no solo las relaciones de sangre o las legalizadas, como es el caso de los matrimonios, sino también las personas que tienen un significado importante para el paciente y que son consideradas por él como familia. Los cuidadores familiares son considerados parte importante tanto para el paciente como para los servicios formales. Cuidador familiar en la mayoría de las veces abdica de su vida personal y profesional para dar atención de forma integral al paciente acarreando así una carga emocional proveniente de cansancio físico, sentimientos de culpa y falta de esperanza, perjudicando su calidad de vida y haciendo que establezca una relación de amor y odio con el paciente.^{7,8}

Los enfermeros desempeñan un papel fundamental en este tipo de atención, brindando cuidados holísticos y abordando las necesidades físicas, emocionales y psicosociales de los pacientes y sus familias. En este marco teórico, exploraremos la importancia del papel de los enfermeros en los cuidados paliativos oncológicos y discutiremos las principales estrategias de afrontamiento que pueden utilizar para hacer frente a los desafíos de esta práctica.

Los enfermeros desempeñan un papel esencial en la prestación de cuidados paliativos a pacientes oncológicos. Actúan como facilitadores en la comunicación entre el equipo médico, los pacientes y sus familias, brindando información clara sobre el diagnóstico,

tratamiento y pronóstico. Además, los enfermeros desempeñan un papel central en el control de los síntomas, como el dolor, la fatiga y las náuseas, mediante la administración adecuada de medicamentos y la implementación de intervenciones no farmacológicas. También son responsables de brindar apoyo emocional a los pacientes y sus familias, ayudándolos a expresar sus emociones y proporcionando un entorno de atención acogedor y empático.^{9,10,39}

Para hacer frente a los desafíos mencionados, los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos pueden emplear diversas estrategias de afrontamiento. Estas estrategias se pueden agrupar en tres categorías principales: afrontamiento emocional, afrontamiento instrumental y afrontamiento cognitivo.²

Afrontamiento Emocional: implican el reconocimiento y expresión de las emociones de los enfermeros. Esto puede lograrse a través de discusiones en equipo, supervisión clínica, apoyo social y búsqueda de apoyo espiritual o religioso. Además, los enfermeros pueden buscar actividades placenteras y relajantes fuera del entorno laboral para reducir el estrés y promover el bienestar emocional.^{11,12,13,39}

Afrontamiento Instrumental: se refieren a las acciones prácticas y organizativas de los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos. Esto incluye la planificación y organización del trabajo, la búsqueda de información y recursos relevantes, así como la toma de decisiones eficaces. Los enfermeros pueden trabajar en equipo para compartir responsabilidades y garantizar que la atención se brinde de manera integral y eficiente.^{14,40}

Afrontamiento Cognitivo: involucran la forma en que los enfermeros interpretan y atribuyen significado a las situaciones desafiantes en cuidados paliativos oncológicos. Esto incluye la reinterpretación positiva de la situación, la búsqueda de significado y propósito en la experiencia, y la aceptación de la realidad. Los enfermeros pueden adoptar una perspectiva orientada al crecimiento personal y profesional, encontrando significado en el trabajo que realizan y en las conexiones establecidas con los pacientes y sus familias.^{13,14}

Comunicación Eficaz y Trabajo en Equipo: son fundamentales en la prestación de cuidados paliativos oncológicos. Los enfermeros deben ser capaces de comunicarse de manera clara y empática, tanto con los pacientes como con otros miembros del equipo de salud. La comunicación abierta y honesta facilita el establecimiento de confianza y

promueve el intercambio de información importante. Además, el trabajo en equipo permite que los enfermeros se apoyen mutuamente, compartan responsabilidades y tomen decisiones colaborativas para satisfacer mejor las necesidades de los pacientes.^{15,16,17}

Cuidados Centrados en el Paciente y en la Familia: Los cuidados paliativos oncológicos deben centrarse en el paciente y en la familia, reconociendo sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales. Los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la promoción de estos cuidados centrados en el paciente, escuchando atentamente sus preocupaciones, respetando sus preferencias y asegurando que se respeten sus decisiones. Además, deben brindar apoyo a la familia, reconociendo el impacto emocional de la enfermedad y ayudándolos a enfrentar el duelo y la toma de decisiones difíciles.^{18,19,21,38}

El cuidado de enfermería en cuidados paliativos oncológicos es complejo y desafiante, lo que requiere que los enfermeros adopten estrategias de afrontamiento.²⁰

Pregunta PICO:

¿Qué estrategias de afrontamiento utilizan los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos para hacer frente a situaciones difíciles durante el cuidado del paciente oncológico en cuidados paliativos?

2. OBJETIVO

2.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar las estrategias de afrontamiento utilizadas por los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos para hacer frente a situaciones difíciles durante el cuidado del paciente.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las diferentes estrategias de afrontamiento utilizadas por los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos.
- Proporcionar recomendaciones prácticas basadas en la evidencia para mejorar el apoyo y el bienestar de los enfermeros en cuidados paliativos oncológicos.

3. MÉTODO

3.1 DISEÑO DE ESTUDIO

Se llevó a cabo una revisión sistemática en julio de 2023, en dos bases de datos científicas, PubMed y Portal da BVS, que recopilan información de las bases de datos LILACS y BDNF. Para mejorar la búsqueda bibliográfica, se utilizaron operadores booleanos AND y OR al combinar diferentes palabras clave. Las palabras clave utilizadas en la búsqueda de artículos fueron: Nursing Palliative Care[MeSH Terms], Nursing Oncology[MeSH Terms], ("Adaptation, Psychological"[Mesh]) AND "Nurses"[Mesh], ("Burnout, Psychological"[Mesh]) AND "Nurses"[Mesh], ("Compassion Fatigue"[Mesh]), "Mindfulness"[Mesh], "Enfermagem de cuidados paliativos"[DeCS], "enfermagem oncológica" [DeCS], (adaptação psicológica) AND (enfermagem) [DeCS], burnout) AND (enfermagem) [DeCS], fadiga por compaixão [DeCS] e "Mindfulness" [DeCS]. Se elaboró una tabla de la cadena de búsqueda. (Tabla 1).

3.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Se establecieron criterios de inclusión y exclusión para limitar la búsqueda. Los criterios de inclusión fueron: artículos sobre estrategias de afrontamiento en enfermería oncológica, basados en humanos, publicados entre los años 2016 y 2023, y que se pudiera acceder al texto completo. Se incluyeron publicaciones y artículos científicos dentro de los campos de la enfermería, oncología, equipo de atención al paciente, neoplasias y psicología. Además, el idioma de publicación debía ser el portugués o el español. Los criterios de exclusión fueron: artículos que no se ajustaban al objetivo de la revisión sistemática y artículos publicados antes de 2016, sin acceso completo y en un idioma distinto del portugués o español.

3.3 SELECCIÓN DE ESTUDIOS

Tabla – 1 Cadena de Búsqueda.

BASES DE DATOS	CADENA DE BUSQUEDA	TESAURO	SELECCION DE BUSQUEDA	ACCESO	Filtros adicionales	REGISTROS OBTENIDOS	DUPLICADOS	SELECCION LECTURA CRITICA
MEDLINE complete	Nursing Paliative Care[MeSH Terms]	Mesh	<i>Términos MeSH</i>	Abierto	Idioma del artículo: Español, Portugués. Año publicación: 2016-2023.	51	0	1
MEDLINE complete	Nursing Oncology[MeSH Terms]	Mesh	<i>Términos MeSH</i>	Abierto	Idioma del artículo: Español, Portugués. Año publicación: 2016-2023.	31	2	1
MEDLINE complete	("Adaptation, Psychological"[Mesh]) AND "Nurses"[Mesh]	Mesh	<i>Términos MeSH</i>	Abierto	Idioma del artículo: Español, Portugués. Año publicación: 2016-2023.	11	2	1

MEDLINE complete	("Burnout, Psychological"[Mesh]) AND "Nurses"[Mesh]	Mesh	<i>Términos MeSH</i>	Abierto	Idioma del artículo: Español, Portugués. Año publicación: 2016-2023.	18	0	1
MEDLINE complete	("Compassion Fatigue"[Mesh])	Mesh	<i>Términos MeSH</i>	Abierto	Idioma del artículo: Español, Portugués. Año de publicación: 2016-2023.	7	0	0
MEDLINE complete	"Mindfulness"[Mesh]	Mesh	<i>Términos MeSH</i>	Abierto	Idioma del artículo: Español, Portugués. Año de publicación: 2016-2023.	25	0	0
Portal BVS (LILACS /BDENF)	("Enfermagem de cuidados paliativos") AND (fulltext:("1" OR "1") AND db:("BDENF" OR "LILACS") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2016 TO 2023])	DeCS	<i>Texto completo</i>	Abierto	Año de publicación: 2016-2023.	88	1	4

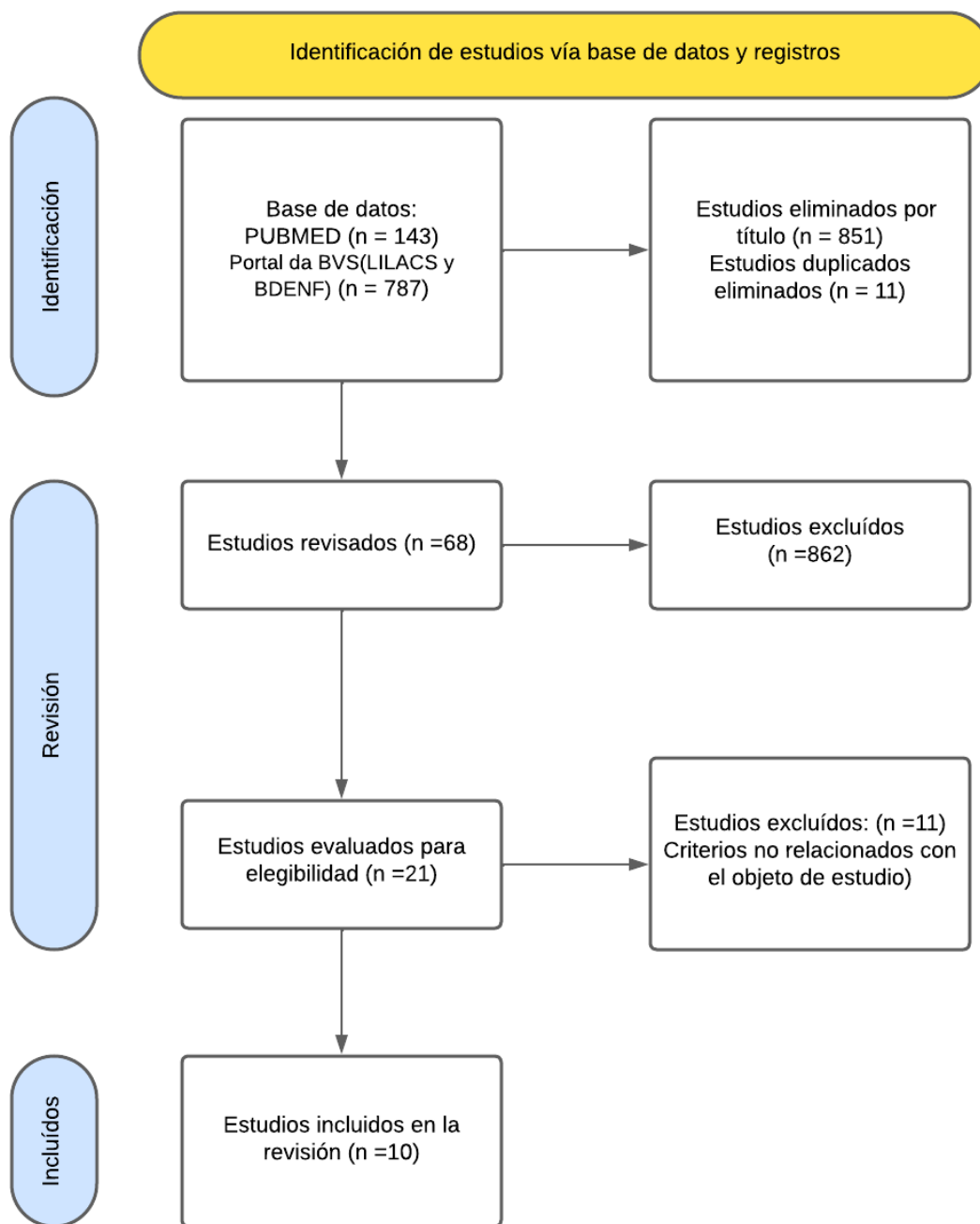
Portal BVS (LILACS /BDENF)	("enfermagem oncológica") AND (fulltext:"1" OR "1") AND db:("BDENF" OR "LILACS") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2016 TO 2023])	DeCS	<i>Texto completo</i>	Abierto	Año de publicación: 2016-2023.	343	3	9
Portal BVS (LILACS /BDENF)	(adaptação psicologica) AND (enfermagem) AND (fulltext:"1") AND db:("BDENF" OR "LILACS") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2016 TO 2023])	DeCS	<i>Texto completo</i>	Abierto	Año de publicación: 2016-2023.	195	3	2
Portal BVS (LILACS /BDENF)	(bournout) AND (enfermagem) AND (fulltext:"1") AND db:("BDENF" OR "LILACS") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2016 TO 2023])	DeCS	<i>Texto completo</i>	Abierto	Año de publicación: 2016-2023.	2	0	0
Portal BVS (LILACS /BDENF)	fadiga por compaixão AND (fulltext:"1") AND db:("BDENF" OR "LILACS") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2016 TO 2023])	DeCS	<i>Texto completo</i>	Abierto	Año de publicación: 2016-2023.	14	0	0
Portal BVS (LILACS /BDENF)	"Mindfulness" AND (fulltext:"1") AND db:("BDENF" OR "LILACS") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2016 TO 2023])	DeCS	<i>Texto completo</i>	Abierto	Año de publicación: 2016-2023.	145	0	1

Fuente: Elaboración propia.

3.4 Proceso de Extracción de Datos

La selección se realizó en 3 fases. En primer lugar, se revisó el título, eliminando a los que no eran compatibles con el estudio, después, se revisó el resumen de los artículos. Finalmente, se realizó la lectura crítica de los estudios para evaluar posibles sesgos en la metodología, se realizó un análisis crítico de los estudios, excluyendo aquellos que no se ajustan al objetivo de la investigación, así como las producciones duplicadas. Ver Figura 1.

Figura 1. Diagrama de Flujo Prisma 2020



4. RESULTADOS

4.1 Selección de Estudios

Se identificaron un total de 10 estudios relacionados con las estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros en oncología. La mayoría de los estudios fueron realizados en Brasil, con 8 de ellos, mientras que 1 estudio se llevó a cabo en España y otro en Colombia.

Después de aplicar los criterios de búsqueda y selección de los artículos, observamos una predominancia significativa de estudios provenientes de un único país. Esta distribución no refleja una decisión intencional del autor, sino más bien una consecuencia del alcance temático de nuestra revisión y de la restricción a los idiomas español y portugués. Es importante destacar que nuestro análisis se llevó a cabo de manera objetiva, buscando abarcar todas las evidencias disponibles dentro de los parámetros establecido. Ver Tabla 2.

Tabla 2. Tabla de síntesis.

AUTOR	TIPO ESTUDIO Y MUESTRA	INTERVENCIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	Factor de Impacto
Kolhs, et al (2016) Brasil	Investigación descriptiva, exploratoria y cualitativa. La investigación fue realizada con nueve enfermeros que trabajan en el sector de Hospitalización Oncológica, Radioterapia y Quimioterapia ambulatoria de un Hospital de Referencia Regional Oncológica	Instrumento de recogida de datos fue un cuestionario semiestructurado con preguntas abiertas y cerradas.	Enfrentamiento: Estrategias para afrontar situaciones de daño, amenaza o desafío, cuando no hay una rutina o respuesta automática disponible. Solo se consideran estrategias de enfrentamiento los esfuerzos conscientes e intencionados, excluyendo respuestas subconscientes. Es importante que los profesionales de enfermería tengan estrategias para aliviar estos sentimientos y evitar que evolucionen hacia problemas emocionales o mentales. Las estrategias utilizadas por los enfermeros encontradas en este estudio fueron: caminar, pasear, disfrutar del tiempo con la familia, leer, escuchar música y rezar.	Se comprendió cuán complejo es el trabajo del profesional de enfermería, ya que está cargado de emociones que deben ser enfrentadas para garantizar una atención adecuada y continuidad en el cuidado. Sin embargo, aunque estos profesionales tienen momentos gratificantes junto a los pacientes y familiares, necesitan apoyo emocional para superar y sobrellevar las situaciones, encontrando estrategias de afrontamiento dentro de sí mismos. Es responsabilidad de la institución hospitalaria en la que trabajan ofrecer estrategias que fortalezcan emocionalmente a estos profesionales, buscando preservar su salud física y mental. En conclusión, se destaca la importancia de proteger la salud mental contra los efectos perjudiciales del sufrimiento, para que puedan encontrar estrategias defensivas y brindar apoyo emocional en equipo, es decir, con todo el personal de enfermería que trabaja directamente con pacientes oncológicos, transformando el sufrimiento en el trabajo en satisfacción.	*
Luz, et al (2016) Brasil	Estudio exploratorio y descriptivo, con enfoque cualitativo, realizado con 18 enfermeros que trabajaban en unidades de internación y ambulatorio de hospitalario de quimioterapia.	Entrevista semiestructurada fue el instrumento de recopilación de datos, basada en tres preguntas orientadoras: 1) ¿Cuáles son las dificultades que encuentran en la convivencia con familiares, pacientes y otros profesionales? 2) ¿Qué estrategias de afrontamiento utilizas en el cuidado oncológico diario? y 3) ¿Qué estrategias sugieres que sean adoptadas por los equipos para facilitar el afrontamiento del cuidado oncológico?	En resumen, los enfermeros en oncología utilizan una combinación de afrontamiento emocional, afrontamiento instrumental y afrontamiento cognitivo para hacer frente a las complejas situaciones emocionales y profesionales que enfrentan en su trabajo diario con pacientes oncológicos. Negación y resignación. Búsqueda de apoyo en el equipo de salud y en la pluralidad de perspectivas sobre el cuidado, incluyendo al paciente y su familia. Búsqueda de mejora personal y profesional.	Ante la compleja problemática presentada, se considera de fundamental importancia que el enfermero participe y se involucre en los debates relacionados con pacientes con cáncer, con el objetivo de adquirir mayor conocimiento sobre el tema. La enfermería ha enfrentado dificultades en la atención diaria de pacientes oncológicos. En este contexto, ha desarrollado diversas formas de manejo para evitar la creación de vínculos afectivos, lo cual es paradójico, ya que la atención a personas con cáncer, al mismo tiempo que moviliza diversas emociones, requiere una conducta de protección y manejo de sentimientos y emociones. Dado que este estudio abordó a enfermeros de diferentes instituciones en dos capitales del sur del país, sus resultados representan el modo de ser y actuar de una región. Sin embargo, su alcance es limitado, por lo que no es posible generalizar los resultados, ya que cada equipo e institución poseen características bastante distintas.	0.234
Lazarotto, et al (2018) Brasil	Estudio exploratorio descriptivo, con enfoque cualitativo, basado en el marco de referencia de Lazarus y Folkman sobre el afrontamiento. Se llevó a cabo con	La recopilación de datos se llevó a cabo a través de una entrevista semiestructurada sobre sus enfrentamientos/coping en el cotidiano de trabajo en oncología.	Las estrategias de afrontamiento identificadas y analizadas en el estudio se enfocan en la emoción (evitar o escapar y reevaluación positiva) y en el problema (resolución planificada, apoyo social y autocontrol).	En el estudio, se observó que las estrategias de afrontamiento más comunes son aquellas centradas en la emoción, aunque se consideran menos efectivas, ya que pueden aislar al profesional de la realidad delicada que enfrentan, como el cuidado de pacientes graves o con pronóstico desfavorable. Sin embargo, también se evidenció que los profesionales experimentan un proceso de resignificación que les permite mantener una perspectiva positiva sobre su trabajo y desarrollar una aproximación empática	*

	ocho miembros del equipo de enfermería de una unidad oncológica.			con pacientes y familiares. La investigación sobre el sufrimiento de la enfermería en el cuidado del paciente oncológico recomienda la realización de más estudios sobre estrategias de afrontamiento que puedan beneficiar el trabajo en oncología. Aunque existen pocas investigaciones en esta área, se sugiere profundizar la discusión sobre este tema entre los profesionales de la salud y explorar nuevas estrategias que se puedan aprender a través de programas de capacitación en habilidades sociales, grupos de apoyo mutuo y procesos psicoterapéuticos	
Oliveira, et al (2022) Brasil	Se trata de un estudio cualitativo descriptivo cuyos hallazgos emergen de un estudio matricial multicéntrico. La población elegible estuvo compuesta por 332 profesionales de enfermería. En total, 12 trabajadores participaron en el estudio. Los participantes fueron seleccionados mediante un sorteo aleatorio simple basado en las listas de empleados proporcionadas por las instituciones.	La recopilación de datos ocurrió mediante entrevistas semiestructuradas individuales.	El estudio revela que los profesionales de enfermería en UTI experimentan soledad y sufrimiento en el trabajo, y utilizan tanto estrategias individuales como colectivas para hacer frente a estas dificultades.	Los trabajadores de enfermería utilizaban estrategias de afrontamiento en su cotidiano laboral. En mayor intensidad, las estrategias individuales, capaces de aliviar momentáneamente el estrés y el sufrimiento, pero sin potencial de transformar los factores que los generan. Sin embargo, las estrategias colectivas pueden ser más efectivas para la organización del proceso de trabajo y el fortalecimiento del grupo, acciones que necesitaban emprender entre sí debido a la ineficiencia de los espacios terapéuticos dentro y fuera del trabajo.	0.165
Oliveira, et al (2021) Brasil	Se trata de un estudio descriptivo y exploratorio realizado en una institución hospitalaria habilitada como Unidad de Asistencia de Alta Complejidad en Oncología. El marco muestral fueron los 06 enfermeros.	El instrumento para la recopilación de datos fue un guion de entrevista, elaborado por los autores, dirigido a la Historia Oral de Vida Temática, partiendo de las siguientes preguntas orientadoras: ¿Cómo te sientes frente al tratamiento de una persona con cáncer? ¿Cómo afrontas la muerte del paciente? ¿Qué estrategias empleas para que tu rutina con pacientes oncológicos no interfiera en tu vida personal?	A través del análisis de los datos, emergieron tres categorías principales: a) Sentimientos de los profesionales de enfermería frente al tratamiento oncológico y formas de afrontamiento; b) El afrontamiento de los profesionales ante la muerte de una paciente oncológica; y c) Estrategias de afrontamiento para que su trabajo no interfiera en su vida personal.	A través de este estudio, fue posible conocer las experiencias vividas por los enfermeros en el entorno hospitalario al cuidar de pacientes con cáncer. Estas experiencias contribuyen al sufrimiento psicológico de los profesionales. Muchas de las emociones y sentimientos experimentados por los enfermeros están directamente relacionados con su individualidad como seres humanos y con su experiencia profesional en el campo de la oncología, que es un área muy delicada de manejar en el día a día. Durante la investigación, quedó claro que los enfermeros están expuestos a diversos sentimientos como tristeza y angustia, pero también en algunas situaciones procuran ser fuertes, alentar a los pacientes, mostrar empatía y ser positivos.	*

Carmo, et al (2019) Brasil	Investigación de naturaleza cualitativa. Fueron entrevistados trece enfermeros, realizada en un hospital oncológico	La recolección de datos fue realizada por un guión con preguntas abiertas, y se cerró en el momento en que se constató la saturación de los datos.	Fueron entrevistados trece enfermeros, cuyos testimonios originaron tres categorías: la primera sobre el cotidiano del enfermero en la Oncología, apuntando aspectos positivos, negativos y desafíos inherentes a esta práctica; la segunda categoría señala a las competencias actitudinales fundamentales al proceso de cuidado en la oncología, como empatía, humanización, cariño, acogida, madurez, fuerza y paciencia; y la tercera categoría presenta como superación importante en la práctica del enfermero saber lidiar con la cuestión emocional, además de las formas de enfrentamiento utilizadas por este profesional para sostener sus acciones cotidianas	Los resultados apuntan que es necesario (re) conducir una nueva mirada a la formación de profesionales de salud más allá de las competencias técnicas, señalando para la relevancia de la formación ingresada en competencias humanas y relacionales, indispensables al proceso de trabajo en el ámbito de la Oncología.	0.5
Rocha, et al (2021) Brasil	Estudio de carácter cualitativo, con abordaje fenomenológico, fundamentado en el referencial teórico-filosófico de Viktor Emil Frankl. Se desarrolló con 34 enfermeros de una unidad especializada en cuidados paliativos oncológicos.	Entrevista fenomenológica, se utilizó un guion que contenía una pregunta de aproximación: "¿Cómo es tu experiencia trabajando en cuidados paliativos oncológicos?"; y una pregunta orientadora: "Dime, ¿cuál es el sentido de tu vida extraído del trabajo en cuidados paliativos oncológicos?" La información fue grabada y transcrita en los días siguientes a las entrevistas. Para complementar la caracterización de los participantes del estudio, se aplicó un formulario sociodemográfico y profesional, para clarificar la comprensión del perfil estudiado.	Han participado 34 enfermeros. Para ellos, el trabajo transmite un mensaje existencial a través de la autotranscendencia. Con su trabajo, representan su propia identidad, que se ve directamente impactada por la forma en la que perciben la libertad y la responsabilidad hacia las acciones practicadas. Construyen su realidad y la convierten en una fuente de vida viable. El cuidado que se presta deja de ser una mera tarea para calificarse como una condición solidaria, relacional, existencial, dinámica y temporal.	La experiencia en el escenario de la finitud de la vida permite a estos profesionales el auténtico encuentro consigo mismos, el despertar de los valores que dan sentido a su existencia y la autotranscendencia, contribuyendo profundamente hacia la sociedad a través de una asistencia más humana, integral y de calidad.	0.81
Bubolz, et al (2019) Brasil	Estudio descriptivo con enfoque cualitativo se llevó a cabo en dos sectores del hospital	Una entrevista semi-estructurada y el análisis fue de tipo temático	Se identificaron dos categorías: El sufrimiento en la vista de las enfermeras en los sectores de oncología, muestra que este sentimiento se desarrolla la	En este sentido, se ha identificado que el profesional de enfermería está rodeado tanto de sentimientos de placer en el sector oncológico como de sufrimiento relacionado principalmente con la muerte del paciente; evidenciando así que estos trabajadores no están preparados para el	0.1

	oncológico de la Escuela del Sur, con 10 profesionales de enfermería.		mayor parte del tiempo en que el paciente se encuentra en su proceso de muerte, y las estrategias que utilizan los profesionales de enfermería para abordar el sufrimiento en el trabajo en sectores oncológicos, donde se encontró que la brecha entre los profesionales de enfermería y pacientes puede ser uno de los mecanismos de defensa para minimizar el sufrimiento generado	proceso de morir, al no saber cómo lidiar con la pérdida en su trabajo, lo que perjudica el desarrollo de un servicio completo y eficaz para el paciente en todas las etapas de su enfermedad. Otro aspecto identificado en este estudio son las estrategias adoptadas por los profesionales de enfermería para lidiar con su propio sufrimiento desencadenado en el sector oncológico. El apoyo de los colegas, la realización de actividades de ocio, el apoyo psicológico y espiritual, el buen humor frente a los pacientes y el distanciamiento entre el profesional y el paciente son señalados como factores que contribuyen a una mejor asistencia al cliente, reduciendo las situaciones de sufrimiento generadas por el trabajo.	
Arrogante, et al (2016) España	El diseño que se empleó se trató de un estudio observacional, correlacional y transversal. Participó una muestra de 208 profesionales de enfermería del Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid)	A cada participante se le suministró un Cuaderno de Recogida de Datos (CRD) en el que estaban incluidos los siguientes cuestionarios: • Psychological Well-Being Scales ³¹ : se trata del cuestionario más empleado internacionalmente para evaluar las 6 dimensiones del BP. Cuestionario de Calidad de Vida de Ruiz y Baca ³³ . Evalúa el tipo de relaciones establecidas con la familia y los amigos, así como el nivel de satisfacción con el apoyo recibido. CD-RISC ³⁴ : evalúa el nivel de resiliencia. Consta de 10 ítems. Brief-Cope ³⁶ : evalúa hasta 14 estrategias de afrontamiento ante situaciones estresantes en el entorno laboral.	No se encontraron diferencias en ninguna de las variables psicológicas evaluadas en función del servicio hospitalario. El modelo estructural encontrado mostró que el apoyo social, la resiliencia y el afrontamiento determinaron el BP en el personal de enfermería. El recurso personal más importante fueron las estrategias de afrontamiento que determinó directamente (= 0,68) el BP. El apoyo social influyó directa (= 0,33) e indirectamente (= 0,32) en el BP, mientras que la resiliencia influyó indirectamente (= 0,57).	Las diferencias en BP, afrontamiento, apoyo social y resiliencia no están determinadas por el servicio hospitalario. Las estrategias de afrontamiento de compromiso (o adaptativo), el apoyo social y la resiliencia constituyen tres recursos personales relevantes que determinan el BP del personal de enfermería y que se pueden desarrollar y mejorar mediante programas específicos. Las dimensiones del BP más importantes son autoaceptación y dominio del entorno.	0.16

<p>Montoya, et al (2021) Colombia</p>	<p>Este es un estudio cualitativo fenomenológico. La población estuvo conformada por seis profesionales de la enfermería que laboraban en servicios dirigidos a cuidar a pacientes con cáncer.</p>	<p>El instrumento utilizado fue la entrevista a profundidad, estructurada en torno a un gran interrogante que invitó al profesional para que hablara de su experiencia de cuidar personas con cáncer</p>	<p>Se develaron dos temas centrales: el primero titulado "Qué tengo que vivir, qué tengo que hacer, con quien debo compartir" empleando mecanismos de afrontamiento desde el interior; y, el segundo "Hay otras formas para descargarnos" manejando mecanismos de afrontamiento desde afuera. Adicionalmente se generaron los siguientes subtemas: transformar el concepto de muerte, tener en cuenta ciertas características especiales, cambiar la forma de ver la vida, ser espiritual, reconocer la seguridad que ofrece el conocimiento científico y la experiencia laboral, recibir el apoyo institucional para el bienestar del trabajador y estimular la formación universitaria en el cuidado oncológico.</p>	<p>La experiencia de cuidar a pacientes con cáncer develó mecanismos de afrontamiento que le permiten al enfermero adaptarse y resolver diversas situaciones en su quehacer profesional en los servicios de oncología</p>	<p>*</p>
---------------------------------------	--	--	--	---	----------

Fuente: Elaboración propia.

- Los estudios que no han tenido el factor de impacto encontrado.

Las estrategias de afrontamiento más frecuentes se pueden clasificar en dos categorías: centradas en las emociones en el instrumento y centradas en el cognitivo.

Es importante tener en cuenta que algunas de estas estrategias pueden superponerse en diferentes categorías, ya que los seres humanos utilizan múltiples recursos y enfoques para hacer frente a situaciones difíciles y estresantes. Además, el uso de diferentes estrategias puede variar según la persona y la situación particular que enfrenten los profesionales de enfermería en el ámbito oncológico.

En la tabla 3 se presentan las estrategias de afrontamiento centradas en las emociones, donde destacan acciones como aceptación, banalización, distanciamiento, autocontrol y resiliencia. Además, se encontraron estrategias como apoyo mutuo y comunicación adecuada entre los colegas, distanciamiento emocional, espiritualidad y religiosidad.

En la tabla 4, se presentan las estrategias de afrontamiento centradas en el instrumento, donde se destacan acciones como la búsqueda de apoyo en el equipo de salud y en la pluralidad de miradas sobre el cuidado, incluyendo al paciente y su familia. Además, se encontraron estrategias como la resolución planeada, el autocontrol, la subordinación, la auto cobranza, la tentativa de separación entre vida profesional y vida personal, y el manejo y organización de las rutinas y procesos de trabajo.

En la tabla 5, se detallan las estrategias de afrontamiento centradas en el cognitivo, donde se incluyen acciones como la lectura, la búsqueda de perfeccionamiento personal y profesional, la aceptación, la resiliencia, el manejo de conflictos y relaciones interpersonales, la reinterpretación positiva de la situación, el encontrar significado y propósito en el cuidado, la reevaluación cognitiva y el enfrentamiento activo.

Tabla 3. Estrategia Afrontamiento centrada en las emociones.

TÍTULO	AÑO	PAÍS	ESTRATEGIA
Sentimientos de enfermeros frente al paciente oncológico.	2016	Brasil	Caminar, Pasear, Disfrutar del tiempo con la familia, Escuchar música y Rezar
Estrategias de afrontamiento utilizadas por el equipo de enfermería en el cuidado al paciente oncológico y su familia.	2018	Brasil	Fuga-evitamiento, reinterpretación del evento, Búsqueda de apoyo social, Búsqueda de religiosidad y espiritualidad.
De la soledad a la cooperación: estrategias de afrontamiento de trabajadores de enfermería de cuidados intensivos.	2022	Brasil	Aceptación, banalización, distanciamiento, autocontrol y resiliencia.
Afrontamiento emocional de enfermeros cuidadores de pacientes oncológicos.	2021	Brasil	Reconocer y expresar sus emociones, Mantener una visión positiva y esperanzadora, desarrollar un vínculo afectivo con los pacientes y sus familiares, mostrando empatía, Buscar el apoyo del equipo de psicólogos.
Estrategias de afrontamiento por enfermeros de oncología en la alta complejidad.	2016	Brasil	Negación y resignación y Aceptación de la enfermedad y sus consecuencias.
Cuidar en oncología: desafíos y superaciones cotidianas vividas por enfermeros.	2019	Brasil	empatía y cariño en su trabajo, ver el lado positivo de las situaciones. mantener cierta distancia emocional

El sentido de la vida percibido por los enfermeros en su trabajo con los Cuidados paliativos oncológicos: un estudio fenomenológico.	2021	Brasil	Brindar calidad de vida y alivio al sufrimiento de los pacientes y sus familias, Empatía y compasión por el sufrimiento y Separar su propio sufrimiento de la realidad del paciente.
Percepciones de profesionales de enfermería sufren de respeto y estrategias de supervivencia en oncología	2019	Brasil	Apoyo mutuo y comunicación adecuada entre los colegas, Distanciamiento emocional y Espiritualidad y religiosidad.
Recursos personales relevantes para el bienestar psicológico en el personal de enfermería	2016	España	Apoyo Social, Apoyo Psicológico y Espiritual y Autoaceptación.
Cuidar a personas con cáncer: vivencias desde el afrontamiento en enferm	2021	Colombia	Transformar el concepto de muerte y Tener características especiales.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Estrategia Afrontamiento centrada en el instrumento.

TÍTULO	AÑO	PAÍS	ESTRATEGIA
Estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros de oncología en la alta complejidad.	2016	Brasil	Búsqueda de apoyo en el equipo de salud y en la pluralidad de miradas sobre el cuidado, incluyendo al paciente y su familia
Estrategias de afrontamiento utilizadas por el equipo de enfermería en el cuidado al paciente oncológico y su familia.	2018	Brasil	Resolución planeada y Autocontrol
De la soledad a la cooperación: estrategias de afrontamiento de trabajadores de enfermería de cuidados intensivos.	2022	Brasil	Subordinación, Autocobrança, Tentativa de separação entre vida profissional e vida pessoal, Manejo y organización de la rutina y el proceso de trabajo
Cuidar en oncología: desafíos y superaciones cotidianas experimentados por enfermeros.	2019	Brasil	Buscan apoyo en su equipo de trabajo. Adquieren más conocimientos sobre la patología
Afrontamiento emocional de enfermeros cuidadores de pacientes oncológicos.	2021	Brasil	Organizar y planificar su trabajo, Buscar información relevante para mejorar su práctica profesional, Trabajar en equipo.
El sentido de la vida percibido por los enfermeros en su trabajo con los	2021	Brasil	Mejorar sus habilidades técnicas. Poder enseñar a sus hijos y a la comunidad el valor del respeto por las

Cuidados paliativos oncológicos: un estudio fenomenológico.			diferencias y el sufrimiento de los demás. responsabilidad y al compromiso de hacer lo mejor
Percepciones de profesionales de enfermería sufren de respeto y estrategias de supervivencia en oncología	2019	Brasil	Apoyo psicológico. Actividades de ocio.
Recursos personales relevantes para el bienestar psicológico en el personal de enfermería	2016	España	Actividades de Ocio. Buscar Apoyo Psicológico.
Cuidar a personas con cáncer: vivencias desde el afrontamiento en enferm	2021	Colombia	La seguridad que ofrece el conocimiento científico. La seguridad que ofrece la experiencia laboral.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5. Estrategia Afrontamiento centrada en el cognitivo.

TÍTULO	AÑO	PAÍS	ESTRATEGIA
Sentimientos de enfermeros frente al paciente oncológico.	2016	Brasil	Leer
Estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros de oncología en la alta complejidad.	2016	Brasil	Búsqueda de perfeccionamiento personal y profesional
De la soledad a la cooperación: estrategias de afrontamiento de trabajadores de enfermería de cuidados intensivos.	2022	Brasil	Aceptación, resiliencia, Manejo de conflictos y relaciones interpersonales.
Afrontamiento emocional de enfermeros cuidadores de pacientes oncológicos.	2021	Brasil	Reinterpretar de forma positiva la situación, Encontrar significado y propósito en el cuidado, Aceptar la realidad y enfrentar los desafíos con una perspectiva orientada al crecimiento personal y profesional.
Cuidar en oncología: desafíos y superaciones cotidianas experimentados por enfermeros.	2019	Brasil	cambiar su forma de pensar y adoptar una actitud más positiva. Aprenden a separar la vida personal de la vida profesional.
El sentido de la vida percibido por los enfermeros en su trabajo con los Cuidados paliativos oncológicos: un estudio fenomenológico.	2021	Brasil	transformación personal y espiritual
Percepciones de profesionales de enfermería sufren de respeto y estrategias de supervivencia en oncología	2019	Brasil	Reevaluación cognitiva, Enfrentamiento activo.
Recursos personales relevantes para el bienestar psicológico en el personal de enfermería	2016	España	Buen Humor Frente a los Pacientes. Distanciamiento entre el Profesional y el Paciente.
Cuidar a personas con cáncer: vivencias desde el afrontamiento en enfermeros.	2021	Colombia	Cambiar la forma de ver la vida. Ser espiritual.

Fuente: Elaboración propia.

5. DISCUSIÓN

Los estudios analizados contemplaron diferentes enfoques, evidenciando, que las estrategias de afrontamiento están vinculadas a factores situacionales, es decir, un individuo puede usar o cambiar su estrategia en función del momento y el tipo de situación vivenciada. De este modo, la preocupación por buscar formas de aliviar el sufrimiento de las situaciones difíciles y minimizar los problemas psicológicos y emocionales relacionado con el trabajo y proteger la salud de los enfermeros.

Santos et al.³² observaron la influencia de los estresores, las circunstancias del momento y las experiencias personales en la elección de las estrategias de afrontamiento, nuestro estudio también identificó la variabilidad en las estrategias adoptadas por las enfermeras en respuesta a las situaciones estresantes. Esta individualidad en la respuesta a los estresores resalta la complejidad del fenómeno del afrontamiento, que está moldeado por diferencias individuales, experiencias de confrontación y la naturaleza de los estresores encontrados en el entorno laboral.

De acuerdo con Camargo et al.³⁴, las estrategias de afrontamiento desempeñan un papel fundamental en el contexto de la atención paliativa oncológica, permitiendo que los profesionales de enfermería controlen sus emociones y reduzcan la ansiedad, lo que contribuye a la calidad de la atención brindada. En este estudio, también se conjugó la emoción, incluyendo la espiritualidad y la religiosidad como atenuadores del sufrimiento o en momentos estresantes.

Maciel et al.³³, defienden que la espiritualidad se refiere a la búsqueda y conexión con algo trascendental o más allá de lo material, como un sentido de significado, propósito, conexión con lo divino, creencias religiosas, valores morales o prácticas de meditación y reflexión interna. En términos de afrontamiento, la espiritualidad puede proporcionar a las personas una fuente de apoyo, consuelo y esperanza en momentos difíciles. En el afrontamiento enfocado en la emoción, aun se observó, la religión como algo relacionado con la paz y la tranquilidad, ya que, frente a situaciones de estrés y sufrimiento, los enfermeros buscaban en la religiosidad la fuerza para enfrentar y superar.

Zavala, et al.³⁵ recalcan el distanciamiento, también se ha identificado como una estrategia de enfrentamiento emocional. Esta estrategia se refiere a cómo los individuos buscan gestionar y regular sus emociones al enfrentar situaciones estresantes o

difíciles. En este sentido, implica que las personas intentan mantener cierta distancia emocional de la situación, tratando de desvincularse emocionalmente de los eventos que están experimentando. Así, buscan mantener una actitud más objetiva y racional. Puede manifestarse de diversas maneras, como intentar ver la situación desde una perspectiva externa, tratando de no involucrarse emocionalmente con los eventos, o incluso utilizando el humor como una forma de desvinculación. Es una estrategia que los enfermeros emplean para mantener una actitud más objetiva y racional, protegiendo sus emociones y reduciendo el impacto negativo en su bienestar psicológico.

Según las conclusiones de un estudio previo Giraldo-Montoya y Mesa-Marín,³¹ las estrategias de afrontamiento desempeñan un papel fundamental en el cuidado paliativo oncológico. Como mencionaron estos autores, las estrategias de afrontamiento incluyen la búsqueda de formas de aliviar el sufrimiento en situaciones difíciles, minimizar los problemas psicológicos y emocionales relacionados con el trabajo y proteger la salud de los enfermeros. Además, el estudio enfatiza la importancia de la espiritualidad, la búsqueda de apoyo en el trabajo en equipo y el desarrollo de habilidades técnicas como estrategias instrumentales para enfrentar estas situaciones.

Lazaroto et al.²⁶ destacan que las estrategias de afrontamiento utilizadas por los enfermeros en el cuidado paliativo oncológico incluyen la búsqueda de formas para aliviar el sufrimiento en situaciones difíciles y minimizar los problemas psicológicos y emocionales relacionados con el trabajo, así como proteger la salud de los enfermeros. Además, enfatizan la importancia de la espiritualidad, la búsqueda de apoyo en el trabajo en equipo y la mejora de las habilidades técnicas como estrategias instrumentales en el afrontamiento de estas situaciones. Las estrategias cognitivas, como la búsqueda de perfeccionamiento personal y profesional, la aceptación, la resiliencia y la reinterpretación positiva de las situaciones, también desempeñan un papel fundamental en el cuidado paliativo oncológico, permitiendo a los enfermeros enfrentar las demandas del entorno laboral de manera más eficaz y saludable.

Por lo tanto, las estrategias de afrontamiento desarrolladas y creadas por los enfermeros que trabajan en el cuidado paliativo oncológico pueden considerarse un factor de protección para la salud de los enfermeros en este contexto.

De acuerdo con estudios anteriores Alderete Aguilar y Ascencio Huertas,³⁶ las estrategias de afrontamiento desempeñan un papel fundamental en el área de cuidados paliativos oncológicos.

6. CONCLUSIONES

6.1 Limitaciones del Estudio

Es importante reconocer que, debido a la predominancia de estudios de un único país, nuestras conclusiones podrían tener limitaciones en términos de generalización a nivel internacional. Sin embargo, nuestra revisión se realizó de manera exhaustiva y objetiva, buscando abarcar todas las evidencias disponibles dentro de los estudios seleccionados. No obstante, se sugiere realizar estudios en esta línea de investigación con un enfoque más amplio en cuanto a la diversidad de países y contextos culturales para enriquecer el conocimiento en este campo.

6.2 Recomendaciones basadas en la evidencia

Las estrategias de afrontamiento emocional, instrumental y cognitivo desempeñan un papel crucial en el cuidado enfermero en el ámbito oncológico. Estas estrategias permiten a los profesionales hacer frente a los desafíos laborales de manera efectiva, brindando una atención de calidad y protegiendo su bienestar psicológico y emocional. En conclusión, las instituciones de salud tienen la responsabilidad de proporcionar un entorno propicio para el desarrollo y la implementación efectiva de estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería.

Prácticas de mindfulness y meditación: Fomentar la práctica de técnicas de mindfulness y meditación puede ayudar a los enfermeros a manejar el estrés y fortalecer su bienestar emocional.

Apoyo psicológico: Proporcionar acceso a servicios de apoyo psicológico y terapia para los enfermeros, especialmente aquellos que trabajan con pacientes paliativos oncológicos, puede ser esencial para lidiar con la carga emocional y el desgaste que conlleva esta labor.

Educación continua: Ofrecer programas de educación continua que aborden no solo las habilidades técnicas, sino también las habilidades de atención humanizada, cuidados paliativos, escucha activa, muerte, fin de vida, puede mejorar la competencia de los profesionales y su capacidad para brindar un cuidado más compasivo.

Grupos de apoyo y supervisión clínica: Establecer grupos de apoyo y sesiones de supervisión clínica regular puede proporcionar un espacio seguro para que los

enfermeros compartan sus experiencias, preocupaciones y estrategias de afrontamiento, lo que puede ser altamente beneficioso para su bienestar y desarrollo profesional.

En resumen, al invertir en estos recursos y programas de apoyo, las instituciones de salud no solo están cuidando el bienestar de sus profesionales de enfermería, sino que también están mejorando la calidad del cuidado que brindan a los pacientes paliativos oncológicos. Esto conduce a un entorno laboral más saludable y satisfactorio, y a una atención más compasiva y efectiva para aquellos que más lo necesitan.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Andrade Paiva Morero, J., Rodrigues Bragagnollo, G., & Signorini Santos, M. T. (2018). Estrategias de afrontamiento: una revisión sistemática sobre instrumentos de evaluación en el contexto brasileño. *Revista CUIDARTE*, 9(2), 2257–2268.
2. Maturana, Ana Paula Pacheco Moraes, & Valle, Tânia Gracy Martins do. (2014). Estrategias de afrontamiento y situaciones estresantes de profesionales en el entorno hospitalario. *Psicología Hospitalaria*, 12(2), 02-23.
3. Historia de los cuidados paliativos. SECPAL. 2022 [citado el 16 de marzo de 2023].
4. Pereira, L. M., Andrade, S. M. O. de, & Theobald, M. R. (2022). Cuidados paliativos: desafíos para la enseñanza en salud. *Revista Bioética*, 30(1), 149–161.
5. Yo CL. Cuidados paliativos. *Enfermería*. 2008 [citado el 17 de marzo de 2023];26(9):22.
6. Alnaeem MM, Bawadi HA. Revisión sistemática y metasíntesis sobre pacientes con neoplasia hematológica y cuidados paliativos. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2022;23(9):2881–90.
7. McCauley R, McQuillan R, Ryan K, Foley G. Apoyo mutuo entre pacientes y cuidadores familiares en cuidados paliativos: una revisión sistemática y síntesis narrativa. *Medicina Paliativa*. 2021;35(5):875–85.
8. Heidari H, Mardani-Hamooleh M, Amiri M. Factores percibidos para la prestación de cuidados paliativos a pacientes con cáncer - una revisión sistemática cualitativa. *Revisión de Oncología*. 2020;14(1):463.
9. Sekse RJT, Hunskår I, Ellingsen S. El papel de la enfermera en los cuidados paliativos: una metasíntesis cualitativa. *J Clin Nurs*. 2018;27(1–2): e21–38.
10. Wantonoro, W., Suryaningsih, E. K., Anita, D. C., & Van Nguyen, T. (2022). Cuidados paliativos: una revisión del análisis de concepto. *SAGE Open Nursing*, 8, 237796082211173.

11. Spiendler Rodríguez, S. Y., Carlotto, M. S., & Barcinski, M. (2015). Estrategias de afrontamiento utilizadas por psicólogos: un análisis de género. *Salud y Sociedad*, 6(2), 110–119.
12. Sapeta, P., Centeno, C., Belar, A., & Arantzamendi, M. (2022). Adaptation and continuous learning: integrative review of coping strategies of palliative care professionals. *Palliative Medicine*, 36(1), 15–29.
13. Scribà-Agüir, V., & Bernabé-Muñoz, Y. (2002). Estrategias de afrontamiento ante el estrés y fuentes de recompensa profesional en médicos especialistas de la comunidad Valenciana: Un estudio con entrevistas semiestructuradas. *Revista Española de Salud Pública*, 76(5), 595-604
14. Bezerra Rodrigues, A., & Corrêa Chaves, E. (2008). Factores estresantes y estrategias de afrontamiento de las enfermeras que trabajan en oncología. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 16(1),
15. Fawole, O. A., Dy, S. M., Wilson, R. F., Lau, B. D., Martinez, K. A., Apostol, C. C., Vollenweider, D., Bass, E. B., & Aslakson, R. A. (2013). Una revisión sistemática de intervenciones para mejorar la calidad de la comunicación en pacientes con enfermedades avanzadas y graves. *Journal of General Internal Medicine*, 28(4), 570–577.
16. Schram, A. W., Hougham, G. W., Meltzer, D. O., & Ruhnke, G. W. (2017). Cuidados paliativos en entornos de cuidados críticos: una revisión sistemática de competencias basadas en la comunicación esenciales para la satisfacción del paciente y la familia. *The American Journal of Hospice & Palliative Care*, 34(9), 887–895.
17. Fernando, G., & Hughes, S. (2019). Enfoques en equipo en cuidados paliativos: una revisión de la literatura. *International Journal of Palliative Nursing*, 25(9), 444–451.
18. Park, M., Giap, T.-T.-T., Lee, M., Jeong, H., Jeong, M., y Go, Y. (2018). Intervenciones centradas en el paciente y la familia para mejorar la calidad de la atención médica: una revisión de revisiones sistemáticas. *International Journal of Nursing Studies*, 87, 69–83.

19. Mariani, Gonzalo. (2020). La importancia de una comunicación empática con los pacientes y sus familias. *Rev. Hosp. Ital. B. Aires (2004)* ; 43(1): 37-40, mar. 2023.
20. Gómez-Urquiza, J. L., Albendín-García, L., Velando-Soriano, A., Ortega-Campos, E., Ramírez-Baena, L., Membrive-Jiménez, M. J., & Suleiman-Martos, N. (2020). Burnout en enfermeros de cuidados paliativos, prevalencia y factores de riesgo: una revisión sistemática con metaanálisis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(20), 7672.
21. Skorpen Tarberg, A., Landstad, B. J., Hole, T., Thronaes, M., & Kvangarsnes, M. (2020). Experiencias de las enfermeras con la atención compasiva en la vía de cuidados paliativos. *J Clin Nurs*, 29(23-24), 4818-4826.
22. Louise de Oliveira do Carmo, R. A., Guerra Siman, A., Almeida de Matos, R., & Toledo de Mendonça, É. (2019). Cuidar en Oncología: Desafíos y Superaciones Cotidianas Experimentados por Enfermeros. *Revista Brasileira de Cancerologia*, 65(3).
23. da Silva Oliveira, E., Pupiara Flores Coelho Centenaro, A., França Garcia, C. T., Lovato Flores, C. M., Pimentel Franco, G., & Glowacki, J. (2022). De la Soledad a la Cooperación: Estrategias de Afrontamiento de Trabajadores de Enfermería de Terapia Intensiva. *Cogitare Enfermagem*, 27, 1–12.
24. Oliveira, S. X., Barreto, M. G. R., Medeiros, H. R. L., & Alves, É. S. R. C. (2021). Afrontamiento Emocional de Enfermeros Cuidadores de Pacientes Oncológicos. *Revista de Ciencias Médicas y biológicas*, 20(1), 83.
25. Luz, K. R. da, Vargas, M. A. de O., Barlem, E. L. D., Schmitt, P. H., Ramos, F. R. S., & Meirelles, B. H. S. (2016). Estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros en oncología de alta complejidad. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 69(1), 67–71.
26. Lazzaroto, P. K., Celich, K. L. S., Souza, S. S. de, Léo, M. M. F. de, Silva, T. G. da, & Zenevicz, L. T. (2018). Estrategias de afrontamiento utilizadas por el equipo de enfermería en el cuidado al paciente oncológico y su familia. *Revista de Enfermería de la UFSM*, 8(3), 560.

27. Rocha, R. C. N. P., Pereira, E. R., Silva, R. M. C. R. A., Medeiros, A. Y. B. B. V. de, Leão, D. C. M. R., & Marins, A. M. da F. (2021). Significado de la vida tal como es percibido por enfermeros en el ámbito del cuidado paliativo oncológico: un estudio fenomenológico. *Revista da Escola de Enfermagem da U S P*, 55.
28. Bubolz, B. K., Barboza, M. C. N., Amaral, D. E. D., Viegas, A. C., Bernardes, L. S., & Muniz, R. M. (2020). Percepciones de los profesionales de enfermería respecto al sufrimiento y sus estrategias de afrontamiento en oncología. *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online*, 11(3), 599–606.
29. Arrogante, O., Pérez-García, A. M., & Aparicio-Zaldívar, E. G. (2016). Recursos personales relevantes para el bienestar psicológico en el personal de enfermería. *Enfermería Intensiva*, 27(1), 22–30.
30. Kolhs, M., Machri, E., Ferri, G., Brustolin, A., & Bocca, M. (2017, 9 de febrero). Sentimientos de Enfermeiros Frente ao Paciente Oncológico. *J. Health Scie.*, 18(4), 245-250.
31. Giraldo-Montoya, D. I., & Mesa-Marín, A. (2021). Cuidar a personas con cáncer: experiencias desde el afrontamiento en enfermeros. *Revista Ciencia y Cuidado*, 18(3), 32-42.
32. Rodrigues dos Santos, N. A., Veras Gomes, S., de Araújo Rodrigues, C. M., dos Santos, J., & Pereira Passos, J. (2016). Estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros en cuidados paliativos oncológicos: Revisión integradora. *Cogitare Enfermagem*, 21(3), [Páginas].
33. Maciel, A. M. S. B., Alexandre, A. C. S., Ferreira, D. M. B., & Silva, F. C. (2018). La condición de la espiritualidad en la atención de enfermería oncológica. *Revista de Enfermagem UFPE en línea*, 12(11), 3024-3029.
34. Camargo, G. G., Saidel, M. G. B., & Monteiro, M. I. (2021). Agotamiento psicológico de profesionales de enfermería que cuidan a pacientes con neoplasias. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74(Supl 3), e20200441.
35. Zavala Yoe, L., Rivas Lira, R. A., Andrade Palos, P., y Reidl Martínez, L. M. (2008). Validación del instrumento de afrontamiento de Lazarus y Folkman en adultos

de la Ciudad de México. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 159-182.

36. Alderete Aguilar, C., & Ascencio Huertas, L. (2015). Burnout y afrontamiento en los profesionales de salud en una unidad de cuidados paliativos oncológicos. *Psicología y Salud*, 25(1), 73-81.

37. Oliveira, P. P., Amaral, J. G., Silva, L. S., Fonseca, D. F., Silveira, E. A. A., Amaral, R. A., & Santos, L. A. dos. (2018). Esgotamento profissional e transtornos mentais comuns em enfermeiros oncológicos. *Revista de Enfermagem da UFPE Online*, 12(9), 2442-2450.

38. Vmingote Adán, J. C., & García, P. (2003). *Estrés en la enfermería. El cuidado del cuidador*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos. S. A, 1–2.

39. Siqueira, A. S. de A., & Teixeira, E. R. (2019). Cuidados paliativos oncológicos y sus influencias psíquicas en la percepción de las enfermeras. *REME*, 23.

40. Watts, K. J., O'Connor, M., Johnson, C. E., Breen, L. J., Kane, R. T., Choules, K., Doyle, C., Buchanan, G., & Yuen, K. (2021). Entrenamiento en la compasión basada en la atención plena para profesionales de la salud que brindan atención al final de la vida: Impacto, viabilidad y aceptabilidad. *Revista de Medicina Paliativa*, 24(9), 1364–1374.

8. Anexo

8.1 Precedentes históricos del Movimiento Hospice

SIGLO	Año	Lugar	Tipo de Centro	Persona
V	400	Ostia	Hospicio en el puerto de Roma	Fabiola, discípula de San Jerónimo
XII	-	Europa	Hospicios y hospederías medievales	Caballeros Hospitalarios
XVII	1625	Francia	Lazaretos y hospicios	San Vicente de Paúl y las Hijas de la Caridad
XIX	1842	Lyon	Hospicios o Calvaries	Jean Granier y la Asociación de Mujeres del Calvario
XIX	-	Prusia	Fundación Kaiserwerth	Pastor Flinder
XIX	1879	Dublín	Our Lady's Hospice	Madre Mary Aikenhead y las Hermanas Irlandesas de la Caridad
XIX	1872	Londres	The Hostel of God (Trinity Hospice), St. Luke's Home y otras Protestant Homes	Fundaciones protestantes
XX	1909	Londres	St. Joseph's Hospice	Hermanas Irlandesas de la Caridad
XX	1967	Londres	St. Christopher's Hospice	Cicely Saunders
XX	1975	Montreal	Unidad de Cuidados Paliativos del Royal Victoria Hospital	Balfour Mount

TABLA 1. Algunos precedentes históricos del Movimiento Hospice

Fuente: secpal.org