

TRABAJO FIN DE GRADO

***CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL
DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADOS AL FINAL DE LA
VIDA. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA***

Alumna: Yorleana Carolina Seco Martín

Tutor: Alfonso Miguel García Hernández

Grado en Enfermería

Universidad de La Laguna

Facultad de Ciencias de la Salud: Sección Enfermería.

Curso académico 2022 – 2023

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

RESUMEN

Introducción: Los cuidados paliativos se enfocan en mejorar la calidad de vida de los pacientes que sufren enfermedades graves que son potencialmente mortales y, además, de sus seres queridos que los acompañan en el proceso. El principal fin de estos cuidados es prevenir y aliviar el sufrimiento a través de la identificación temprana y el adecuado tratamiento de problemas físicos, psicológicos o espirituales. Actualmente, a pesar de que ha habido avances en este tipo de cuidados, existe un déficit de los conocimientos teóricos y prácticos en el personal de enfermería. Aunque la situación ha cambiado, todavía queda un largo camino por recorrer en cuanto a la importancia que se le debe dar a los temas relacionados con la muerte y el proceso a morir.

Objetivo: Buscar evidencias científicas que describan las competencias necesarias de enfermería en cuidados paliativos requeridas para ofrecer una atención adecuada al final de la vida.

Metodología: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la bibliografía utilizando diversas bases de datos como son PubMed, MEDLINE, CINAHL, SciELO y ScienceDirect, así como la herramienta de búsqueda de información, PuntoQ, de la Universidad de La Laguna. En las bases de datos señaladas se han aplicado criterios de inclusión para seleccionar los artículos adecuados para la revisión y, además, se tuvo en cuenta la fecha de los artículos desde el 2017 al 2023.

Resultados: Después de una búsqueda exhaustiva, se incluyeron quince artículos que cumplieran con todos los criterios de inclusión.

Conclusión: Es importante que el personal de enfermería brinde un adecuado cuidado paliativo. Los resultados de la revisión bibliográfica mostraron que los estudiantes de enfermería carecen de conocimientos necesarios. Por ello, es importante mejorar la educación para aumentar los conocimientos y mejorar la atención paliativa.

Palabras claves: *conocimientos, cuidados paliativos, enfermería.*

ABSTRACT

Introduction: Palliative care focuses on improving the life quality of patients who suffer from serious life - threatening illnesses, in addition, of their loved ones who accompany them through the process. The main goal of this care is to prevent and relieve suffering through early identification and appropriate treatment of physical, psychological, or spiritual problems. Currently, despite advances in this type of care, there is a deficit in theoretical and practical knowledge among nursing staff. Although the situation has changed, there is still a long way to go in terms of the importance that should be given to issues related to death and the dying process.

Aims: To search for scientific evidence that describes the necessary palliative care nursing competencies required to provide adequate end-of-life care.

Methodology: A systematic review of the bibliographic was carried out using various databases such as PubMed, MEDLINE, CINAHL, SciELO and ScienceDirect, as well as the information search tool, PuntoQ, from the University of La Laguna. In the mentioned databases, inclusion criteria were applied to select the appropriate articles for review, and, in addition, the date of the articles from 2017 to 2023 was considered.

Results: After an exhaustive search, fifteen articles that met all the inclusion criteria were included.

Conclusion: It is important that nursing staff provide adequate palliative care. The results of the bibliographic review showed that nursing students lack the necessary knowledge. Therefore, it is important to improve education to increase knowledge and improve palliative care.

Key words: *knowledge, palliative care, nursing.*

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	4
2. JUSTIFICACIÓN	7
3. MARCO TEÓRICO	8
4. OBJETIVOS	12
4.1. Objetivo general.....	12
4.2. Objetivos específicos:	12
5. MATERIAL Y MÉTODO	13
5.1. Diseño.....	13
5.2. Estrategias de búsqueda.....	13
6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	16
7. CONCLUSIONES	28
8. SUGERENCIAS DE MEJORA	29
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
10. ANEXOS	34
ANEXO I. <i>Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN)</i>	34
ANEXO III. Índice Pronóstico de Supervivencia (<i>Palliative Prognostic Score</i>)	36
ANEXO IV. Escala de Karnofsky	37
ANEXO V. Escala Analógica del Dolor (EVA)	38

1. INTRODUCCIÓN

En algún momento de nuestras vidas, todos tendremos que hacer frente a la muerte de diversas formas y contextos. Ya sea experimentándola personalmente, ya sea como un ser querido que pierde a alguien cercano o como profesional de la salud que trata con pacientes en el proceso al final de la vida. La muerte es un tema que afecta a todos en mayor o en menor medida y por esto debe ser abordado con mucha comprensión. Desde el punto de vista del paciente, el proceso de afrontar la muerte es una experiencia desagradable en la que se pasaran momentos dolorosos y angustiosos, mientras que, para los familiares y amigos cercanos, implica un proceso de duelo también muy difícil de llevar y, en cuanto a los profesionales de salud que trabajan diariamente con pacientes que se afrontan a la muerte, se enfrentan a diversos sentimientos desde la tristeza y el dolor, hasta la frustración y la impotencia. Es por ello por lo que los profesionales de salud deben saber gestionar estas emociones y diferenciar lo sentimental de lo profesional para poder brindar el cuidado y el apoyo que el paciente y su círculo familiar necesita.

La atención paliativa en estado terminal ha sido un tema delicado y complejo a lo largo de la historia de la medicina. Afortunadamente, hoy en día contamos con los cuidados paliativos (CP) que constituyen un planteamiento que pretende mejorar la calidad de vida de los pacientes (tanto de niños como de adultos) y de sus seres queridos durante el enfrentamiento de enfermedades potencialmente mortales. Estos cuidados tienen como objetivo prevenir y aliviar el sufrimiento a través de la identificación temprana, evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas, ya sean psicológicos, físicos o espirituales. Además, este tipo de atención se encuentra establecida dentro del marco del derecho humano a la salud. Es necesario que estos cuidados sean ofrecidos mediante servicios de salud integrados, enfocados en el paciente y que ofrezcan especial atención a las necesidades y preferencias del individuo ⁽¹⁾.

Los cuidados paliativos son necesarios para tratar una amplia variedad de enfermedades. En la mayoría de los casos en que se requiere atención paliativa, los pacientes sufren enfermedades crónicas como son:

- Enfermedades cardiovasculares (38,5%)
- Cáncer (34%)
- Enfermedades respiratorias crónicas (10,3%)
- Sida (5,7%)
- Diabetes (4,6%)

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

Además, muchas otras patologías requieren cuidados paliativos, tales como la enfermedad de Parkinson, enfermedades renales crónicas, esclerosis múltiple, artritis reumatoide, insuficiencia renal, enfermedades neurológicas, demencia, anomalías congénitas y tuberculosis resistente a los medicamentos ⁽¹⁾. Por otra parte, el número de personas con patologías crónicas se ha visto aumentado exponencialmente. Estos pacientes experimentan diariamente un deterioro físico y mental progresivo, lo que implica una necesidad cada vez mayor de cuidados y atención especializada en paliativos para que el desenlace de su situación sea lo más llevadero posible ⁽²⁾.

A lo largo de la historia, se ha conseguido un avance científico importante en el campo de las ciencias de la salud, lo que ha llevado consigo un aumento significativo en la esperanza de vida y al envejecimiento de la población en los países desarrollados. Este avance científico ha sido posible gracias a una formación adecuada en el ámbito de la salud, para poder diagnosticar y tratar patologías, mejorando así el bienestar de la población. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el objetivo de alcanzar una buena salud para todas las personas no es algo completamente realista, y en algún momento llega la etapa final de la vida ⁽²⁾.

A nivel mundial, existen diferentes obstáculos que generan dificultad a la hora de desempeñar un correcto cuidado paliativo. Uno de estos obstáculos es la falta de medidas específicas para la atención paliativa en las políticas y sistemas nacionales. Además, la formación que se le ofrecen a los profesionales de salud en cuidados paliativos suele ser escasa o nula y el acceso a recursos de la población a analgésicos opiáceos y a servicios de apoyo son insuficientes. ⁽¹⁾

Otro de los obstáculos a la asistencia paliativa son el desconocimiento, entre los planificadores de política, los profesionales sanitarios y el público, del concepto de asistencia paliativa y los beneficios que esta puede ofrecer a los pacientes y a los sistemas de salud, así como los obstáculos culturales y sociales que pueden dificultar el acceso a los cuidados paliativos, especialmente en aquellas comunidades en las que la muerte y el morir son temas tabú o directamente se consideran conceptos muy delicados como para discutir. ⁽¹⁾

Por último, los obstáculos que presentan los sistemas de salud en el acceso a los cuidados paliativos son, por ejemplo, barreras financieras, limitaciones en la cobertura de los seguros de salud o la escasez de programas y/o servicios específicos para este tipo de cuidados son lo que dificultan desempeño de una correcta atención paliativa. Por esto es importante que se impartan sistemas de educación con una amplitud en los

conocimientos y habilidades respecto a los cuidados paliativos. ⁽¹⁾

La complejidad del proceso al final de la vida conlleva una necesidad importante de atención y sobre todo apoyo emocional, tanto para el paciente como para sus seres queridos. La experiencia que esto supone trae consigo sentimientos de miedo e incertidumbre ya que está influenciada por factores culturales y personales al ser un tema tabú, lo que requiere que el personal sanitario tenga la comprensión necesaria para abordar las necesidades del paciente y su familia de una manera satisfactoria. El personal sanitario incluye médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, psicólogos y otros profesionales responsables de ofrecer atención a los pacientes en todas las áreas de salud. ⁽²⁾

Este artículo, se centrará específicamente en la enfermería y el nivel de conocimientos que se necesita para atender a pacientes en la fase final de la vida. Asimismo, permitirá conocer cuáles son los principales conocimientos y habilidades enfermeras sobre los cuidados paliativos en el manejo de los pacientes y de sus familiares afectados por enfermedades crónicas o de compromiso vital, y así poder centrar los cuidados a las verdaderas necesidades del paciente y de su ambiente. Por tanto, abordará los cuidados paliativos en todas sus dimensiones.

Otra parte que nos permitirá conocer esta revisión es la educación paliativa que se imparten en los grados de enfermería y como sería posible mejorar estos para que en un futuro se desarrollen mejor en el ámbito paliativo ya que, como se ha nombrado anteriormente, estos cuidados se aplican a varias enfermedades que se encuentran en todas las áreas de salud.

Por lo tanto, resulta fundamental conocer cuáles son los factores más importantes para poder ejercer los cuidados paliativos de forma correcta, brindándole todos los cuidados y atención que el paciente y su entorno familiar necesite para poder así mejorar el bienestar de vida.

2. JUSTIFICACIÓN

La muerte es un tema que, a pesar de que es un concepto muy delicado y a la que la mayoría de las personas no les gusta hablar, es algo completamente natural que tarde o temprano llega. Para poder pasar este proceso tan complicado como es el proceso del final de la vida, existen profesionales de la salud que se encargan del cuidado especializado e individualizado que se necesita para aliviar tanto los síntomas físicos y psicosociales que esto lleva consigo.

Los pacientes que padecen una enfermedad en estado paliativo requieren unos cuidados específicos e individualizados. Los profesionales de la salud, en concreto el personal de enfermería, son los que mayor tiempo pasan con el paciente, ofreciendo estos cuidados de calidad. Muchas veces, existen obstáculos en la relación que se establece entre el paciente y el enfermero por no saber construir una buena comunicación o no saber gestionar una situación tan difícil como la de estar pasando por una enfermedad terminal, principalmente debido a la escasez de conocimiento especializado en el tema de los cuidados paliativos. Es por ello, que el personal de enfermería debería estar adecuadamente formado con una educación básica que se centre en todos los aspectos relacionados con los cuidados al final de la vida para poder ejercer este tipo de atención de forma eficaz, ya que la mayoría de los profesionales no han tenido la posibilidad de continuar con una formación complementaria tras realizar su grado. ⁽²⁾

Durante mis prácticas, he sido testigo de situaciones que han requerido un profundo conocimiento en cuidados paliativos para poder brindar atención adecuada tanto al paciente como a sus familiares y, personalmente, me gustaría profundizar más en el tema de los conocimientos paliativos para ejercer correctamente estos cuidados en un futuro próximo. Este tema es considerado tabú y es fundamental aumentar la información sobre ello para evitar generar miedo y silencio en torno a la atención paliativa. Es importante darle la visibilidad que merece, ya que todos deseamos enfrentar la muerte de la mejor manera posible cuando llegue nuestro momento.

En definitiva, se escoge el tema de los conocimientos para poder ejercer unos cuidados paliativos de calidad en el personal de enfermería ya que son necesarios y se deberían de tener presentes en todo momento. Además, estos cuidados son importantes en todas las unidades del hospital, por ende, se decide indagar en el tema y así ampliar los conocimientos sobre la formación enfermera.

3. MARCO TEÓRICO

La Organización Mundial de la salud (OMS) define que los cuidados paliativos son “el enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes (adultos y niños) y sus allegados cuando afrontan problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal. Previenen y alivian el sufrimiento a través de la identificación temprana, la evaluación y el tratamiento correctos del dolor y otros problemas, sean estos de orden físico, psicosocial o espiritual.” ⁽¹⁾

Afrontar el sufrimiento que viene consigo el padecer alguna enfermedad paliativa no se limita solo a los síntomas físicos. Los programas de asistencia paliativa utilizan el trabajo para prestar apoyo tanto a los pacientes que lo sufren como a los profesionales sanitarios que les proporcionan cuidados paliativos. Esa labor comprende la atención de necesidades prácticas y apoyo psicológico a la hora del proceso al final de la vida. ⁽¹⁾

Para poder afrontar este tipo de problemas, la OMS comparte una guía de “Integración de los Cuidados Paliativos en Atención Primaria” donde afirma que en primer lugar, los profesionales de enfermería que ejercen su labor en la Atención Primaria desarrollan competencias básicas, así como conocimientos y habilidades para poder ofrecer unos adecuados cuidados paliativos y apoyar un movimiento global en el avance de estos; en segundo lugar, en los grados de estudios de enfermería se encuentran contenidos de cuidados paliativos para que los futuros enfermeros/as adquieran unos conocimientos básicos en el momento de cuidar a pacientes en el proceso al final de la vida, y por último, para avanzar en el desarrollo de los Cuidados Paliativos, es necesario estudios de investigación que fortalezcan las prácticas basadas en la evidencia de cuidados paliativos. ⁽¹⁾

Las enfermeras son el grupo profesional de la salud más grande en el ámbito sanitario y, además, son el grupo que se involucra en la prestación de cuidado paliativos en una amplia gama de contextos, por lo tanto, pasan mayor tiempo con el paciente y sus más cercanos. La labor de la enfermera es extensa y abarca todas las etapas de la vida, desde el nacimiento hasta la muerte, adaptándose en cada momento a las necesidades que cada grupo necesita. Aunque en los últimos años, tradicionalmente, su desarrollo profesional siempre ha consistido en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el cuidado al enfermo recuperable es importante recordar que el enfermo en situación terminal también forma parte de su labor profesional. Esto incluye, no solo al paciente, sino también a sus allegados, que forman parte directa y esencial del bienestar durante el proceso al final de la vida. ⁽²⁾

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

La enfermera participa en mejorar la calidad de vida de los pacientes con patologías crónicas, aliviando sus síntomas y facilita los procesos de adaptación a su situación terminal. Para ello, establece una adecuada comunicación entre el paciente, la familia y el equipo y colabora con los distintos recursos implicados. Además, planifica los cuidados desde la individualidad, la continuidad y el contenido multidisciplinar. Sin embargo, ¿estos aspectos realmente se están realizando de una forma adecuada en el cuidado a pacientes en situación terminal? ¿Estamos suficientemente formado tras cumplir con una carrera universitaria como para trabajar como profesionales de la salud realizando la labor de una forma correcta y evitando cualquier sufrimiento adicional? ⁽²⁾

Es fundamental, en nuestra profesión, obtener experiencia que se gana con el tiempo y la dedicación, pero es sumamente importante obtener unos conocimientos básicos que nos ayuden a afrontar las dificultades que encuentren en el camino y poder proporcionar la mejor calidad de trabajo a todo tipo de pacientes, sobre todo a pacientes que requieren cuidados tan específicos como son los paliativos ⁽²⁾.

Según un estudio de Minna Hökkä identificó seis tipos de competencias que las enfermeras deben adquirir para proporcionar unos cuidados de calidad: liderazgo, comunicación, colaboración, competencia clínica, ético-legal, psicosocial y espiritual ⁽³⁾. Las enfermeras necesitan una capacidad para hacer juicios clínicos sólidos a través del razonamiento y el pensamiento crítico para poder proporcionar cuidados paliativos especializados de forma individualizada, con el fin de satisfacer las necesidades que necesiten tanto los pacientes como los familiares. Para ello, requieren una educación y formación básica y avanzada que pueda centrar todo lo relativo con los cuidados paliativos y cuidados al final de la vida. ⁽⁴⁾

Se ha documentado que tanto el personal de enfermería como otros profesionales de la salud no se sienten completamente preparados para la realización de cuidados paliativos. Es por ello por lo que la OMS propone establecer un entrenamiento básico y una educación continua en CP a todo el personal del ámbito sanitario. La deficiencia de que se llevan a cabo estos cuidados está relacionada con la deficiencia educativa y ausencia de contenido curricular que presentan tanto el personal de enfermería como otros profesionales de la salud. De ahí que, muchos profesionales no se sientan completamente preparados para ejercer cuidados con tan alta complejidad como es el caso de los cuidados paliativos. ⁽⁴⁾

La Sociedad Europea de Cuidados Paliativos (EAPC) propone el desarrollar tres niveles de educación respecto a los Cuidados Paliativos: 1. Educación básica de cuidados

paliativos para todos los profesionales sanitarios, 2. Educación intermedia para todos aquellos profesionales que cuidan con frecuencia a pacientes en una situación paliativa y 3. Educación especializada para todos los profesionales de la salud que trabajan en áreas específicas de cuidados paliativos. ⁽⁴⁾

En los últimos años en España, en cuanto a la situación de cuidados paliativos, ha experimentado grandes cambios a nivel educativo relacionado con los cuidados paliativos, aun así, siguen siendo insuficientes los contenidos impartidos en la actualidad. Es posible que exista una mejora y un aumento en la formación de los profesionales de este ámbito incrementando los conocimientos de los programas asistenciales, pero, sin embargo, sigue existiendo escasez en los conocimientos y competencias generales cuando observamos la práctica clínica diaria por parte del personal de enfermería cuando llega la hora de enfrentarse a todos los problemas relacionados con el final de la vida. ⁽²⁾

Según un estudio de Elena Chover Sierra de “Los Conocimientos de los Cuidados Paliativos de los Profesionales de Enfermería en un Hospital Español” en el que se realiza un cuestionario acerca de los conocimientos en cuidados paliativos en distintas áreas de un hospital de Valencia, se describe que: “Alrededor del 54,7 % de los participantes indican experiencia en cuidados paliativos (cuatro años en promedio), y de este porcentaje el 64,2 % indican una formación académica en esa esfera, con un porcentaje importante que indica que adquirieron esta experiencia durante su educación universitaria. El 42,8% indica tanto experiencia como educación en esta área y el 24% indica no tener ninguna de las dos. En cuanto a los resultados, el 66,7% obtuvo un aprobado (10,8 sobre 20) y el resto de los participantes obtuvieron un resultado suspendido.” Por lo tanto, según el estudio, en España existen profesionales de salud que trabajan en el ámbito paliativo sin tener educación ni experiencia suficiente. ⁽⁵⁾

Por otro lado, según el mismo estudio tras revisar programas educativos de universidades españolas, se pudo observar que el contenido que habla sobre los Cuidados Paliativos se centra en aspectos como el manejo de los síntomas físicos como es el dolor y que, en menor frecuencia, aparece contenido relacionado con el manejo de los síntomas psicosociales. Por lo tanto, es necesario ampliar la educación de enfermería de pregrado y postgrado y ampliar conceptos del manejo de los síntomas espirituales y psicosociales. ⁽⁵⁾

El principal objetivo de los Cuidados Paliativos busca aliviar el sufrimiento en la medida de lo posible apoyando, conservando y mejorando la calidad de vida y disminuir el impacto negativo de la enfermedad y los tratamientos agresivos. ⁽⁶⁾

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

Desde la perspectiva de enfermería, para lograr este objetivo, el equipo de profesionales de la salud debe tener unos conocimientos que logren conseguir trabajar a través de la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana y correcta evaluación, la administración del tratamiento para el dolor con el fin de controlar los síntomas del malestar y gestionar los problemas físicos, psicosociales y espirituales que el paciente pueda experimentar. No solo estos cuidados van dirigidos al paciente que sufre la enfermedad, sino también al ámbito familiar mediante una buena comunicación, acompañamiento y alivio del sufrimiento antes del fallecimiento y durante el proceso de duelo. ⁽⁶⁾

En definitiva, para proporcionar una atención paliativa adecuada dentro del ámbito de nuestra actividad como profesionales de la salud, debemos comprender el proceso del morir y los cuidados al final de la vida. El correcto manejo de los síntomas físicos, psicológicos y espirituales se asocia a una mejor calidad de vida del paciente y un incremento en el cumplimiento del tratamiento. ⁽⁷⁾

4. OBJETIVOS

Llevar a cabo una revisión bibliográfica sistematizada mediante el análisis de la literatura publicada entre los años 2017 y 2023 acerca de las competencias relacionadas con los cuidados paliativos.

4.1. Objetivo general

4.1.1. Describir las competencias básicas de enfermería en cuidados paliativos requeridas para desempeñar cuidado adecuado al final de la vida.

4.2. Objetivos específicos:

4.2.1. Describir acerca de los conocimientos que tienen los estudiantes de Enfermería en España sobre la atención y el cuidado al final de la vida.

4.2.2. Conocer los factores necesarios para realizar cuidados paliativos adecuados en pacientes en situación terminal.

4.2.3. Justificar la importancia de la educación en cuidados al final de la vida en el grado de enfermería.

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

5. MATERIAL Y MÉTODO

5.1. Diseño

Revisión de la literatura publicada sobre los conocimientos y competencias del personal de enfermería acerca de los cuidados paliativos. Se realiza en un periodo entre enero de 2017 a 2023 aunque, por interés personal para la realización del trabajo, se recogen referencias de artículos de años anteriores a los fijados para el estudio.

5.2. Estrategias de búsqueda

Para la revisión sistematizada se han utilizado como bases de datos: PubMed, MEDLINE, CINAHL, SciELO, ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier).

Para la realización de esta revisión bibliográfica se ha utilizado como principal recurso el **Punto Q**, herramienta de búsqueda de información de la Universidad de La Laguna (ULL). Aplicando los criterios de inclusión establecidos, artículos que se encuentren dentro del periodo 2017 al 2023, en inglés y español, con acceso al texto completo y en el que se incluye artículos que aporten evidencias científicas, además que se pueda acceder gratuitamente al texto completo. **Tabla 1**.

En la realización de esta búsqueda se emplearon palabras claves tanto en español (conocimientos, enfermería, cuidados paliativos) como en inglés (knowledge, palliative care, nursing) y se utilizaron los operadores booleanos AND y OR para combinar los diferentes descriptores. Un total de 15 artículos fueron seleccionados para la realización de esta búsqueda bibliográfica. El proceso de selección de documentos se describe en el algoritmo de la **Figura 1**.

Tipo de material: artículos, libros, tesis y recursos de texto	
Criterios de inclusión	Período de búsqueda: desde el año 2017 hasta marzo de 2023
	Idioma: español e inglés
	Artículos que aporten evidencia científica
	Artículos con acceso a texto completo
	Palabras Clave: conocimientos, cuidados paliativos, Enfermería.

Tabla 1: Criterios de inclusión

Recursos utilizados en PuntoQ	Fuentes de Información
Ciencias de la Salud	<input type="checkbox"/> CINAHL <input type="checkbox"/> Free E-Journals <input type="checkbox"/> SciELO <input type="checkbox"/> ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier)
Recursos en español	<input type="checkbox"/> Dialnet <input type="checkbox"/> DOAJ. Directory of Open Access Journals <input type="checkbox"/> Free E- Journals <input type="checkbox"/> ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier)
Recursos en inglés	<input type="checkbox"/> Cambridge Journals Online <input type="checkbox"/> DOAJ. Directory of Open Access Journals <input type="checkbox"/> EBSCOhost <input type="checkbox"/> MEDLINE <input type="checkbox"/> Free E- Journals <input type="checkbox"/> SciELO <input type="checkbox"/> Wiley Online Library Database

Tabla 2: Recursos utilizados y fuentes de información

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

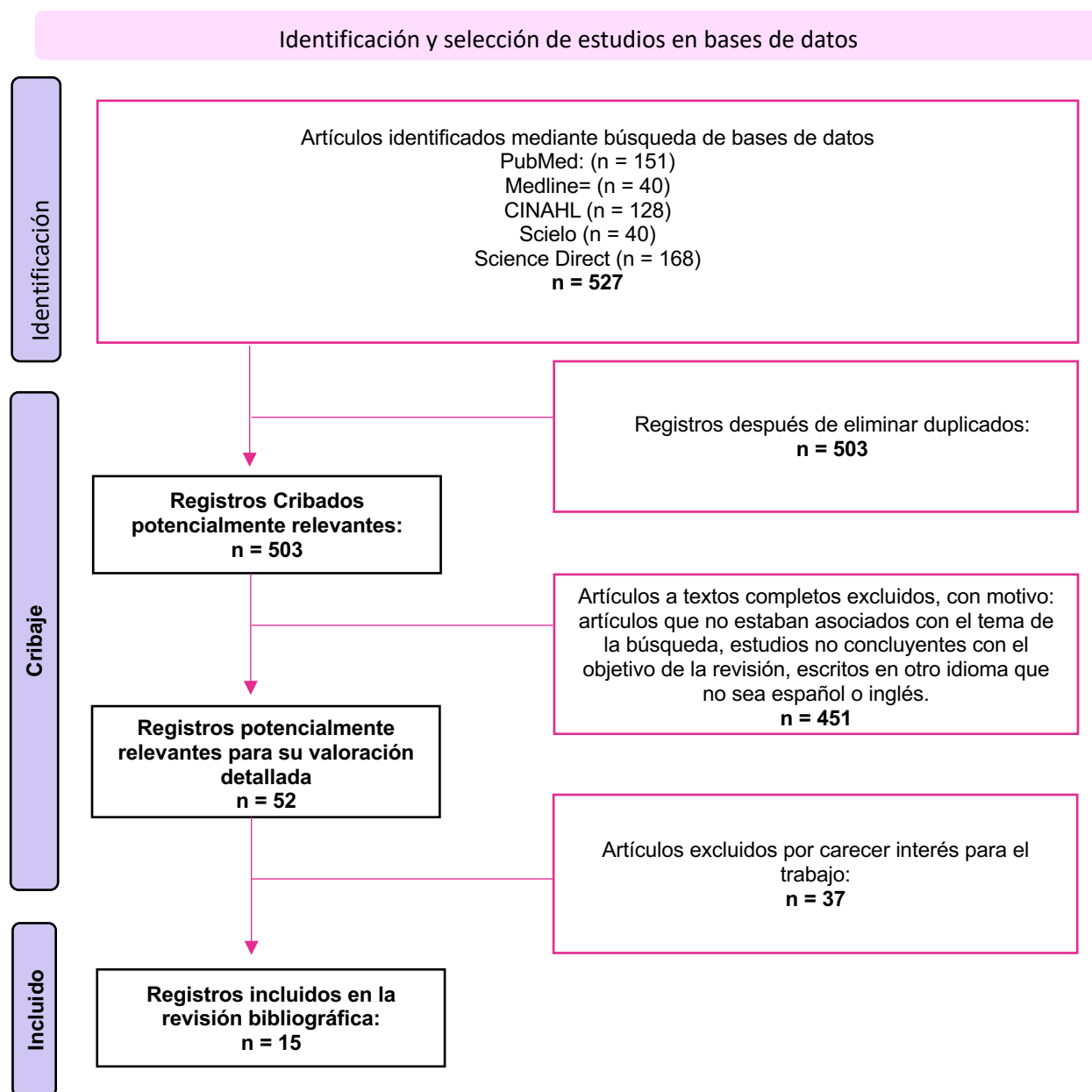


Figura 1. Flujograma de elaboración propia de la búsqueda bibliográfica realizada según el modelo PRISMA 2020.

6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A través de las diferentes estrategias de búsqueda realizadas, se encontraron un total de 527 artículos, se realizó un cribado del título y el resumen, en el cual se encontraron artículos que estaban duplicados o que no aportaban evidencias científicas y por ello, después de realizar un nuevo análisis de los artículos, se excluyeron 512 por no cumplir los criterios de inclusión reflejados en la **Figura 1**.

Los resultados obtenidos en la revisión bibliográfica que se lleva a cabo se reflejan seguidamente con dos tablas ilustrativas para lograr una mejor comprensión de estos.

Los 15 artículos seleccionados que cumplen correctamente con los criterios de inclusión y fuentes de información figuran ordenados numéricamente en la **Tabla 3**. Y el análisis de cada artículo seleccionado indicando en cada uno de ellos los autores, fecha de publicación, título, tipo de estudio con los documentos que aportan evidencia científica y conclusiones, con el fin de justificar la correspondencia con este trabajo, se reflejan en la **Tabla 4**.

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

Fuentes de información	Artículos seleccionados
PubMed	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Spanish Nurses' Knowledge about Palliative Care. A National Online Survey.</i> 2. <i>Knowledge about Palliative Care and Attitudes toward Care of the Dying among Primary Care Nurses in Spain.</i> 3. <i>Influence of Palliative Care Training on Nurses' Attitudes towards End-of-Life Care during the COVID-19 Pandemic in Spain.</i> 4. <i>Knowledge about Pain in Spanish Nursing Students.</i> 5. <i>Perceived Competence in the Face of Death before and after Nursing Studies: An Intrasubject Longitudinal Study.</i>
MEDLINE	<ol style="list-style-type: none"> 6. Cuidados Paliativos. El alivio que necesita cuando tiene síntomas de una enfermedad grave.
CINAHL	<ol style="list-style-type: none"> 7. Recomendaciones de la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos sobre la formación de grado en enfermería. 8. Valoración de necesidades de nivel básico en cuidados paliativos en enfermeras de Atención Primaria en España.
SciELO	<ol style="list-style-type: none"> 9. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. 10. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. 11. Conocimientos de enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos. 12. Impacto de una estrategia educativa para la enseñanza en línea del cuidado paliativo: mediante el análisis de métodos mixtos.
ScienceDirect - Revistas electrónicas (Elsevier)	<ol style="list-style-type: none"> 13. Conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos. 14. <i>Analysis of Spanish nursing students' knowledge in palliative care. An online survey in five colleges.</i> 15. <i>A metaanalysis of nursing students' knowledge and attitudes about end-of-life care.</i>

Tabla 3: Fuentes de información y artículos seleccionados

Autores	Año	Artículo y revista	Método	Conclusiones
Antonio Martínez Sabater, Pilar Chover Sierra y Elena Chover Sierra.	Nov 2021	"Spanish Nurses' Knowledge about Palliative Care. A National Online Survey" Int J Environmental Research and Public Health.	Diseño transversal que utiliza métodos de encuesta	Es necesario implementar estrategias para la formación básica de los profesionales de enfermería en cuidados paliativos para ofrecer una atención de calidad a las personas en etapas avanzadas de las enfermedades o al final de sus vidas.
Tamara Escoto Mengual, Elena Chover Sierra, María Luisa Ballestar – Tarín, Paolo Cotogni.	Abril 2023	"Knowledge about Palliative Care and Attitudes toward Care of the Dying among Primary Care Nurses in Spain" Healthcare.	Estudio descriptivo transversal	Las enfermeras españolas que llevan a cabo su actividad en atención primaria tienen un bajo nivel de conocimiento en cuidados paliativos, que es más alto en aquellos que han recibido capacitación en esta área y en aquellos con más experiencia profesional. Por otro lado, se identificaron actitudes positivas hacia el cuidado de los moribundos y el trabajo con las personas en sus últimos días, que también fueron influenciadas por esta capacitación y experiencia.
Encarna Chisbert Alapont, Isidro García Salvador, María Jesús De La Ossa Sendra, Esperanza Begoña García Navarro, Marisa De La Rica Escuín.	Nov 2021	"Influence of Palliative Care Training on Nurses' Attitudes towards End-of-Life Care during the COVID-19 Pandemic in Spain" Int J Environmental Research and Public Health.	Estudio descriptivo transversal	La formación en cuidados paliativos es un elemento clave en la atención al final de la vida y es aún más importante en tiempos de COVID-19. Impacto: Aunque se ha estudiado el acompañamiento al final de la vida, pocos estudios han incluido la influencia de la capacitación en esto durante la pandemia.
David Zuazua Rico, María Pilar Mosteiro Diaz, Eladio Collado Boira, María del Carmen Casal Angulo, Ana Isabel Cobo Cuenca, Julio Fdez Garrido, Jesús María Lavado García, Alba Maestro Glez.	Dic 2022	"Knowledge about Pain in Spanish Nursing Students" Pain Manag Nurs.	Estudio descriptivo transversal	La formación específica en cuidados paliativos mejora el conocimiento de los estudiantes sobre el dolor, aunque los resultados no alcanzaron un mínimo aceptable. Los programas de formación de las universidades para estudiantes españoles deben adaptarse para lograr mejores resultados.

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

<p>Enrique Sáez Álvarez, Pilar Medrano Abalos, Cristina Cunha Pérez, Jesús Cuesta Fernández, Salvador Martín Utrilla.</p>	<p>Nov 2021</p>	<p>“Perceived Competence in the Face of Death before and after Nursing Studies: An Intrasubject Longitudinal Study” Environment Research and Public Health.</p>	<p>Estudio longitudinal</p>	<p>La formación programada de los estudiantes del título de Enfermería mejora su Competencia Percibida ante la muerte. Las diferencias se encuentran en tres de las cuatro dimensiones de la competencia percibida frente a la muerte: acompañamiento y comunicación, confianza en sí mismo y gestión del miedo a sí mismo.</p>
<p>Publicación de los NIH (Instituto Nacional de Investigación de Enfermería)</p>	<p>Feb 2020</p>	<p>“Cuidados Paliativos. El alivio que necesita cuando tiene una enfermedad grave.” National Institute og Nursing Research.</p>	<p>Guía Clínica</p>	<p>Los investigadores han estudiado los beneficios de los cuidados paliativos para los pacientes y sus familias. En nuevas investigaciones, se demuestra que los pacientes que reciben este tipo de cuidados dicen tener una mejoría en: el dolor, las náuseas o la dificultad para respirar; la comunicación con sus proveedores de atención médica y con sus familiares; el apoyo emocional.</p>
<p>Isidro García Salvador, Pilar Vallés Martines, Lourdes Guanter Peris, Luis Utor Ponce, María Paulina Pérez Yuste, Natalia López Casero Beltrán, Vicente Robles Alonso, Pilar Campos Monfort, Elena Chover Sierra, Teresa Plaza Escribano, Francisca Rosa Jiménez López.</p>	<p>Marzo 2019</p>	<p>“Recomendaciones de la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos. Sobre la formación de Grado de Enfermería”. Monografía SECPAL.</p>	<p>Libro en línea</p>	<p>En España no se contempla en la formación de grado en enfermería que las competencias básicas en cuidados paliativos formen parte del currículum formativo básico de la disciplina. Este hecho genera que, en el futuro, no se pueda garantizar el derecho de cualquier persona a ser cuidado y atendido en procesos de enfermedad avanzada y final de vida por profesionales de enfermería competentes y formados en este ámbito, que es lo que cualquier sociedad necesita y demanda.</p>
<p>Isidro García Salvador, Encarna Chisbert Alapont, Amparo Antonaya Campos, Jorge Casaña Mohedo, Clara Hurtado Navarro, Silvia Fdez. Peris, José Bonías López, María Luisa de la Rica Escuin.</p>	<p>Mayo 2022</p>	<p>“Valoración de necesidades formativas de nivel básico en cuidados paliativos en enfermeras de Atención Primaria en España”</p>	<p>Estudio descriptivo transversal</p>	<p>La formación enfermera en CP en atención primaria continúa siendo deficitaria sobre todo en su aplicación práctica, siendo necesaria formación dirigida para que repercuta en el cuidado de las personas con necesidades paliativas y sus familias.</p>

<p>Fabiola Morales Ramón, Fabiola Ramírez López, Aracely Cruz León, Rosa María Arriaga Zamora, María Asunción Vicente Ruíz, Carmen de la Cruz García, Nallely García Hdez.</p>	<p>Mayo 2021</p>	<p>“Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes” Revista Cuidarte.</p>	<p>Estudio descriptivo transversal</p>	<p>El personal de enfermería posee sentimientos de indiferencia ante el cuidado del paciente ante la muerte, sin embargo, consideran que aceptar su propia muerte los lleva a cuidar con más libertad.</p>
<p>Antonio Valenzuela Vidal, Ana Folch Ayora, Joan Bou Esteller, Zaira Fdez. Yañez, Sebastián Eroles Tena, Pablo Salas Medina.</p>	<p>Agosto 2020</p>	<p>“Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversales en enfermería” Enfermería Global.</p>	<p>Estudio observacional</p>	<p>Mediante los resultados del estudio se pudo observar, que la educación en paliativos desarrollada de forma transversal con la culminación de una asignatura obligatoria en cuarto curso resulta ser efectiva en estudiantes de enfermería, donde el 63% ostentó una buena tasa de aciertos en conocimientos de paliativos.</p>
<p>Elba Pontii, Noemi Saez, Lucía Soledad Angeloni, Marta Álvarez, Fiana Mincone, Fernanda Cicerone.</p>	<p>Julio-Sept 2019</p>	<p>“Conocimientos de enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos” Educación Médica Superior.</p>	<p>Estudio descriptivo transversal</p>	<p>Se concluye que los enfermeros participantes dominan el conocimiento teórico del concepto de CP. Es bajo el porcentaje de enfermeros que destacan que la ocupación del tiempo libre del paciente constituye un cuidado de confort en pacientes con CP. Muchos consideran que solo los profesionales médicos y enfermeros forman parte de los CP o, por lo menos, dudan ante la pregunta de si otras personas forman parte de estos.</p>
<p>Mauricio Arias Rojas, Edith Arredondo Holguín, Carolina Posada López.</p>	<p>Sept 2022</p>	<p>“Impacto de una estrategia educativa para la enseñanza en línea del cuidado paliativo: mediante el análisis de métodos mixtos” Hacia la Promoción de la Salud.</p>	<p>Diseño de métodos mixtos</p>	<p>El curso tuvo un efecto significativo en el aumento de los conocimientos de los estudiantes en relación con el manejo del dolor y la filosofía y principios del cuidado paliativo. Se logra evidenciar cómo la formación de estudiantes de enfermería usando las herramientas de las TIC, logra mejorar su confort en cuanto al cuidado de pacientes y las familias que se encuentran en cuidados paliativos; así como lograr en ellos una disminución significativa de los niveles de tanatofobia, al afrontar la muerte de sus pacientes en un futuro.</p>

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

A Sesma Mendaza, M. Aranguren Sesma, F. Estraviz Pardo, E. Lizarazu Armendáriz, R. Goñi Viguria.	Oct – Dic 2022	“Conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos” Enfermería Intensiva.	Estudio observacional descriptivo transversal	Las enfermeras de Áreas de Crítico tienen un conocimiento básico sobre los Cuidados Paliativos, siendo el aspecto psicosocial del mismo insuficiente. Un programa de formación que identifique conceptos erróneos y déficits formativos podría mejorar el control de síntomas de los pacientes que reciben CP, la calidad de estos cuidados y su integración.
Elena Chover Sierra, Antonio Martínez Sabater.	Nov 2020	“Analysis of Spanish nursing students’ knowledge in palliative care. An online survey in five colleges” Nurse Education in Practice.	Método de investigación cuantitativo y un diseño descriptivo de encuesta en línea.	Este estudio mostró que los estudiantes de enfermería españoles tienen un nivel medio-bajo de conocimiento en Cuidados Paliativos, y también apoya la necesidad de desarrollar un marco común para la educación de las enfermeras en Cuidados Paliativos.
Wein Wang, Chenxi Wu, Dingxi Bai, Huan Chen Mingjin Cai, Jing Gao, Chaoming Hou.	Dic 2022	“A metanalysis of nursing students’ knowledge and attitude about end – of – life care” Nurse Education Today.	Un metaanálisis de estudios observacionales.	Hay un desajuste entre el conocimiento y las actitudes de los estudiantes de enfermería sobre la atención al final de la vida, tienen una actitud positiva, pero carecen del conocimiento necesario. Los estudiantes de enfermería parecen tener un mayor déficit de conocimientos y una actitud relativamente conservadora hacia la atención al final de la vida.

Tabla 4: Documentos que aportan evidencia científica

El principal objetivo de esta búsqueda bibliográfica es describir las competencias básicas de enfermería en cuidados paliativos requeridas para desempeñar un adecuado cuidado al final de la vida. La base para poder adquirir estos conocimientos y habilidades se desarrolla principalmente en la educación enfermera. Tras la lectura y el análisis de los estudios encontrados, queda demostrado que los estudiantes de enfermería españoles muestran tener un conocimiento limitado en cuidados paliativos, sin embargo, tienen una actitud positiva, pero carecen de los conocimientos exigidos para desempeñar unos correctos cuidados al final de la vida. ^(21, 22)

Los cuidados paliativos tienen como objetivo mejorar la vida del paciente en la medida de lo posible, estos ofrecen múltiples funciones como son: el tratamiento especializado para aliviar los síntomas físicos como el dolor, las náuseas, la pérdida de apetito, los problemas para dormir, entre otros; el diálogo abierto sobre todas las opciones terapéuticas, que incluyen el tratamiento y el control de los síntomas; la coordinación de la atención con todos los proveedores de atención médica (enfermeros, médicos, trabajadores sociales, farmacéuticos, nutricionistas, consejeros religiosos o espirituales, etc.); y el apoyo emocional tanto para el paciente como para su familia. ⁽¹³⁾

En nuevas investigaciones, se demuestra que los pacientes que reciben cuidados paliativos de alta calidad afirman tener gran mejoría tanto en los síntomas físicos, psicosociales y espirituales como en la comunicación con sus proveedores de atención médica y con sus familiares. En otros estudios, se demuestra que, al principio de una enfermedad, los cuidados paliativos aseguran que la atención se concentre más en los deseos del paciente, disminuye el estrés y aumenta la confianza para tomar decisiones y satisfacen las necesidades emocionales de los pacientes y su ámbito familiar. El personal de enfermería debe ser capaz de demostrar la capacidad de observar, evaluar, determinar una respuesta a las necesidades del paciente y evaluar su éxito o fracaso en todos los casos y en todos los niveles de acuerdo con la experiencia y formación. ^(13, 14)

Pese a la conciencia en la importancia de los CP en nuestra sociedad, la implantación de contenidos en CP en las enseñanzas universitarias se ha desarrollado de forma paulatina en las disciplinas sanitarias. Así como heterogénea y variada entre los diferentes países ⁽¹⁹⁾. Dando como resultado conocimientos insuficientes en el modelo actual de enseñanza y práctica. A pesar de que la situación ha cambiado y mejorando a lo largo de los años, aún no se dedica la suficiente atención que se necesita en los temas relacionados con la muerte y el proceso a morir. ⁽¹⁷⁾

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

El personal de enfermería es uno de los colectivos que mayor peso presentan en la atención del paciente paliativo ya que pasan la mayor parte de tiempo en contacto directo con el paciente y su familia y, a su vez, es uno de los colectivos que presentan mayores déficits de formación respecto a otros colectivos como es el caso de Medicina⁽¹⁷⁾. Este hecho ha llevado a las entidades responsables de la investigación y la educación en el campo de los cuidados paliativos a abogar porque las enfermeras tengan al menos una educación básica en esta área.

En el caso de España, la AECPAL (Asociación Española de Enfermeras de Cuidados Paliativos), desde sus inicios en 2005, promulga la necesidad de desarrollar un cuerpo doctrinal propio y un currículum formativo específico en cuidados paliativos para enfermería. También se establece una retroalimentación constante entre la formación teórica (nivel básico, intermedio y/o avanzado) y la atención paliativa, así como el progreso de los conocimientos a partir de la práctica y la aplicación de las nuevas competencias en dicha praxis^(14, 21). Las enfermeras españolas tienen un nivel medio/bajo de conocimientos en cuidados paliativos, más alto que en aquellas que tienen educación previa en este campo, tanto en prácticas como teóricas. Estos resultados sobre la influencia de la educación en los cuidados paliativos muestran la necesidad de implementar programas de enseñanza básica en cuidados paliativos, incluida la capacitación de pregrado o cursos de educación continua dirigidos a profesionales para poder adquirir habilidades para lidiar con la muerte y el dolor para así brindar una mejor calidad de vida tanto al paciente como a los familiares y reducir el estrés postraumático que esto llega a causar^(8, 9). Además, se requiere una capacitación específica en el acompañamiento al final de la vida, así como recursos especializados (apoyo del personal experto), con el objetivo de proporcionar una asistencia integral de calidad en este proceso.⁽¹⁰⁾

El área hospitalaria con mayor número de fallecimientos es la Unidad de Cuidados Intensivos con unas tasas de mortalidad del 16% al 20%. Dentro de las unidades de críticos, las enfermeras presentan un papel crucial en la atención paliativa debido a su presencia continua y su responsabilidad principal en la aplicación de los cuidados. Sin embargo, la literatura muestra que las enfermeras de cuidados críticos enfrentan dificultades para aplicar los cuidados paliativos, y la falta de formación se ha identificado como una de las principales barreras más importantes para la implementación exitosa de estos cuidados. Según un estudio observacional descriptivo transversal, en el que participaron 68 enfermeras de un área de críticos se les realizó un cuestionario de *Palliative Care Quiz For Nursing (PCQN)* (véase Anexo I) traducido y validado al

cuestionario en el que se evalúan tres aspectos de los cuidados paliativos: filosofía y principios de los cuidados paliativos, aspectos psicosociales y control de dolor y otros. La puntuación media del cuestionario fue de 5,69/10. El 19,1% obtuvo un suspenso, el 58,8 % obtuvo una puntuación entre 5 y 6,99 y el 21% obtuvo un valor superior o igual a 7. Los aspectos relacionados con el dolor fueron los que tuvieron mejores puntuaciones. Esto puede ser debido a que en las áreas de críticos están centradas en mantener las funciones vitales y aliviar los síntomas físicos, dejando los cuidados paliativos en un segundo plano ya que en su mayoría no cumplen con las necesidades psicosociales que el paciente sufre en estas situaciones. ⁽²⁰⁾ Además, los profesionales que trabajan en las áreas de críticos están continuamente expuestos a presenciar el fallecimiento de pacientes, por lo que deben tener una educación de manera continua que permita ejercer cuidados de manera profesional y empática. Es importante recalcar que estos temas deben ser atendidos desde la formación profesional ya que, enfrentar la muerte es un proceso difícil y cuidar a seres humanos es un trabajo complejo si se recuerdan las esferas de atención (bio-psico-sociales y espirituales) que un profesional de enfermería debe atender. ⁽¹⁶⁾

Un estudio con un método de investigación cuantitativo analizó los conocimientos en cuidados paliativos de los estudiantes de enfermería españoles en 5 universidades con el PCQN traducido y validado en su versión española de manera online. De los 619 estudiantes de enfermería de las distintas universidades españolas que participaron en el estudio el 66,7% afirmó haber recibido información en su universidad acerca de los CP y el 33,3% respondió negativamente. Por otra parte, solo el 8,9 % indicó que había recibido educación adicional en esta área y el 91,1% negó haber recibido este tipo de educación. Además, el 89,3% afirmó no haber pasado por ninguna unidad de cuidados paliativos en sus prácticas universitarias, solo el 10,7 % afirmó que había completado pasantías en este tipo de unidad. ⁽²¹⁾

Tras analizar el cuestionario, se pudo identificar con facilidad los resultados obtenidos con el mayor porcentaje de respuestas correctas e incorrectas, lo que permite localizar cuales son los puntos más débiles de los estudiantes. Aunque se obtuvieron mejores resultados en las subescalas de la filosofía y los principios de los cuidados paliativos y el control de los síntomas, que son los contenidos que se encuentran principalmente en la mayoría de los programas educativos en cuidados paliativos, existe un alto porcentaje de errores en la subescala de los aspectos psicológicos. Esto identifica la necesidad de introducir mejoras en los programas educativos que ayuden a gestionar mejor algunas situaciones complicadas. ⁽²¹⁾

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

Es importante que los estudiantes cuenten con herramientas que le permitan abordar temas relacionados con la muerte y las situaciones al final de la vida y para poder comunicarse no solo con las personas que se encuentran en esta etapa de sus vidas, sino también con sus familiares. Es algo que los estudiantes a veces sienten como un impedimento cuando se trata de abordar su práctica profesional, no sienten estar capacitados para hacer frente a situaciones como el acompañamiento de los pacientes y de sus familiares en los últimos días de su vida, el manejo del dolor, el miedo a la muerte y algunas otras situaciones, todas ellas relacionadas con los aspectos psicosociales de los cuidados paliativos ⁽²¹⁾. Por ello, comprender los conceptos del acompañamiento, la comunicación, la confianza en sí mismo y la gestión del miedo es uno de los factores que mejora las competencias básicas de los estudiantes de Enfermería ante los temas relacionados con la muerte. ⁽¹²⁾

Otro estudio evaluó el conocimiento que poseen 120 enfermeros/as sobre los conocimientos de enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos. Para evaluar a los enfermeros/as se elaboró un cuestionario con preguntas de respuestas múltiples referidas al entorno que engloban los cuidados y la evaluación de la sintomatología en el paciente con enfermedades incurables. En cuanto a los resultados acerca de los conocimientos generales de CP el 76,8% indicó de manera correcta que un tratamiento paliativo busca proporcionar alivio a los síntomas sin curar la enfermedad, el 14% no respondió y el 9,2% optó por respuestas incorrectas como por ejemplo que un tratamiento se considera paliativo cuando se realiza en el domicilio del paciente. Un 52 % de los enfermeros estimaron que prolongar la vida del paciente no debía ser finalidad de los CP, un 7% no supo responder y el 41% consideró que controlar los síntomas, apoyar al paciente y a su familia y aliviar el dolor, no constituían a la finalidad de los CP. ⁽¹⁸⁾

Por otro lado, el mismo estudio se focalizó en cuatro escalas internacionales para evaluar los síntomas físicos que se presentan en los pacientes que necesitan de cuidados paliativos, son: Sistema de Evaluación de Síntomas de Edmonton (ESAS) (véase ANEXO II), Índice Pronóstico de Supervivencia (Pap Score) (véase ANEXO III), Escala de valoración de Karnofsky (véase ANEXO IV) y Escala Visual Análoga (EVA) (véase ANEXO V). Se observó poca información acerca de las escalas internacionales, el 18% de los participantes conocían la escala ESAS, solo el 8% estaba familiarizada con la escala Pap Score, el 24% conocía la escala Karnofsky, el 45% con respecto a la escala EVA y el 5% desconocía cualquier escala. Por último, se preguntaron a los participantes enfermeros cómo se evaluaban personalmente sus conocimientos en CP.

El 67% expresó tener escasos conocimientos, el 18% afirmó tener suficientes conocimientos, el 10% reveló no tener ningún conocimiento y el 5% no contestó a la pregunta. ⁽¹⁸⁾ Se observa que, a pesar de obtener puntuaciones positivas en el cuestionario, existe una desinformación acerca de las escalas internacionales que evalúan los síntomas de los pacientes paliativos.

Un metaanálisis de estudios observacionales acerca de los conocimientos y las actitudes de los estudiantes de enfermería sobre la atención al final de la vida encontró que existe “un déficit de conocimiento entre los estudiantes de enfermería sobre la atención al final de la vida, incluido el conocimiento sobre la filosofía y los principios, la atención psicosocial y espiritual, y el manejo del dolor y los síntomas. Por el contrario, las enfermeras registradas tenían un mejor conocimiento sobre el manejo del dolor y los síntomas, lo que podría estar relacionado con el hecho de que los estudiantes de enfermería tenían menos experiencia clínica que las enfermeras registradas.” ⁽²²⁾

Por lo tanto, se recomienda que las escuelas de enfermería realicen cursos de simulación de atención al final de la vida y proporcionen oportunidades de prácticas clínicas en cuidados paliativos. Además, los resultados del metaanálisis reflejaron actitudes positivas entre los estudiantes de enfermería en relación con la atención al final de la vida, lo cual es alentador. En el futuro, la educación sobre el final de la vida debe seguir integrándose plenamente en el plan de estudios de enfermería. En general, los resultados del estudio revelaron un desajuste entre el conocimiento y las actitudes de los estudiantes en relación con la atención al final de la vida, ya que, aunque demostraron conocimientos favorables, carecían de los conocimientos necesarios. ⁽²²⁾

Un estudio descriptivo transversal utilizó una muestra de estudiantes de enfermería de cinco universidades españolas durante el curso académico 2020-2021 para valorar el conocimiento y las actitudes hacia el dolor de los estudiantes. Se utilizó la versión en español de la Encuesta de Conocimientos y Actitudes sobre el dolor (KASRP). Como resultado se obtuvo que solo 1/5 universidades obtuvo el mejor porcentaje en el KASRP (59,75%). Esta universidad es la única que ofrece asignaturas específicas en cuidados paliativos u oncológicos. Además, en general, se detectó un déficit de entrenamiento en aspectos relacionados con la evaluación del dolor y los conceptos farmacológicos. ⁽¹¹⁾

Otro estudio que utilizó un diseño de métodos mixtos dentro del curso online de cuidados paliativos incluyó a 39 participantes estudiantes de enfermería de una universidad pública. El estudio se realizó a través de una investigación abierta para la oferta de un curso de cuidados paliativos, aquellos estudiantes que mostraban interés se admitieron para formar parte del proyecto. En el curso, se desarrollaron contenidos a través de 5

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

temas: 1. Principios de los cuidados paliativos; 2. Proceso de atención de enfermería a la persona en cuidados paliativos; 3. Cuidados de enfermería para el confort de la persona; 4. Cuidados de enfermería en la dimensión psicosocial y espiritual, y 5. Rol del profesional de enfermería en la atención multidisciplinar del paciente y la familia. ⁽¹⁹⁾

El curso transcurrió de forma online durante 16 semanas. Los datos del estudio se recogieron mediante tres escalas: *Palliative Care Quiz For Nursing* (PCQN) para medir el nivel de conocimientos, confort en los cuidados paliativos para medir el nivel de confort de los estudiantes, y la escala de tanatofobia para medir el miedo o ansiedad relacionada con el cuidado de pacientes al final de la vida. Su aplicación se hizo antes de iniciar la formación y luego al finalizar el curso. El nivel de conocimientos medidos por el PCQN obtuvo una media de 9,11 respuestas correctas en el pretest frente a 12,28 en el postest. En el nivel de confort, se encontró una media de 36,6 puntos frente a 46,06 puntos. Por último, en cuanto el nivel de miedo se obtuvo como resultado 8,14 en el pretest y 6,86 puntos en el postest, es decir, disminuyó la tanatofobia significativamente. Los resultados de este estudio analizan que una nueva perspectiva de la aceptabilidad que tienen los cursos virtuales en la enseñanza del cuidado paliativo tiene un impacto positivo en los estudiantes de enfermería ⁽¹⁹⁾. Además, dados los cambios a nivel mundial que han ocurrido tras la pandemia, se han incrementado el uso de las TIC y a la población joven les resulta más fácil y cómodo aprender de esta manera los conocimientos teóricos.

7. CONCLUSIONES

Los cuidados paliativos son una parte fundamental en la atención sanitaria, ya que ofrecen un servicio integral y de calidad a aquellos pacientes que sufren una enfermedad crónica o en fase avanzada, así como a sus familiares. Para proporcionar una adecuada atención paliativa, los profesionales de salud deben estar capacitados para enfrentar este desafío de emociones, utilizando herramientas y estrategias para lidiar con la situación. Además, deben participar en programas de capacitación y tener una educación continua para mejorar las habilidades y los conocimientos que se necesitan en los cuidados a los pacientes al final de la vida y así afrontarlo de una manera profesional y humana para proporcionar el mejor cuidado posible.

Los resultados de la presente revisión indican que los estudiantes carecen de conocimientos necesarios en cuidados al final de la vida, sin embargo, la mayoría, presentan una actitud positiva. De modo que, aunque no manejan la totalidad de los conocimientos relativos a los cuidados al final de la vida, la actitud comporta una de las variables más importantes para tener en cuenta a la hora de educar y, en este caso, habría que mejorar las enseñanzas futuras para poder aumentar el conocimiento de los futuros enfermeros/as. Además de tener una actitud positiva y trabajadora, se debe tener una actitud empática en este tipo de profesiones. Es fundamental cultivar la empatía para poder conectar con los demás en los momentos más complicados y el apoyo y la comprensión que necesitan, ya que la empatía es una herramienta esencial para los profesionales de la salud. Esta no solo ofrece un tratamiento efectivo, sino también proporciona una atención humana y sensible a las necesidades de cada individuo en su proceso de vida y de muerte.

El personal de enfermería debe tener claro la importancia de una correcta atención al final de la vida para poder mejorar la calidad de vida tanto del paciente que sufre la enfermedad como de la familia que lo acompaña en este proceso de duelo. Además, se debe tener en cuenta los aspectos éticos y legales en la toma de decisiones al final de la vida, con un enfoque en el respeto a los deseos, valores y necesidades del paciente y la familia. Además, es crucial desarrollar habilidades interpersonales y de comunicación que faciliten las relaciones con el equipo asistencial y permitan desarrollar una atención centrada en el paciente y su ambiente. Todo ello contribuirá a una atención integral y de calidad en los cuidados al final de la vida de los pacientes en situación terminal.

8. SUGERENCIAS DE MEJORA

A lo largo de los años la sociedad se ha ido concienciando de la importancia de los Cuidados Paliativos, a pesar de esto, la inclusión de contenidos sobre este tema en la enseñanza universitaria ha sido gradual entre los distintos países y disciplinas sanitarias, lo que ha sido calificado como insuficiente. Aunque se están produciendo cambios en esta situación, aún no se dedica la atención necesaria a los temas relacionados con la muerte y el proceso de morir en el modelo de enseñanzas y práctica actual. Es por ello por lo que los grados de enfermería deberían adoptar una estrategia educativa más coordinada, con un enfoque específico en la educación y enseñanza al final de la vida. Como, por ejemplo, la implantación de una asignatura que se trate únicamente de la importancia de los cuidados paliativos y de los conocimientos y habilidades que se debe tener en el proceso de cuidar a pacientes al final de su vida.

Tras la pandemia mundial, el uso de las TIC ha incrementado exponencialmente. Los jóvenes se han acostumbrado a las clases virtuales y a mucho de ellos les resulta más cómodo recibir conocimientos de forma virtual, por lo que la implantación de cursos online para los estudiantes de enfermería, así como el personal de la salud, aumentarían los conocimientos sobre los CP y reducirían el miedo de enfrentarse a situaciones tan complicadas como el proceso al final de la vida. Además de las clases teóricas, también es importante las clases prácticas, mostrando casos clínicos lo más reales posibles para que el alumno se familiarice con el ambiente y en el momento que deba afrontarlo solo, se sienta más seguro de sí mismo y demuestre las habilidades necesarias que se deben tener en cuenta a la hora de proporcionar cuidados paliativos,

Un programa de formación específico y adecuado para los profesionales de la salud que ofrecen cuidados paliativos podría mejorar el control de los síntomas de los pacientes y, por ende, mejorar la calidad de vida. Además, una mayor comprensión de los conceptos erróneos y los déficits formativos permitirían a los educadores de enfermería a desarrollar programas educativos más efectivos y relevantes para la atención al final de la vida. Esto, a su vez, ayuda a que los estudiantes se sientan más capacitados y confiados al enfrentarse a situaciones complicadas y mejorar su capacidad para brindar atención centrada en el paciente al final de la vida.

Es fundamental invertir en la investigación de cuidados paliativos para seguir desarrollándonos como profesionales y así dar más visibilidad a los temas relacionados con la muerte. Por ello, es importante que el equipo de enfermería tenga una formación especializada en cuidados paliativos en cualquier momento de su educación ya sea

como estudiante de enfermería o como profesional sanitario. Para así sentirse suficientemente capacitados y poder ofrecer servicios de calidad cubriendo todas las necesidades del paciente, además de asegurar que se cumplen con los derechos a un cuidado digno e indoloro en su etapa final de la vida.

Al mejorar la formación y la atención paliativa, se puede asegurar que los pacientes reciban el cuidado que necesiten para afrontar la muerte de una manera más tranquila y digna.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mee CL. Cuidados Paliativos. Nursing [Internet] 2008 [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
2. Hernández Y. “La Formación enfermera en Cuidados Paliativos al Final de La Vida en Las Universidades Españolas”. Revista Cuidar, 0. [Internet] junio 2020 [citado el 14 de abril de 2023] 81-87. Disponible: <https://doi.org/10.25145/j.cuidar.2020.00.07>
3. Hökkä M, Melender HL, Lehto JT, Kaakinen P. “*Palliative Nursing Competencies Required for Different Levels of Palliative Care Provision: A Qualitative Analysis of Health Care Professionals' Perspectives*”. J Palliat Med [Internet]. 2021 [citado el 14 de abril de 2023]; 24 (10):1516-24. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8590151/>
4. Guevara Valtier MC, Melchor Santos Flores J, Santos Flores I, Valdez Ramírez FJ, Yazmany Garza Dimas I, Paz Morales M de los Á, et al. “Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud”. Revista CONAMED. [Internet] [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://web-p-ebSCOhost-com.accedys2.bbtK.ull.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=c37207de-6839-4a59-886d-7b547da49d56%40redis>
5. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñuz Y. Rev Latino-Am. Enfermagem 25. 2017. “Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish Hospital” [Internet] [citado el 15 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/cmHrR4pXxnFDgqRrmLMmvLH/?lang=en>
6. Llauradó Sanz Gemma. “Cuidados paliativos, la perspectiva de la muerte como parte del proceso de vida”. Ene. [Internet]. 2014 Mayo [citado el 18 de abril de 2023] ; 8(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2014000100006
7. Llauradó Sanz Gemma. “Cuidados paliativos, la perspectiva de la muerte como parte del proceso de vida”. Ene. [Internet]. 2014 Mayo [citado el 18 de abril de 2023] ; 8(1). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2014000100006>
8. Martínez-Sabater A, Chover-Sierra P, Chover-Sierra E. “*Spanish nurses' knowledge about palliative care.*” A national online survey. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril de 2023];18(21). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182111227>

9. Mengual TE, Chover-Sierra E, Ballestar-Tarín ML, Saus-Ortega C, Gea-Caballero V, Colomer-Pérez N, et al. “*Knowledge about palliative care and attitudes toward care of the dying among primary care nurses in Spain*”. *Healthcare (Basel)* [Internet]. 2023 [citado el 24 de abril de 2023];11(7). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare11071018>
10. Chisbert-Alapont E, García-Salvador I, De La Ossa-Sendra MJ, García-Navarro EB, De La Rica-Escuin M. “*Influence of palliative care training on nurses’ attitudes towards end-of-life care during the COVID-19 pandemic in Spain*”. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril de 2023];18(21):11249. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182111249>
11. Zuazua-Rico D, Mosteiro-Díaz MP, Collado-Boira E, Del Carmen Casal-Angulo M, Cobo-Cuenca AI, Fernández-Garrido J, et al. “*Knowledge about pain in Spanish nursing students*”. *Pain Manag Nurs* [Internet]. 2022;23(6):871–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1524904222000960>
12. Sáez-Alvarez E, Medrano-Abalos P, Cunha-Pérez C, Cuesta-Fernández J, Martín-Utrilla S. “*Perceived Competence in the face of death before and after Nursing Studies: An intrasubject longitudinal study*”. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril de 2023];18(22):12084. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182212084>
13. Paliativos C. LIIII/ of nursing research [Internet]. Nih.gov. [citado el 25 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ninr.nih.gov/sites/files/docs/cuidadospaliativos.pdf>
14. García Salvador I, Vallés Martines P, Guanter Peris L, Utor Ponce L, Pérez Yuste MP, López Casero Beltrán N, Robles Alonso V, Campos Monfort P, Chover Sierra E, Plaza Escribano T, Jiménez López FR. “*Recomendaciones de la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos*”. Sobre la formación de Grado en Enfermería [Internet]. *Cuidadospaliativos.org*. [citado el 25 de abril de 2023]. Disponible en: <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2019/4/Monografia%20AECPAL.pdf>
15. García-Salvador I, Chisbert-Alapont E, Antonaya Campos A, Casaña Mohedo J, Hurtado Navarro C, Fernández Peris S, et al. “*Valoración de necesidades formativas de nivel básico en cuidados paliativos en enfermeras de atención primaria en España*”. *Aten Primaria* [Internet]. 2022;54(5):102344. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656722000646>
16. Morales Ramón F, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Ramírez López F, Cruz León A, Arriaga Zamora RM, Vicente Ruíz MA, et al. “*Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes*”. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 [citado el 25 de abril de 2023];12(1). Disponible en: <https://web-p-ebsohost-com.ac-cedys2.bbtk.ull.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=23c3c81a-7769-4798-b44b-f00103845810%40redis>

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

17. Valenzuela Vidal A, Folch Ayora A, Bou Esteller J, Fernández Yañez Z, Eroles Tena S, Salas Medina P. "Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería". *Enferm Glob* [Internet]. 2020 [citado el 25 de abril de 2023];19(3):322–44. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300322&lang=es
18. Ponti E, Saez N, Angeloni LS, Álvarez M, Mincone F, Cicerone F. "Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos". *Educ médica super (Impresa)* [Internet]. 2019 [citado el 25 abril de 2023];33(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000300005&lang=es
19. Arias Rojas M, Arredondo Holguín E, Posada López C. Impacto de una estrategia educativa para la enseñanza en línea del cuidado paliativo: mediante el análisis de métodos mixtos. *Hacia Promoc Salud* [Internet]. 2022 [citado el 4 de mayo de 2023];27(2):102–17. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772022000200102&lang=es
20. Sesma-Mendoza A, Aranguren-Sesma M, Estraviz-Pardo F, Lizarazu-Armendáriz E, Goñi-Viguria R. "Conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos". *Enferm Intensiva* [Internet]. 2022;33(4):197–205. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239922000244>
21. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A. "Analysis of Spanish nursing students' knowledge in palliative care". An online survey in five colleges. *Nurse Educ Pract* [Internet]. 2020;49(102903):102903. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471595320309896>
22. Wang W, Wu C, Bai D, Chen H, Cai M, Gao J, et al. "A meta-analysis of nursing students' knowledge and attitudes about end-of-life care". *Nurse Educ Today* [Internet]. 2022;119(105570):105570. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691722003069>

10. ANEXOS

ANEXO I. *Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN)*

1	Los cuidados paliativos son apropiados sólo en situaciones en las que hay evidencia de empeoramiento o deterioro de la situación clínica. <i>Palliative care is appropriate only in situations where there is evidence of a downhill trajectory or deterioration</i>
2	La morfina es el estándar utilizado para comparar el efecto analgésico de otros opioides <i>Morphine is the standard used to compare the analgesic effect of other opioids</i>
3	La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento del dolor. <i>The extent of the disease determines the method of pain treatment</i>
4	Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo del dolor. <i>Adjuvant therapies are important in managing pain</i>
5	Es primordial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento. <i>It is crucial for family members to remain at the bedside until death occurs</i>
6	Durante los últimos días de vida, la somnolencia asociada al desequilibrio electrolítico puede disminuir la necesidad de sedación. <i>During the last days of life, the drowsiness associated with electrolyte imbalance may decrease the need for sedation</i>
7	La adicción es un gran problema cuando se usa morfina como tratamiento de base para el manejo del dolor a largo plazo. <i>Drug addiction is a major problem when morphine is used on a long-term basis for the management of pain</i>
8	Los individuos que toman opioides deberían seguir medidas para mejorar la evacuación intestinal. <i>Individuals who are taking opioids should also follow a bowel regime</i>
9	Para proporcionar cuidados paliativos se necesita establecer un distanciamiento emocional. <i>The provision of palliative care requires emotional detachment</i>
10	Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden causar depresión respiratoria son apropiados para tratar la disnea severa. <i>During the terminal stages of an illness, drugs that can cause respiratory depression are appropriate for the treatment of severe dyspnea</i>
11	Los hombres, generalmente, resuelven su duelo más rápido que las mujeres. <i>Men generally reconcile their grief more quickly than women</i>
12	La filosofía de los cuidados paliativos es compatible con tratamientos activos. <i>The philosophy of palliative care is compatible with that of aggressive treatment</i>
13	El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor. <i>The use of placebos is appropriate in the treatment of some types of pain</i>
14	A dosis altas, la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina. <i>In high doses, codeine causes more nausea and vomiting than morphine</i>
15	Sufrimiento y dolor físico son sinónimos. <i>Suffering and physical pain are synonymous</i>
16	La dolantina no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico. <i>Demerol is not an effective analgesic in the control of chronic pain</i>
17	La acumulación de pérdidas hace que el burnout sea inevitable para aquellos que trabajan en cuidados paliativos. <i>The accumulation of losses renders burnout inevitable for those who seek work in palliative care</i>
18	Las manifestaciones del dolor crónico son diferentes de las del dolor agudo. <i>Manifestations of chronic pain are different from those of acute pain</i>
19	La pérdida de alguien con quien se tiene una relación distante o conflictiva es más fácil de resolver que la de alguien con quien se tiene una relación más cercana o íntima. <i>The loss of a distant or contentious relationship is easier to resolve than the loss of one that is close or intimate</i>
20	El umbral del dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga. <i>The pain threshold is lowered by anxiety or fatigue</i>

Versión en español e inglés del cuestionario Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN) de E. Chover Sierra, A. Martínez Sabater y Y. Lapeña Moñux. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/An-instrument-to-measure-nurses'-knowledge-in-care%3A-Chover-Sierra-Mart%C3%ADnez-Sabater/d3312fe89adc2f28e6b14dc35bcc0b7ba071b13>

Conocimientos y competencias del personal de enfermería sobre cuidados al final de la vida. Una revisión bibliográfica.

ANEXO II. Versión Española revisada del Edmonton *Symptom Assessment System* (ESAS-r).

Nada de dolor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	El peor dolor que se pueda imaginar
Nada agotado (cansancio, debilidad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más agotado que se pueda imaginar
Nada somnoliento (adormilado)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más somnoliento que se pueda imaginar
Sin náuseas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Las peores náuseas que se pueda imaginar
Ninguna pérdida de apetito	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	El peor apetito que se pueda imaginar
Ninguna dificultad para respirar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	La mayor dificultad para respirar que se pueda imaginar
Nada desanimado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más desanimado que se pueda imaginar
Nada nervioso (intranquilidad, ansiedad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más nervioso que se pueda imaginar
Duermo perfectamente	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	La mayor dificultad para dormir que se pueda imaginar
Sentirse perfectamente (sensación de bienestar)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sentirse lo peor que se pueda imaginar
Nada _____ Otro problema (por ej; sequedad de boca)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo peor posible

Versión Española revisada del Edmonton Symptom Assessment System (ESAS-r). Ana Carvajal Valcárcel, Marina Martínez García y Carlos Centeno Cortés. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-paliativa-337-articulo-version-espanola-del-edmonton-symptom-S1134248X13000529>

ANEXO III. Índice Pronóstico de Supervivencia (PaP Score, por sus siglas en inglés *Palliative Pronostic Score*)

		Puntos
Disnea	No	1
	Si	0
Anorexia	No	1.5
	Si	0
IK	> 50%	0
	30%-40%	2.5
	10%-20%	0
	> 12	2
	11-12	2.5
Predicción clínica (semanas)	9-10	2.5
	7-8	4.5
	5-6	6
	3-4	8.5
	1-2	0
Leucocitos	4,800-8,500 cél/mm ³	0.5
	8,501- 11,000 cél/ mm ³	1.5
	> 11,000 cél/ mm ³	0
Linfocitos	20%-40%	1
	12%- 19.9%	2.5
Grupos de riesgo	0%- 11.9%	
		Puntos
Probabilidad de supervivencia a 30 días	> 70%	0-5.5
	30-70%	5.6- 11
	< 30%	11.1-17.5

Índice Pronóstico de Supervivencia (PaP Score) de “Validación del Índice de Supervivencia (PaP Score) en Cuidados Paliativos” de Benjamín Luis López Nogales. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-validacion-del-indice-pronostico-supervivencia-X1665920114582018>

ANEXO IV. Escala de Karnofsky

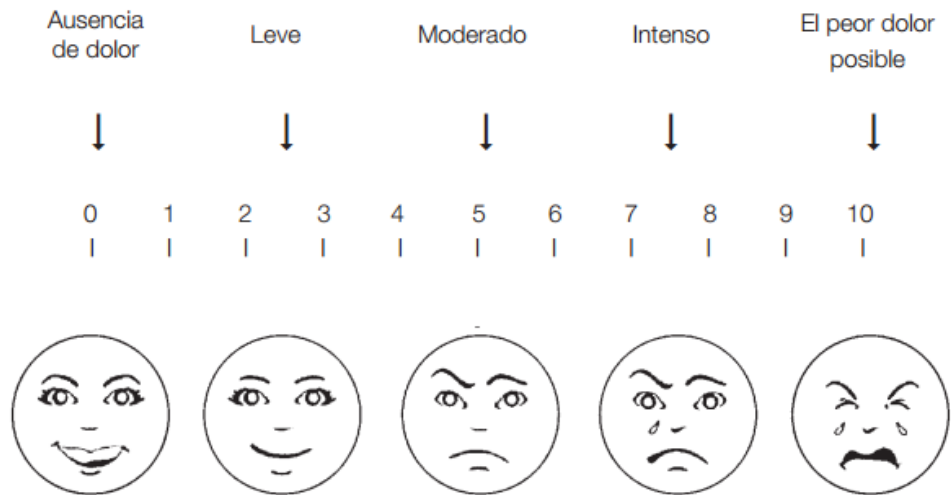
<i>Escala de Karnofsky</i>	
<i>Puntuación</i>	<i>Situación clínico-funcional</i>
100	Normal, sin quejas ni evidencia de enfermedad.
90	Capaz de llevar a cabo actividad normal pero con signos o síntomas leves.
80	Actividad normal con esfuerzo, algunos signos y síntomas de enfermedad.
70	Capaz de cuidarse, pero incapaz de llevar a cabo actividad normal o trabajo activo.
60	Requiere atención ocasional, pero es capaz de satisfacer la mayoría de sus necesidades.
50	Necesita ayuda importante y asistencia médica frecuente.
40	Incapaz, necesita ayuda y asistencia especiales.
30	Totalmente incapaz, necesita hospitalización y tratamiento de soporte activo.
20	Muy gravemente enfermo, necesita tratamiento activo.
10	Moribundo irreversible.
0	Muerto.

Escala de Karnofsky de "El índice de Karnofsky como predictor de mortalidad en pacientes con nutrición enteral domiciliaria" de C. Puiggrós, M. Lecha, T. Rguez., C. Pérez-Pirtabella y M. Planas. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112009000200008

ANEXO V. Escala Analógica del Dolor (EVA)

0 ————— 10
Escala analógica visual

Describe el dolor en una escala de 0 a 10



Escala Analógica Visual del Dolor (EVA) de 0 a 10 disponible en: www.consultamedica.com