

Título: Programa de intervención educativa para perfeccionar los conocimientos sobre la atención a pacientes oncológicos

Title: Educational intervention program to improve knowledge about cancer patient care

Autores:

Xiomara Kenia Zaldivar Bresler ¹ Máster en atención integral al niño. Licenciada. Departamento de enfermería. Profesor. Asistente. Dirección. Edif. 67 Apto. 13 Nuevitas. Camagüey. Cuba. Telf. 5377862. E-mail: xiomarakz.cmw@infomed.sld.cu Universidad de Ciencias Médicas. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba.

Roger Rios Escobar ² Especialista en cuidados intensivos pediátricos. Licenciado. Departamento de enfermería. Profesor. Asistente. Dirección. Enrique Vázquez 121b entre R. Ramírez y Mamacu. Nuevitas. Camagüey. Cuba. Telf. 5377862. E-mail: riosescobarroger@gmail.com. Universidad de Ciencias Médicas. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba.

Yolepsi Hortensia Lechuga Domínguez ³ Máster en atención integral al niño. Licenciada. Departamento de enfermería. Profesor. Asistente. Dirección. Edif. 17 Apto. 1 Nuevitas. Camagüey. Cuba. Telf. 59067170. E-mail: yolepsi.cmw@infomed.sld.cu Universidad de Ciencias Médicas. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba.

Florencia Felicia Batista Prieto. ⁴ Especialista en gerencia informática en salud. Departamento de informática. Profesor. Asistente. Dirección. Joaquín de Agüero 162 entre E. R. Chivas y L. Quiroga Nuevitas. Camagüey. Cuba. Telf. 59067170. E-mail: florenciabp1963@gmail.com Universidad de Ciencias Médicas. Filial Nuevitas. Camagüey. Cuba.

Elida Arias Hernández ⁵ Máster en atención integral a la mujer. Licenciada. Departamento de enfermería. Profesor. Asistente. Dirección. Edif. 23 Apto. 31 Nuevitas. Camagüey. Cuba. Telf. 5377862. E-mail: elida.cmw@infomed.sld.cu Universidad de Ciencias Médicas. Filial Nuevitas

RESUMEN

La investigación aborda un estudio en enfermería pertenecientes al Hospital Dr. Martin Chang Puga de Nuevitas. Camagüey, Cuba. Se detectaron las siguientes insuficiencias: limitada morbilidad de paciente oncológico, la no existencia de salas o consultas oncológicas, limitada superación del personal asistencia, tendencias de poco hábito de estudio después del postgraduado, inseguridad en la aplicación de los diferentes métodos en la atención a pacientes oncológicos, por lo que el objetivo fue diseñar programa de intervención educativa para perfeccionar los conocimientos sobre la atención a pacientes oncológicos. La muestra fue de 50 enfermeros (as) y se utilizaron métodos teóricos y empíricos. Como resultados en relación al sexo Femenino incidió en las edades 17-20 años 12 representando 48 %, coincidió la edad Masculina y femenina el nivel técnico con 13 representando 65 %. Al valorar el nivel de perfeccionamiento después de aplicado el programa educativo sobre las enfermedades oncológicas, se elevó a un nivel alto para los dos sexos 50 representando 100, en función de lo cual se diseñó el programa educativo.

Palabras claves: enfermería, oncológicos, programa educativo

ABSTRACT

The research addresses a study in nursing belonging to the Dr. Martín Chang Puga Hospital in Nuevitas, Camaguey, Cuba. The following shortcomings were detected: limited morbidity of cancer patients, non-existence of oncology wards or consultations, limited improvement of the assistance personnel, tendencies of little study habit after postgraduate studies, insecurity in the application of the different methods in patient care cancer patients, so the objective was to design an educational intervention program to improve knowledge about the care of cancer patients. The sample consisted of 50 nurses and theoretical and empirical methods were used. As results in relation to the female sex, 12 representing 48% had an impact on the ages of 17-20 years, coinciding with the Male age and the female level the technician with 13 representing 65%. When assessing the level of improvement after applying the educational program on oncological diseases, it rose to a high level for both sexes, 50 representing 100, based on which the educational program was designed.

Keywords: nursing, oncology, educational program

INTRODUCTION

Los enfermeros y los médicos se encuentran a menudo con la muerte, que es una consecuencia final de la existencia. Constituyen los máximos ejemplos de quienes tratan de lograr curación en las personas enfermas, pero no siempre pueden lograrlo pues a pesar de los avances de la medicina existen muchas enfermedades incurables.¹

Unas de las enfermedades que afecta al paciente y su familia es el Cáncer que fue descrito para el año 1600 antes de Cristo, donde ya se trataba a estos pacientes, según indica un papiro egipcio referente a la cirugía del cáncer de mama. La palabra quimioterapia se la debemos a Erlich, que concibió la idea de tratar el cáncer con moléculas de estructura conocida que destruyeran células cancerosas y respetara las sanas. Sin embargo, la quimioterapia no se empleó inicialmente con fines médicos, sino como arma militar, como es el caso del gas mostaza en la Primera Guerra Mundial.²

La preocupación por una atención más compasiva e integral del equipo médico y de enfermería al enfermo en estado terminal ha surgido a medida que se producen importantes avances en el conocimiento y el tratamiento de los tumores malignos. Basados en el estudio del tema, observamos que no sucede así con la atención integral de enfermería al paciente oncológico, de la cual existe muy escasa bibliografía y se recoge de forma aislada.³

En nuestros días el cáncer constituye un serio problema de salud para la humanidad y se estima que se incrementará rápidamente en los próximos años, principalmente a causa del envejecimiento de la población en muchos países del mundo y al control de las enfermedades infecciosas. De acuerdo a las últimas estimaciones emitidas por la Agencia Internacional de Investigaciones en Cáncer, fueron diagnosticados en el 2002 aproximadamente 11 millones de personas y fallecieron por esta causa alrededor de siete millones. Para el 2020 o más, se pronosticó 16 millones de casos nuevos y los 12 millones de muertes por cáncer, ocurrieron en los países en vías de desarrollo.⁴

El cáncer es un problema de salud presente en todas las sociedades y conocido desde la antigüedad. Por su incidencia y prevalencia en la población es uno de los problemas de salud prioritarios de las Políticas de Salud. El Informe mundial sobre el cáncer refiere que, éste, ha pasado a ser un importante problema de salud pública en los países en desarrollo igualando el efecto que tiene en los países industrializados. Según este mismo informe, la incidencia del cáncer podría aumentar en un 50% hasta el año 2025, lo que representaría unos 15 millones de nuevos casos.²

Desde el año 2012 en Cuba, el cáncer constituye una de las primeras causas de muerte, cada año se diagnostican más de 36 mil pacientes y se registran más de 22 mil fallecidos por esta causa. La incidencia continúa su tendencia ascendente y no se ha logrado la reducción deseada, a escala poblacional, con las acciones de prevención de factores de riesgo efectuadas. Aproximadamente cada año se diagnostican 300 pacientes con tumores malignos en niños y jóvenes, la mortalidad de este grupo representa alrededor del 2 % del total por cáncer, lo que significa un problema para ese grupo de edades.¹

Lo antes señalado y lograr una atención adecuada a pacientes oncológicas se deriva **el problema de investigación:** el déficit de conocimiento sobre la atención a pacientes oncológicos, **el objeto,** el perfeccionamiento de los conocimientos en la atención a pacientes oncológicos, vaya acompañado de adecuadas intervenciones encaminadas a producir resultados, siendo **el objetivo general:** diseñar programa de intervención educativa para perfeccionar los conocimientos sobre la atención a pacientes oncológicos. **Campo de acción:** El perfeccionamiento del conocimiento sobre la atención a pacientes oncológicos.

Los autores de esta investigación coincide en relación con la profundización de los conocimientos en la atención de enfermería a pacientes oncológico, de forma general los enfermero (as) tienen conocimientos en relación a la temática, pero no vinculan los contenidos desarrollados en su vida estudiantil con la práctica diaria en su actuación, y su relación con la práctica pedagógica diaria y después de aplicados diferentes métodos y técnicas de la investigación científica como: entrevistas, cuestionarios, observación se detectaron las siguientes insuficiencias:

- Limitada morbilidad de paciente oncológico.
- La no existencia de salas o consultas oncológicas.
- Limitada superación del personal asistencia.
- Tendencias de poco hábito de estudio después del postgraduado.
- Inseguridad en la aplicación de los diferentes métodos en la atención a pacientes oncológicos.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

Se realizó un estudio de intervención educativa o cuasi experimental con el objetivo de implementar un programa de intervención educativa sustentada en el perfeccionamiento de los conocimientos sobre la atención de enfermería a pacientes oncológicos del hospital Docente Dr. Martín Chan Puga de Nuevitas, Camagüey. El universo lo conformaron 100 enfermeros de los dos programas de estudios técnicos y licenciados de dicha institución y la muestra, seleccionada de forma intencional con una cifra 50 enfermeros distribuidos en 25 femenino y 25 masculino, que constituyó el 100 %.

Desarrollo

La atención de enfermería a estos pacientes por sus características de tener una autoestima limitada por sus problemas de salud, el personal de enfermería desarrollara una labor educativa y de responsabilidad en toda su actuación, así como en la administración de medicamentos los cuales debe estar altamente preparado y calificado, debido, estos medicamentos tienen un nivel de toxicidad elevado no solo para el paciente si no para el propio personal de enfermería los cuales son los cistostáticos.^{1, 4, 8} también se utiliza la radioterapia y la cirugía, muy eficaz para lograr una alta calidad de vida.^{6, 7, 8} El personal encargado de administrarlo debe tener una estrecha relación con el paciente y sus familiares logrando una relación de confiabilidad.

Para la familia, es difícil asimilar que aquel ser tan querido no pueda beneficiarse de los avances de la medicina, y admitir ese aforismo tan característico del médico, pero que tanto le afecta a él como a la familia, de que cuando no se pueda curar hay que aliviar, o al menos, hay que consolar.⁹

Según Pérez,⁵ la atención al paciente oncológico requiere de la intervención coordinada de equipos formados por profesionales de múltiples especialidades durante todo el proceso en los que los enfermeros (as) deben estar muy presentes. Hay que contar con un personal de enfermería experto y debemos pelear todos por esto, el cuidado experto de un enfermero (a) de la rama de oncológica contribuye a la disminución de complicaciones y morbimortalidad, obteniendo mejores resultados y aumentando la calidad de vida del paciente.^{5, 6}

Existen complicaciones como es la extravasación de cistostáticos, donde es considerada una urgencia oncológica debido a los graves problemas que ocasiona, como el aumento de la tasa de morbilidad, aumento de la estadía hospitalaria, detención temporal del tratamiento oncoespecífico, disminución de la calidad de vida del paciente y aumento de los costos hospitalarios y familiares. La incidencia de extravasaciones registrada en la literatura especializada se sitúa entre 0,1 y 6,5 % a nivel mundial. En un estudio realizado en España, las extravasaciones supusieron 3,4 % de todas las lesiones cutáneas inducidas por la quimioterapia recogida en tres años. En Cuba se ha publicado una incidencia de 2,3 %.^{7, 8}

La metodología que se propone es esencialmente participativa, caracterizado por su carácter abierto, flexible, grupal, práctico y vivencial, lo que coincide con los principios de la pedagógica. Para la realización de las acciones los autores tuvieron en cuenta cuatro etapas: diagnóstico, diseño, implementación y evaluación.

Sobre la base de estos supuestos teóricos se decide implementar el programa de intervención educativa para la profundización de los cuidados de enfermería a pacientes oncológicos en lo cual la investigación se desarrolló en cuatro etapas:

Diagnóstico

Diseño.

Implementación.

Evaluación.

Etapas

Etapa 1. Diagnóstica.
Se aplicó la encuesta a los enfermeros (as) que conformaron la muestra de estudio para determinar las variables de interés en esta investigación como: edad, sexo, nivel científico, conocimiento sobre las enfermedades oncológicas, manejo del paciente en estado terminal, rol del personal de enfermería en la atención a estos pacientes, atención a pacientes y familiares sobre intervenciones para el alivio del dolor, actividades que debe realizar la institución de salud para elevar el nivel científico, el tratamiento paliativo en afecciones oncológicas, los métodos higiénicos los métodos de enseñanzas que consideras necesario para elevar la potencialidad científica del post graduado.(según criterios de los autores).

Criterios de inclusión: Disponibilidad y voluntariedad para participar en el estudio. Estar catalogados como pertenecer a la institución asistencial.

Tener condiciones físicas y mentales que permitan participar en el estudio.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

Criterios de exclusión: El no cumplimiento de los criterios de inclusión.

Para dar salida a los objetivos se tuvieron en cuenta las siguientes variables:

-Edad, sexo y nivel científico

-Nivel de conocimiento sobre las enfermedades oncológicas

-Nivel de conocimiento sobre la enfermería paliativa. Posibilidad de actuar.

-Nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente en estado terminal

-Nivel de conocimiento sobre el rol del personal de enfermería en la atención a pacientes oncológicos.

-Nivel de conocimiento sobre la atención a pacientes y sus familiares en intervenciones para el alivio del dolor.

-Nivel de conocimiento sobre terapéutica radical, reductora y quimioterapia en afecciones oncológicas.

Para la validación de la encuesta se evaluó por una escala (ver anexo 2) también se sometió a la consideración de los siguientes especialistas 1 DrC., 2 Auxiliares, 2 asistentes de la filial de Ciencias Médicas, 1 especialista de MGI y de Oncología, además 2 especialistas en enfermería de la institución de salud.

Los resultados obtenidos fueron analizados estadísticamente y representados en tablas, con el empleo de métodos de conteo simple.

Protocolo de aplicación del programa de intervención.

Etapa II. Diseño.

Una vez obtenida la información se procedió a aplicar el programa de intervención educativa para perfeccionar los conocimientos sobre la atención a pacientes oncológicos para el personal de enfermeros del Hospital Docente Dr. Martin Chang Puga de Nuevitas, donde se programaron 8 actividades o sesiones, de 45 minutos de duración y dos frecuencia semanal en las dos sección en coordinación con la vice dirección de enfermería y la filial de Ciencias Médicas de dicha institución, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Tema, objetivos, bibliografía, tiempo.

El programa de intervención educativa abordó los siguientes temas:

1-Atención de enfermería en pacientes con afecciones oncológicas, concepto de neoplasia y tumor, diferencia entre neoplasia benigna y maligna

2. Enfermería paliativa, principios básicos de la actuación en enfermería paliativa, cuidados generales de enfermería durante la fase terminal.

3. Rol del personal de enfermería en la atención a pacientes oncológicos y sus familiares e Intervención de enfermería en el manejo del dolor en personas con cáncer

4. Cuidados específicos en la aplicación de los tratamientos de radioterapia inmunoterapia y quimioterapia.

5. Técnica de la administración de citostáticos demostración medidas de protección del personal, programa de vigilancia médica para el personal que manipula productos citotóxicos.

6. Ética en la enfermería oncológica y cirugía

7. El proceso de atención de enfermería (PAE) como método científico en las afecciones oncológicas.

8. Las medidas para evitar la propagación de la Covid-19 en los pacientes oncológico y realizar higienización.

Etapa III Implementación.

Programa de intervención.

Sesión 1: Atención de enfermería en pacientes con afecciones oncológicas, concepto de neoplasia y tumor, diferencia entre neoplasia benigna y maligna

Objetivo:

Conformar y establecer las normas del grupo.

Explicar las Técnicas: Discusión de las normas y objetivos del grupo.

Explicar las orientaciones metodológicas del programa.

Explicar la atención de enfermería en pacientes con afecciones oncológicas,

Profundizar en el conocimiento sobre neoplasia y tumor, diferencia entre. Neoplasia benigna y maligna.

Bibliografía:

1. Harrison. Principio de Medicina Interna. 1998

2. Brunner-Suddart. Enfermería Médico Quirúrgica, 8va edición, 1998. Vol. II.

3. Álvarez Sintés. Medicina General Integral Tomo II 2001

4. Propedéutica Clínica y Fisiopatología. Tomo I Pág.145-202

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

Duración: 45 min.

Sesión 2: Enfermería paliativa, principios básicos de la actuación en enfermería paliativa, cuidados generales de enfermería durante la fase terminal.

Objetivos:

Explicar las características generales de la Enfermería paliativa, sus principios básicos de la actuación.

Aplicar los cuidados generales de enfermería durante la fase terminal.

Bibliografía:

1. Libros 1, 2, 3,4 del tema 1

5. Oliveira de Sousa A T, Figueiredo de Sá Franca J R, Oliveira dos Santos M F, Geraldo da Costa S F, Ramos de Medeiros Souto C M. Cuidados paliativos con pacientes terminales: un enfoque desde la Bioética. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 [citado 2021 Mayo 8]; 26(3): [aprox. 13p]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n3/enf05310.pdf>

Sesión 3: Rol del personal de enfermería en la atención a pacientes oncológicos y sus familiares e Intervención de enfermería en el manejo del dolor en personas con cáncer

Objetivos:

Explicar el rol del personal de enfermería en la atención a pacientes oncológicos y sus familiares.

Valorar la intervención de enfermería en el manejo del dolor.

Conocer las técnicas para el alivio del dolor.

Aplicar medidas para el alivio del dolor.

Bibliografía:

1. Libros 1, 2, 3,4 del tema 1

4. Díaz Juvier Y L, Hernández Ortega Ya, Hernández Rodríguez L A, Cuevas Pérez O L, Fernández Ruiz Diana Rosa. Tratamiento del dolor en el paciente oncológico. Medisur [Internet]. 2019 Ago. [Citado 2021 Mayo 25]; 17(4): 552-561. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2019000400552&lng=es. Epub 02-Ago-2019.

Duración: 45 min.

Sesión 4: Cuidados específicos en la aplicación de los tratamientos de radioterapia inmunoterapia.

Objetivos:

Aplicar los cuidados específicos, antes, durante y después a la aplicación de los tratamientos de radioterapia inmunoterapia y quimioterapia.

Identificar los peligros potenciales de accidentes y tomar las medidas de protección y precaución según lugar de ocurrencia.

Bibliografía:

1. Libros 1, 2,3 y 4 del tema 1

Duración: 45 min.

Sesión 5: Técnica de la administración de cistostáticos demostración medidas de protección del personal, programa de vigilancia médica para el personal que manipula productos citotóxicos.

Objetivos:

Mostrar la administración de cistostáticos

Identificar las medidas de protección para la administración de cistostáticos.

Aplicar cuidados de enfermería antes, durante y después de la administración de cistostáticos.

Aplicar cuidados de enfermería antes, durante y después en caso de extravasación de los medicamentos

Bibliografía:

1. Libros 1 y 2 del tema 1

3. Arsenales Montalva V, Tenorio Guadalupe M, Yonz Buendía Y, Pimentel Alvarez P, Fiestas Saldarriaga F. Quimioterapia y alternativas en el cáncer terminal: Desafío pendiente para el Perú. An.Fac.med. [Internet]. 2016 Abr. [citado 2021 Mayo 19]; 77(2):179180. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832016000200016&lng=es <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.11826>.

Duración: 45 min.

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

Sesión 6. Ética en la enfermería oncológica y cirugía

Objetivos:

Explicar la ética en la enfermería

Conocer las características generales de la enfermería oncológica.

Aplicar cuidados en pacientes sometidos a cirugía en afecciones oncológicas.

Bibliografía:

1. Brunner-Suddart. Enfermería Médico Quirúrgica, 8va edición, 1998. Vol. II.

Sesión 7. El proceso de atención de enfermería como método científico aplicado a las afecciones oncológicas.

Objetivos: Aplicar el proceso de atención de enfermería en las afecciones oncológicas.

Bibliografía:

1. Iyer PW, Taptich BJ, Bernocchi Losey D. El proceso de enfermería. En: Proceso y diagnóstico de enfermería. 3ra. ed. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana. 2008.

2. North American Nursing Diagnosis Association. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificaciones 2018-2020. Elsevier. Madrid; junio 2019.

Duración: 45 min.

Sesión 8: ¿Cómo ayudar al paciente oncológico a evitar el virus de k Civid-19?

Objetivos:

Explicar las medidas que debe adoptar la familia para evitar la propagación del virus.

Realizar prácticas de higienización.

Bibliografía:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Medidas higiénico-sanitarias frente a la COVID-19. Bibliomed Suplemento [Internet]. 2020 Jul-Ago [citado Día Mes Año]: [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2020/07/bibliomed-suplemento-julio-2020.pdf>

Duración: 45 min.

Sesión 8: ¿Qué aprendí? ¿Cómo me sentí?

Objetivos:

Valorar los conocimientos asimilados por el grupo.

Determinar el nivel de satisfacción en el grupo.

Duración: 45 min.

Etapa IV Evaluación y cierre.

Después de aplicado el programa de intervención educativa, en su sesión de cierre se aplicó nuevamente la encuesta (anexo 1), con el objetivo de comprobar el nivel de Profundización después de aplicado el programa además se le oriento entregar un PEA en relación a la temática.

Los datos obtenidos luego de realizar la encuesta antes y después, fueron procesados con el programa de cálculo Excel, se utilizó la estadística descriptiva para la organización de la información y la confección de tablas estadísticas con frecuencias absolutas y porcentajes, en las que se presentan los resultados.

Resultados

En la tabla 1 se representa la información concerniente a la relación entre la edad, sexo y nivel científico, Se aprecia que la edad comprendida de 17-20 y 30-50 en el sexo masculino arroja a 10 cada una para un 40 %, de 21-30 un total de 5 para un 20 %, en el sexo femenino 12 de 17-20 para un 48 %, de 21-30 solo 4 para un 16 % y 9 de 40-50 para un 36 %, el nivel científico 20 enfermeros son técnicos medios y 30 licenciados, de ellos 13 para un 65 % tienen un nivel técnico en edades comprendidas de 17-20 años, el 1,3 % son licenciados, de 21-30 solo 5 para un 25 % de nivel técnico y 15 para un 50 % de licenciados, en las edades comprendidas de 40-50 del técnico medio solo 2 para un 10 % y 11 para un 36,7 % son licenciados.

Tabla 1. Edad, sexo y nivel científico

Grupos de edades	Masculino		Femenino		Nivel científico			
					Téc.		Lic.	
	N0	%	N0	%	N0	%	N0	%

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021
ISSN: 2415-0282**

17-20	10	40	12	48	13	65	4	13,3
21-30	5	20	4	16	5	25	15	50
40-50	10	40	9	36	2	10	11	36,7
Total	25	100	25	100	20	100	30	100

Fuente: Encuesta

El nivel de profundización sobre las enfermedades oncológicas antes de aplicado el programa de intervención educativa el sexo masculino tenía como nivel bajo 11 para 44 %, como nivel medio 6 para un 24 %, solo 8 para un nivel alto que representa el 32 %,

el femenino con 3 para un 12 % de nivel bajo, 7 para un 28 % de medio y 15 para un 60 % de nivel alto, después de aplicado el programa los dos sexos se ubicaron en un nivel alto de conocimiento para un 100 como se muestra en la tabla 2.

Tabla 2. Nivel de profundización del conocimiento sobre las enfermedades oncológicas

Conocimiento sobre las enfermedades oncológicas	Antes				Después			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	N0	%	N0	%	N0	%	N0	%
Bajo	11	44	3	12				
Medio	6	24	7	28				
Alto	8	32	15	60	25	100	25	100
Total	25	100	25	100	25	100	25	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 3 se refleja el nivel de Profundización sobre el manejo del paciente en estado terminal antes de aplicado el programa el sexo masculino contacto 4 para un 16 % de nivel bajo, 9 para un 36 % de nivel medio y 12 para un 49 % de alto, en el sexo femenino se identificaron 2 para un 8 % de nivel bajo, 5 para un 29 % de nivel medio y 18 para un 72 % de nivel alto. Después de aplicado el programa alcanzaron un nivel alto de conocimientos los dos sexos para los 50 enfermeros (as) alcanzado un 100 %.

Tabla 3 Nivel de Profundización sobre el manejo del paciente en estado terminal

Manejo del paciente en estado terminal.	Antes				Después			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	N0	%	N0	%	N0	%	N0	%
Bajo	4	16	2	8				
Medio	9	36	5	29				
Alto	12	48	18	72	25	100	25	100
Total	25	100	25	100	25	100	25	100

Fuente: Encuesta

En relación al Rol del personal de enfermería en la atención a pacientes oncológicos como se muestra en la tabla 3, antes de aplicado el programa los enfermeros alcanzaron 9 un nivel bajo para un 36 %, 11 de nivel medio para un 44 %, 5 para un 20 % de alto, en las enfermeras 7 alcanzaron un nivel bajo para un 28 %, 9 del nivel medio para un 36 % y 4 de nivel alto para un 16 %, Después de aplicado el programa de los enfermeros 4 alcanzaron un nivel medio para un 24 %, 19 para un 76 % un nivel alto en elación a las enfermeras los dos sexos se ubicaron en un nivel alto de conocimiento 50 para un 100 % alcanzaron un nivel alto Corroborando así la efectividad del programa.

Tabla 4 Nivel de Profundización sobre el Rol del personal de enfermería

Rol del personal de enfermería	Antes				Después			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	N0	%	N0	%	N0	%	N0	%
Bajo	9	36	7	28				
Medio	11	44	9	36				
Alto	5	20	4	16	25	100	25	100
Total	25	100	25	100	25	100	25	100

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021
ISSN: 2415-0282**

Fuente: Encuesta

En la tabla 4 en relación al nivel de Profundización sobre el tratamiento radioterapia inmunoterapia y quimioterapia antes de aplicado el programa, el sexo masculino contacto 9 para un 36 % de nivel bajo, 10 para un 40 % de nivel medio y 6 para un 24, después de aplicado el programa los dos sexos alcanzaron un 100 % del nivel alto de profundización de los conocimientos.

Tabla 5. Nivel de Profundización sobre el tratamiento de radioterapia inmunoterapia y quimioterapia

Tratamiento paliativo	Antes				Después			
	Masculino		Femenino		Masculino		Femenino	
	N0	%	N0	%	N0	%	N0	%
Bajo	9	36	7	28				
Medio	10	40	11	44				
Alto	6	24	7	28	25	100	25	100
Total	25	100	25	100	25	100	25	100

Fuente: Encuesta

En cuanto al nivel de interés antes de aplicado el programa de intervención educativo se refleja en la tabla 5 de 19 enfermeros(as) que representa el (38 %) se ubicaban en un nivel bajo, 14 para un (28 %) en medio y solo 17 para un (34 %) en un nivel alto, después de aplicado el programa los 50 enfermeros (as) se ubicaron en un nivel alto para un 100 % por lo cual la muestra manifestó un interés por el perfeccionamiento en la atención a pacientes oncológico, dándole así salida al objetivo del programa y su efectividad.

Tabla 6. Nivel de interés antes y después sobre la atención de enfermería a pacientes oncológicos

Nivel	Antes		Después	
	N0	%	N0	%
Bajo	19	38		
Medio	14	28		
Alto	17	34	50	100
Total	50	100	50	100

Encuesta

Discusión

Esta investigación está dirigida al personal de enfermería de la institución de salud para brindar cuidados al paciente y satisfacer sus necesidades básicas de la vida, además propicia la enseñanza para realizar aquellos procedimientos que son necesariamente de enfermería en la atención oncológicas, el personal femenino ha tenido a lo largo de la investigación mayor conocimiento que el masculino, en relación a la atención a estos pacientes y el técnico como nivel científico.

En el estudio de cuidados paliativos en pacientes terminales, varias investigaciones abordan este tema donde se refleja la forma en que los principios de la ética y bioética están contemplados en las publicaciones científicas que abordan los cuidados paliativos, también en las acciones para mejorar la calidad de vida de estos pacientes.^{10, 12, 13}

Las enfermedades oncológicas que hoy en día afecta a millones de personas de todas las edades, el personal de enfermería juega un papel importante en su accionar, tener conocimiento de cómo tratar y ayudar a enfrentarlas es una labor de todos el personal de enfermería, la formación y capacitación es primordial desde el inicio de la vida estudiantil y laboral, por naturaleza estamos formados con valores como se reflejan en varias investigaciones.^{4, 6, 10, 13}

El proceso de atención de enfermería como método científico aplicado a las afecciones oncológica logra identificar las necesidades afectadas de estos pacientes, logrando así un accionar de enfermera, manteniendo los principios éticos y bioéticos que lo sustentan, de esta forma las acciones incrementaran el apoyo psicosocial con los enfermos y sus familiares en cada uno de los momentos por los que transcurre la enfermedad.^{8, 12}

La enfermería como profesión cumple un rol el cual juega un papel importante en la relación con la familia como agente terapéutico de los cuidados paliativos, La enfermería tiene entre sus funciones la promoción y prevención donde de manera general realiza sus orientaciones hacia una calidad de vida de los pacientes oncológicos con su

accionar diario ayuda a elevar el nivel de educativo, además se instruye a la familia acerca del tema y su modo de obra.^{10,13}

También orientar al paciente y sus familiares en relación al tratamiento, sus ventajas y desventajas como la radioterapia y quimioterapia, donde el personal de enfermería está preparado para informar los detalles del mismo, con esto ayudaría a que el tratamiento sea efectivo, lograr la confianza de ellos es el único objetivo.^{2, 6, 8,10}

Varias publicaciones abordan el tema de intervención educativa, donde su objetivo fue incrementar los conocimientos sobre las prácticas de enfermería en pacientes tributarios de cuidados paliativos. Al inicio de la investigación tenían conocimientos no adecuados sobre los cuidados a estos pacientes, al final de la intervención logra ron modificar la actuación del personal de salud en enfermos terminales.^{13,15}

Este trabajo concuerda con el estudio previo que realizaron los autores de la presente investigación para lograr el perfeccionamiento del personal de enfermería en coordinación con la filial de ciencias Médicas de la institución asistencial, el cual sirvió de antecedente para crear el programa de intervención educativa después de haber detectados las insuficiencias señaladas que ahora se propone para el accionar del enfermero asistencial como herramienta de trabajo para que sea aplicado a toda el área de salud del municipio y provincia, ya sean técnicos o profesionales.

CONCLUSIONES

La atención a pacientes oncológico requiere de un personal altamente preparado ‘no solo prácticamente sino en valores humanos para trabajar con estos pacientes donde tienen marcado un día en su vida, se requiere tener un personal capacitado para brindar una atención integral y de cuidados específico, elevar su calidad de vida es una ardua labor de todos los profesionales de salud y en particular el de enfermería.

Resultó eficaz la aplicación del programa de intervención educativa para profundizar loa conocimientos en la atención a pacientes oncológicos así como de extenderlo a otras instituciones e salud.

Conflictos de interés.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este estudio se realizó siguiendo los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos enunciadas en la Declaración de Helsinki, declarando que el presente trabajo de investigación se justifica con posibilidades razonables de que la población podrá beneficiarse de sus resultados según la calidad de la formación de los recursos humanos en enfermería, los mismos solo serán divulgados posteriormente en publicaciones y foros científicos, conservando el anonimato del personal de salud. Se tuvieron en cuenta los principios éticos de confidencialidad de estos datos, manteniendo el secreto profesional.

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

Contribución de auditoria.

Todos los autores participaron en la elaboración del manuscrito de forma general y no existen conflictos de interez.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dugas. Tratado de Enfermería Práctica. 3ra ed. México: Editorial Interamericana; 1988.
2. Guillén Ponce, C., & Molina Garrido, M. ¿Qué es, cómo funciona y tipos de quimioterapia? SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica © 2019. [Internet].2021 [Citado 2021 Mayo 8]. Available From: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/que-es-como-funciona-y-tipos-de-quimioterapia>
3. Bruner Suddarth. Enfermería Medico Quirúrgica. 8va ed. México: McGraw- Hill Interamericana Editores; 1998.
4. Guerrero Cancio, Mayka Caridad, & Romero Pérez, Teresa de la Caridad. Diagnóstico y el tratamiento del cáncer en Cuba. NUCLUS;(66), 27-31. [Internet]. Octubre 2019. [Citado 2021 Mayo 8]. Disponible EN: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864084X2019000200027&lng=es&tlng=.
- 5, Enfermería ayuda a disminuir la estigmatización de los pacientes con cáncer. [Internet].2020. [Citado 2021 Mayo 8]. Available from: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/enfermeria-ayuda-a-disminuir-la-estigmatizacion-de-los-pacientes-con-cancer-9906>
6. Boyacá Mesa, M. Indispensable el rol del enfermero oncológico en el tratamiento del cáncer. [Internet].2020. [Citado 2021 Mayo 8]. Available from <https://www.google.com/search?client=firefox-b>
7. Blasco A. Caballero Toxicidad .Sociedad Española de oncologiamedica.2021. [Citado 2021 Mayo 19]. Disponible en: <https://seom.org/115-informacion-al-publico-guia-de-tratamientos/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia>

**1ra Jornada Virtual “Julia Añorga Morales”, Vigencia y continuidad de su legado
6-11 diciembre 2021 ISSN: 2415-0282**

8. Sánchez DG, Pérez Ulloa LE. Prevención y tratamiento de la extravasación de quimioterapia intravenosa. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado 2021 May. 2]; 35(2):[aprox.0p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1889>
9. Guinart Zayas N. Cómo atender a la familia del enfermo terminal. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 Mar [citado 2021 Mayo 2] ; 22(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252006000100010&lng=es.
10. Oliveira de Sousa A T, Figueiredo de Sá Franca J R, Oliveira dos Santos M F, Geraldo da Costa S F, Ramos de Medeiros Souto C M. Cuidados paliativos con pacientes terminales: un enfoque desde la Bioética. Rev Cubana Enfermer [revista en Internet]. 2010 [citado 2021 Mayo 8]; 26(3):[aprox. 13p]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n3/enf05310.pdf>
11. Iyer PW, Taptich BJ, Bernochi Losey D. Planificación: Intervenciones de enfermería y documentación. En: Proceso y diagnóstico de enfermería. 3ra. ed. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana.2008.
12. Tejeda Dilou Y. La familia como agente terapéutico en los cuidados paliativos. MEDISAN. [Internet]. 2011 [citado 2021 Mayo 8]; 15(2):[aprox. 8p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930192011000200008&script=sci_arttext
13. Navarro Ferrer PM, Pérez Labrada BR, Parada López N. Buenas prácticas de enfermería en pacientes tributarios de cuidados paliativos en atención primaria de salud. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 [Citado 2021 Mayo 8]; 25(1-2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192009000100005&script=sci_arttext
14. Castillo Garcet M. A, Jiménez Hernández A. I, Torres Orue I. Atención integral de enfermería al paciente oncológico en estadio terminal. Rev Cubana Enfermer [Internet] 2005; 23(2) abr.-jun. 2007 [citado 2021 Mayo 8]; 23(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192007000200002&lng=es.
15. Ortega López R M, Aguirre González M. E, Pérez Vega M E, Aguilera Pérez P, Sánchez Castellanos M D, Arteaga Torres J. Intervención educativa para el manejo del dolor en personal de enfermería. Ciencia UAT [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2021 Mayo 2]; 12(2): 29-39. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200778582018000100029&lng=es.

Datos de los autores:

1. Xiomara Kenia Zaldivar Bresler. Dirección: Edif. 67 Apto. 13 Micro 1. Nuevitas .Camagüey. Cuba. Teléf.53778562
2. Roger Rios Escobar. Dirección: Enrique Vázquez 121 b entre R. Ramírez y Mamacu.Nuevitas.Camaguey.Cuba. Teléf. 59016583.
3. Yolepsi Hortensia Lechuga Domínguez. Dirección: Edil 17 apto 1 Rpto: Gran panel. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf.: 59067170.
4. Florencia Felicia Batista Prieto. Dirección: Joaquín de agüero 162 entre E.R Chivas y L. F. Quiroga. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf.552771757
5. Elida Arias Hernández. Dirección: edificio 23 apto 31 Micro 1. Nuevitas, Camagüey. Cuba. Teléf.53273042.