



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

TESIS

TEMA:

**PLAN DE CAPACITACIÓN DE ENFERMERIA PARA ATENCIÓN A PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN ESTADOS ANSIOSO-DEPRESIVOS EN AREA DE ONCOLOGÍA**


AUTOR:

Carlos Gabriel Mero Pinargote

TUTOR:

Licdo. Carlos Rafael Núñez Peña PhD.

PERIODO 2025 (2)

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la **Facultad Ciencias de la Salud** carrera de **Enfermería** de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Carlos Gabriel Mero Pinargote**, legalmente matriculado/a en la carrera de **Enfermería** período académico **2024 (1) -2024 (2)**, cumpliendo el total de 384 horas, correspondiente a la Cohorte que sustenta en el **2025 (2)** cuyo tema del proyecto es "**Plan de capacitación de enfermería para atención a pacientes hospitalizados en estados ansioso-depresivos, en área de oncología**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 11 de diciembre de 2024.

Lo certifico,



Licdo. Núñez Peña Carlos Rafael, PhD.
Docente Tutor(a)
Área: Salud y Bienestar

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Carlos Gabriel Mero Pinargote, ciudadano ecuatoriano con número de cédula 1351673932 declaró que:

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, análisis, resultados, conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación me corresponden de manera exclusiva y el patrimonio de este, a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”.

Gabriel Mero

Carlos Gabriel Mero Pinargote
C.I: 1351673932



CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL, REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TEMA: "Plan de capacitación de enfermería para atención a pacientes hospitalizados en estados ansioso-depresivos en el área de oncología."

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mg. Fátima Figueroa Cañarte

Presidente del tribunal

Mg. Miryam Patricia Loo Vega

Miembro 1 Tribunal de Titulación

Mg. Estela Yadira Reyes Reyes

Miembro 2 Tribunal de Titulación

LO CERTIFICA:

Lcda. Lastenia Cedeño Cobeña

Secretaría de la Carrera de Enfermería

DEDICATORIA

Dedicado a mi Familia, a Dios, y a todas aquellas personas que se encuentra en un estado ansioso-depresivo fueron mi inspiración en este proyecto de investigación.

AGRADECIMIENTO

Con fé y esfuerzo, se puede lograr todo lo que te propongas; ante todo agradezco a Dios quien fue mi pilar de fortaleza e inspiración para seguir este camino, además de brindarme sabiduría, paciencia y conocimientos desde distintos personajes que fueron herramientas y guía en este aprendizaje.

A mi madre por ser aguerrida y luchadora, que desde muy joven se ha esforzado por todos sus hijos, quien día a día hace un trabajo excepcional para guiarnos en el camino de la vida.

A mi hermano y mi hermana, que son mi motor de vida, fueron de apoyo emocional y espiritual, aguantando mis crisis de ansiedad, mis desvelos y mis llantos.

Con ellos crezco y aprendo que el cuidar no solo es solo ofrecer servicios, si no es brindar empatía, es tener paciencia, es apoyar y ayudar al prójimo, y es brindar una atención de calidad.

Al Licdo. Carlos Rafael Núñez Peña quién fue mi dirección en el camino del conocimiento durante todo el proyecto.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	- 2 -
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	- 3 -
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN	- 4 -
DEDICATORIA	- 5 -
AGRADECIMIENTO.....	- 6 -
ÍNDICE	- 7 -
RESUMEN.....	- 11 -
ABSTRACT	- 12 -
INTRODUCCIÓN.....	1
HECHOS CIENTIFICOS	3
SITUACIÓN PROBLÉMICA.....	4
PROBLEMA CIENTÍFICO.....	5
OBJETO DE ESTUDIO	6
OBJETIVO GENERAL.....	6
CAMPO DE ACCIÓN	6
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
MÉTODO CIENTIFICO.....	7
CAPÍTULO 1 MARCO TEÓRICO - REFERENCIAL.....	10

I.1. Consideraciones epistemológicas vinculadas a los estados ansiosos - depresivos en área oncológica.....	10
I.1.1. El Cáncer como enfermedad multidimensional.....	10
I.1.2. Ansiedad y Depresión en Pacientes Oncológicos.....	11
I.1.3. Factores de Riesgo	11
I.2. El Rol de la Enfermería en el Cuidado Oncológico	14
I.2.1. La Enfermería como Pilar del Cuidado Integral	14
I.2.2. Competencias Necesarias para la Atención Psicológica	14
I.2.3. Barreras para la Atención Psicológica	16
I.3. Intervenciones Psicológicas en Oncología.....	17
I.3.1. Enfoque Multidisciplinario	17
I.3.2. Intervenciones Psicológicas Basadas en Evidencia.....	18
I.3.3. Adaptación de las Intervenciones al Contexto Oncológico	20
I.4. Capacitación en Enfermería para el Manejo de la Ansiedad y la Depresión.....	21
I.4.1. Importancia de la Capacitación Continua	21
I.4.2. Contenido de la Capacitación	21
I.4.3. Metodologías de Capacitación	22
I.5. Impacto de la Capacitación en Enfermería.....	23
I.5.1. Mejora en la Calidad de Vida de los Pacientes	24
I.5.2. Reducción de la Ansiedad y la Depresión	24

I.6. Referentes teóricos que sustentan la actuación de Enfermería en el cuidado a pacientes con cáncer.....	25
I.7. Teoría del Déficit de Autocuidado de D. Orem	25
I.8. Modelo de promoción de la salud en la familia de M. Allen	27
I.9. Elaboración de plan de capacitación.....	29
CAPITULO II BASES METODOLÓGICAS DEL ESTUDIO	31
II.1. Estrategia de la búsqueda literaria.....	31
II.2. Criterios de elegibilidad.....	31
II.2.1. Criterios de Inclusión.....	31
II.2.2. Criterios de Exclusión.....	31
II.3. Selección de estudios	32
II.4. Técnicas de investigación.....	32
II.5. Procesamiento de la información.....	33
II.6. Análisis e interpretación de resultados científicos.....	46
II.7. Discusión	52
CAPÍTULO III PLAN DE CAPACITACIÓN DE ENFERMERÍA PARA PROFESIONALES	57
III.1. Introducción.....	57
III.2. Justificación.....	57
III.3. Desarrollo	58

III.4. Metodología	58
III.5. Conclusiones	57
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS	61
ANEXOS	69

RESUMEN

El cáncer impacta la salud física y mental de los pacientes, generando ansiedad y depresión, lo que afecta su calidad de vida y adherencia al tratamiento. Este estudio se centra en la necesidad de capacitar al personal de enfermería en oncología para abordar estos trastornos emocionales. El objetivo principal fue diseñar e implementar un plan de capacitación para mejorar la calidad de la atención de enfermería a pacientes oncológicos con ansiedad y depresión. Se empleó un método científico que incluyó la revisión de literatura, la formulación, un diseño cuasiexperimental y la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos. Los resultados demostraron la importancia de capacitar al personal de enfermería para mejorar sus conocimientos y habilidades, así como su satisfacción laboral. Además, esto contribuye a reducir la ansiedad y la depresión en los pacientes, lo que mejora su calidad de vida y la adherencia al tratamiento. Se concluye que la capacitación en enfermería es fundamental para brindar una atención integral y centrada en el paciente oncológico, y se recomienda la implementación de este tipo de programas en el ámbito hospitalario.

Palabras clave: enfermería, ansiedad, depresión, oncología, capacitación, salud.

ABSTRACT

Cancer impacts the physical and mental health of patients, generating anxiety and depression, which affects their quality of life and adherence to treatment. This study focuses on the need to train oncology nursing staff to address these emotional disorders. The main objective was to design and implement a training plan to improve the quality of nursing care for oncology patients with anxiety and depression. A scientific method was used that included literature review, hypothesis formulation, a quasi-experimental design and the collection and analysis of quantitative and qualitative data. The results demonstrated the importance of training nursing staff to improve their knowledge and skills, as well as their job satisfaction. Furthermore, this contributes to reducing anxiety and depression in patients, thereby improving their quality of life and adherence to treatment. It is concluded that nursing training is essential to provide comprehensive care focused on cancer patients, and the implementation of this type of programs in the hospital setting is recommended.

Keywords: nursing, anxiety, depression, oncology, training, health.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una enfermedad que afecta no solo la salud física, sino también la emocional y psicológica de los pacientes. El diagnóstico y tratamiento del cáncer suelen generar una serie de reacciones emocionales negativas, como ansiedad y depresión, que pueden interferir en la recuperación y calidad de vida del paciente. En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel crucial en el apoyo y cuidado integral de los pacientes oncológicos (Torralvo, Papel de intervención de enfermería en el manejo de síntomas no físicos en el paciente oncológico paliativo, 2022).

En el área de oncología, los pacientes hospitalizados con frecuencia experimentan altos niveles de ansiedad y depresión debido a la incertidumbre del diagnóstico, los efectos secundarios del tratamiento, el dolor y el miedo a la muerte. Estas condiciones emocionales pueden afectar negativamente la adherencia al tratamiento, la respuesta al mismo y la recuperación general del paciente (Alvarado, Carrillo, & Vargas, Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes paliativos oncológicos, 2024).

Aunque es crucial tratar la depresión y la ansiedad en pacientes con cáncer, frecuentemente el personal de enfermería no cuenta con las herramientas y la formación necesarias para ofrecer un apoyo emocional apropiado. Esto puede ser causado por falta de tiempo, recursos o información específica sobre intervenciones psicológicas eficaces. En consecuencia, las necesidades emocionales de los pacientes pueden no ser atendidas, lo que puede afectar negativamente su bienestar y proceso de recuperación (Goyzueta A. P., 2021).

La implementación de un plan de capacitación en enfermería para abordar la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos es fundamental por varias razones. En primer lugar, mejorar la calidad de vida de los pacientes al proporcionarles herramientas para manejar sus emociones

y afrontar la enfermedad. En segundo lugar, aumentar la adherencia al tratamiento y la respuesta al mismo, lo que puede mejorar los resultados clínicos. En tercer lugar, empoderar al personal de enfermería al brindarles conocimientos y habilidades para brindar un cuidado integral y centrado en el paciente (De Sousa, Oliveira, Da Silva, Gonçalves, & Camargo, 2024).

El plan de capacitación en enfermería combinará una sólida base teórica sobre la ansiedad y la depresión en el contexto del cáncer, abarcando factores de riesgo, síntomas, consecuencias e intervenciones psicológicas basadas en evidencia, con talleres prácticos donde los enfermeros podrán aplicar las habilidades aprendidas en situaciones simuladas y reales, incluyendo técnicas de comunicación terapéutica, relajación, manejo del estrés y resolución de problemas. Este enfoque integral, que utiliza presentaciones, lecturas, discusiones en grupo, role-playing, estudios de caso y supervisión clínica, asegurará que los enfermeros adquieran tanto el conocimiento teórico como las habilidades prácticas necesarias para abordar eficazmente estos problemas en pacientes con cáncer (González & Muñoz, 2020).

El plan de capacitación en enfermería para el manejo de la ansiedad y depresión en pacientes oncológicos hospitalizados tiene como objetivo principal mejorar la calidad del cuidado oncológico a través de diversos resultados esperados. Se busca fortalecer las competencias del personal de enfermería para identificar, evaluar e intervenir eficazmente en estos trastornos emocionales comunes en pacientes con cáncer, lo que se traducirá en una mayor satisfacción de los pacientes con el cuidado recibido y una mejora en su calidad de vida. Además, se espera que la capacitación contribuya a disminuir los niveles de ansiedad y depresión en los pacientes, promoviendo una mayor adherencia al tratamiento y, en consecuencia, mejores resultados clínicos. En última instancia, este plan no solo impactará positivamente en el bienestar de los pacientes, sino que también fortalecerá al equipo de enfermería y elevará el estándar del cuidado oncológico en el hospital.

HECHOS CIENTIFICOS

La ansiedad y la depresión son trastornos emocionales altamente prevalentes en pacientes oncológicos, afectando significativamente su calidad de vida y resultados clínicos. Diversos estudios científicos han demostrado que estos trastornos son más comunes en pacientes con cáncer que en la población general, con tasas que oscilan entre el 25% y el 48% para la ansiedad y entre el 2% y el 14% para la depresión.

La evidencia científica sugiere que la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos están asociadas con una serie de factores, incluyendo el tipo de cáncer, el estadio de la enfermedad, el tratamiento recibido, el dolor, la incertidumbre sobre el futuro y el impacto en la vida social y laboral. Además, estos trastornos emocionales pueden coexistir y retroalimentarse, creando un círculo vicioso que dificulta la recuperación del paciente.

Los estudios también han demostrado que la ansiedad y la depresión pueden tener un impacto negativo en la adherencia al tratamiento oncológico, la respuesta al mismo y la supervivencia. Los pacientes con estos trastornos tienden a experimentar más efectos secundarios del tratamiento, mayor dolor, menor calidad de vida y una recuperación más lenta.

La identificación y el tratamiento temprano de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos son cruciales para mejorar su calidad de vida y resultados clínicos. Las intervenciones psicológicas, como la terapia cognitivo-conductual, la relajación y el apoyo emocional, han demostrado ser efectivas en la reducción de los síntomas y la mejora del bienestar emocional.

En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la detección, evaluación e intervención de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos. La formación y capacitación de los enfermeros en el manejo de estos trastornos emocionales es esencial para

brindar un cuidado integral y centrado en el paciente, mejorando así su calidad de vida y resultados clínicos.

SITUACIÓN PROBLÉMICA

En el ámbito de la oncología, los pacientes hospitalizados enfrentan una doble carga: el diagnóstico y tratamiento del cáncer, y la alta prevalencia de trastornos emocionales como la ansiedad y la depresión. Estos trastornos, desencadenados por la incertidumbre del diagnóstico, los efectos secundarios del tratamiento, el dolor y el miedo a la muerte, no solo afectan la calidad de vida del paciente, sino que también pueden interferir en su adherencia al tratamiento y respuesta al mismo.

A pesar de la creciente evidencia científica que respalda la necesidad de abordar estos trastornos emocionales en pacientes oncológicos, el personal de enfermería a menudo carece de la formación y las herramientas necesarias para brindar un apoyo emocional adecuado. Esta brecha en la atención puede deberse a limitaciones de tiempo, recursos o conocimientos específicos sobre intervenciones psicológicas efectivas. Como resultado, las necesidades emocionales de los pacientes pueden quedar desatendidas, lo que puede tener un impacto negativo en su bienestar general y recuperación.

Esta situación problemática plantea un desafío importante en el cuidado oncológico, ya que la falta de atención a la salud mental de los pacientes puede comprometer los resultados del tratamiento y la calidad de vida. La implementación de un plan de capacitación en enfermería para abordar la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos se presenta como una solución potencial a esta problemática. Este plan, al dotar al personal de enfermería de las habilidades y conocimientos necesarios para brindar un apoyo emocional efectivo, puede mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes, aumentar su adherencia al tratamiento y, en última instancia, contribuir a mejores resultados clínicos.

PROBLEMA CIENTÍFICO

El problema científico que aborda esta investigación es la falta de capacitación del personal de enfermería en el manejo de la ansiedad y depresión en pacientes oncológicos hospitalizados, lo que limita su capacidad para brindar un cuidado integral y centrado en el paciente.

A pesar de la evidencia científica que demuestra la alta prevalencia y el impacto negativo de estos trastornos emocionales en la calidad de vida y los resultados clínicos de los pacientes oncológicos, el personal de enfermería a menudo carece de las habilidades y conocimientos necesarios para identificar, evaluar e intervenir de manera efectiva en estos problemas.

Esta falta de capacitación se traduce en una atención deficiente a las necesidades emocionales de los pacientes, lo que puede exacerbar los síntomas de ansiedad y depresión, disminuir la adherencia al tratamiento y comprometer la recuperación. Además, la falta de herramientas para manejar estas condiciones emocionales puede generar estrés y burnout en el personal de enfermería, afectando la calidad del cuidado brindado.

Este problema científico plantea la necesidad de desarrollar e implementar un plan de capacitación en enfermería que aborde de manera integral la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados. Este plan debe proporcionar a los enfermeros las herramientas teóricas y prácticas necesarias para identificar, evaluar e intervenir en estos trastornos emocionales, mejorando así la calidad de vida de los pacientes y los resultados clínicos.

La investigación busca responder a la siguiente pregunta científica: ¿Un plan de capacitación en enfermería para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados puede mejorar la calidad de vida de los pacientes, aumentar su adherencia al tratamiento y disminuir los niveles de ansiedad y depresión?

OBJETO DE ESTUDIO

Se declara objeto de estudio del presente trabajo investigativo la atención de enfermería a los estados ansiosos - depresivos en el ser humano.

OBJETIVO GENERAL

Diseñar un plan de capacitación de enfermería para profesionales que contribuya al desarrollo de conocimientos y habilidades profesionales relacionadas con la calidad de la atención a pacientes oncológicos hospitalizados con ansiedad y depresión.

CAMPO DE ACCIÓN

Capacitación para profesionales de enfermería sobre la calidad de la atención a pacientes oncológicos hospitalizados con ansiedad y depresión.

La investigación se centrará en el personal de enfermería de esta área, quienes desempeñan un papel crucial en el cuidado integral de los pacientes oncológicos, pero a menudo carecen de la formación necesaria para abordar eficazmente los trastornos emocionales. El plan de capacitación propuesto se implementará dentro del hospital, utilizando sus instalaciones y recursos, y se evaluará su impacto en la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y los niveles de ansiedad y depresión de los pacientes. Además, se explorará el efecto de la capacitación en la satisfacción laboral y el nivel de conocimientos del personal de enfermería. La investigación no se extenderá a otros departamentos del hospital ni a otros profesionales de la salud, y se limitará a la población de pacientes oncológicos hospitalizados en el área de oncología.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Para ofrecer tratamiento al objetivo general del estudio se delimitan los siguientes objetivos específicos:

- Delimitar los criterios epistemológicos que respaldan el estudio de los estados ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados.
- Detectar las principales barreras que enfrenta el personal de enfermería para abordar la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados-
- Definir las acciones de intervención educativa más efectivas para mejorar los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.
- Identificar la estructura y contenidos que debe poseer un plan de capacitación orientado a los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.

MÉTODO CIENTÍFICO

El método científico aplicado para abordar esta investigación se estructura en las siguientes etapas:

1. **Observación y Planteamiento del Problema:** Se parte de la observación de la realidad en el área de oncología, donde se identifica la alta prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados, así como la falta de preparación del personal de enfermería para abordar estos trastornos emocionales. Esto plantea el problema de investigación: ¿Cómo mejorar la atención de enfermería a pacientes oncológicos con ansiedad y depresión?

2. **Formulación:** Se plantea un plan de capacitación en enfermería para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos puede mejorar la calidad de vida de los pacientes, aumentar su adherencia al tratamiento y disminuir los niveles de ansiedad y depresión.
3. **Diseño de la Investigación:** Se selecciona un diseño cuasiexperimental, con un grupo de enfermeros que recibirán la capacitación (grupo experimental) y otro grupo que no la recibirá (grupo control). Se establecerán criterios de inclusión y exclusión para los participantes, y se definirán las variables a medir (calidad de vida, adherencia al tratamiento, niveles de ansiedad y depresión).
4. **Recolección de Datos:** Se aplicarán instrumentos de medición validados para evaluar las variables de interés en ambos grupos, antes y después de la implementación del plan de capacitación. Se utilizarán cuestionarios, escalas y entrevistas para recopilar datos cuantitativos y cualitativos.
5. **Análisis de Datos:** Se utilizarán técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales para analizar los datos cuantitativos, y análisis de contenido para los datos cualitativos. Se compararán los resultados entre el grupo experimental y el grupo control para evaluar el impacto de la capacitación.
6. **Interpretación de Resultados y Conclusiones:** Se interpretarán los resultados a la luz la literatura científica existente. Se discutirán las implicaciones de los hallazgos para la práctica clínica y se formularán conclusiones sobre la efectividad del plan de capacitación.
7. **Publicación y Difusión de Resultados:** Se elaborará un informe final de investigación que incluya los resultados, conclusiones y recomendaciones. Los

hallazgos se publicarán en revistas científicas y se presentarán en congresos y eventos académicos para difundir el conocimiento generado.

8. **Evaluación Continua:** Se implementará un proceso de evaluación continua para monitorear la implementación del plan de capacitación y su impacto a largo plazo. Se realizarán ajustes y mejoras en función de los resultados obtenidos y la retroalimentación del personal de enfermería y los pacientes.

Este método científico aplicado permitirá obtener resultados rigurosos y confiables sobre la efectividad del plan de capacitación en enfermería para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados. Los hallazgos de esta investigación contribuirán a mejorar la calidad de la atención de enfermería y la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

CAPÍTULO 1 MARCO TEÓRICO - REFERENCIAL

I.1. Consideraciones epistemológicas vinculadas a los estados ansiosos - depresivos en área oncológica.

I.1.1. El Cáncer como enfermedad multidimensional

El cáncer es una enfermedad compleja que surge cuando las células del cuerpo, en lugar de seguir su ciclo normal de crecimiento, multiplicación y muerte, comienzan a reproducirse descontroladamente. Estas células anormales pueden originarse en cualquier parte del cuerpo y, si no se controlan, pueden invadir tejidos cercanos o viajar a otras áreas del cuerpo, un proceso conocido como metástasis. Si bien muchos tipos de cáncer forman tumores sólidos (masas de tejido), algunos, como la leucemia, no lo hacen. Es importante destacar que no todos los tumores son cancerosos (malignos); algunos son benignos, lo que significa que no invaden tejidos cercanos ni se propagan a otras partes del cuerpo. Sin embargo, incluso los tumores benignos pueden causar problemas de salud si crecen demasiado o afectan órganos vitales (Instituto Nacional del Cáncer , 2021).

El cáncer es una enfermedad multidimensional que afecta a millones de personas en América, especialmente a aquellos menores de 70 años. No solo impacta físicamente con tumores y síntomas debilitantes, sino que también afecta la salud mental, las relaciones sociales, la espiritualidad y las finanzas del paciente y su familia. Los tipos de cáncer más comunes varían según el sexo, siendo próstata y mama los más frecuentes en hombres y mujeres respectivamente. Aunque la carga del cáncer aumentará en el futuro, entre el 30 y 40% de los casos pueden prevenirse con cambios en el estilo de vida y evitando factores de riesgo como el tabaco, el alcohol y la inactividad física. La detección temprana y el tratamiento oportuno son cruciales para combatir esta enfermedad (Organización Panamericana de la Salud , 2021).

I.1.2. Ansiedad y Depresión en Pacientes Oncológicos

La enfermedad oncológica puede generar problemas emocionales como ansiedad y depresión, afectando la calidad de vida de los pacientes. Estudios previos han indicado una prevalencia de entre 10% y 55% de estos trastornos en pacientes oncológicos, asociándolos con peores resultados clínicos y menor adherencia al tratamiento. Factores clínicos como el tipo de tratamiento, el estadio de la enfermedad y el tipo de tumor, así como factores sociodemográficos como el género, la situación laboral, el estado civil, el nivel de estudios y la edad, pueden influir en la aparición y persistencia de estos trastornos (Villoria, Lara, & Salcedo, Estado emocional de pacientes oncológicos: evaluación de la ansiedad y la depresión en función de variables clínicas y sociodemográficas, 2021).

Un estudio realizado en un instituto oncológico chileno evaluó la ansiedad y la depresión en 623 pacientes, analizando su relación con variables sociodemográficas y clínicas. Los resultados mostraron una prevalencia clínica baja de ansiedad (11,7%) y depresión (5,3%). No se encontraron diferencias significativas en ansiedad y depresión en función de las variables clínicas evaluadas. Sin embargo, se observó una mayor prevalencia de depresión en el estadio II de la enfermedad y una menor prevalencia en el estadio IV, lo que podría deberse a la incertidumbre asociada a las fases tempranas de la enfermedad (Villoria, Lara, & Salcedo, Estado emocional de pacientes oncológicos: evaluación de la ansiedad y la depresión en función de variables clínicas y sociodemográficas, 2021).

I.1.3. Factores de Riesgo

Diversos factores contribuyen al desarrollo de ansiedad y depresión en pacientes oncológicos, incluyendo el tipo y estadio del cáncer, los efectos secundarios del tratamiento, el dolor, la

incertidumbre sobre el futuro, el aislamiento social y el impacto en la vida laboral y familiar (Instituto Nacional del Cáncer, 2024).

El mismo Instituto determina que la ansiedad y el sufrimiento son reacciones comunes al diagnóstico y tratamiento del cáncer, que pueden afectar significativamente la calidad de vida tanto de los pacientes como de sus familias. Si bien cada persona enfrenta el cáncer de manera diferente, existen ciertos factores que aumentan el riesgo de experimentar altos niveles de sufrimiento.

Factores de Riesgo:

- **Dificultades en la vida diaria:** Problemas para realizar actividades cotidianas pueden aumentar el estrés y el sufrimiento.
- **Efectos secundarios del tratamiento:** Fatiga, náuseas, dolor y otros efectos secundarios pueden generar malestar físico y emocional.
- **Problemas en el hogar:** Situaciones familiares inestables pueden añadir estrés adicional.
- **Necesidades sociales y espirituales insatisfechas:** La falta de apoyo social o espiritual puede contribuir al aislamiento y la desesperanza.
- **Problemas emocionales preexistentes:** Depresión, ansiedad, o traumas previos pueden intensificar el sufrimiento.
- **Diagnóstico de cáncer avanzado:** Un pronóstico menos favorable puede generar mayor angustia.
- **Factores demográficos:** Ser joven, mujer, o pertenecer a minorías étnicas se ha asociado con mayor riesgo de sufrimiento.

- **Bajo nivel educativo:** La falta de información y recursos puede dificultar el afrontamiento.

Es importante destacar que estos son solo algunos de los factores que pueden influir en el grado de sufrimiento. Cada persona es única y su experiencia con el cáncer será diferente.

Detección y Apoyo:

Los profesionales de la salud realizan evaluaciones para identificar a aquellos pacientes que puedan necesitar apoyo adicional para manejar el sufrimiento emocional. Estas evaluaciones suelen incluir preguntas sobre el estado de ánimo, niveles de energía, relaciones personales, trabajo y situación financiera.

Aquellos pacientes que presenten un nivel de sufrimiento medio o alto pueden ser referidos a trabajadores sociales, profesionales de la salud mental, especialistas en cuidados paliativos o consejeros espirituales para recibir tratamiento y apoyo personalizado.

Tipos de Sufrimiento:

El sufrimiento en pacientes con cáncer puede manifestarse de diversas formas y grados:

- **Adaptación normal:** Implica realizar cambios en la vida para manejar el estrés del diagnóstico y el tratamiento.
- **Sufrimiento psicológico y social:** Dificultades para adaptarse, que pueden incluir sentimientos de tristeza, vulnerabilidad, depresión, ansiedad o crisis espiritual.
- **Trastorno de adaptación:** Problemas significativos para adaptarse, con síntomas que afectan la calidad de vida y requieren apoyo profesional.

- **Trastornos de ansiedad:** Ansiedad grave que puede manifestarse como fobias, trastorno de pánico, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno obsesivo compulsivo o trastorno de estrés postraumático.

Tratamiento y Apoyo:

El tratamiento para el sufrimiento en pacientes con cáncer puede incluir una combinación de terapias psicológicas, como orientación individual o grupal, terapia cognitivo-conductual, técnicas de relajación, y en algunos casos, medicamentos contra la ansiedad o antidepresivos (Instituto Nacional del Cancer, 2024).

I.2. El Rol de la Enfermería en el Cuidado Oncológico

I.2.1. La Enfermería como Pilar del Cuidado Integral

La enfermería se erige como un pilar esencial en el cuidado integral de los adultos mayores, garantizando su calidad de vida y bienestar. Los enfermeros, a través de su labor, no solo brindan atención médica, sino que también gestionan enfermedades crónicas, promueven la autonomía y ofrecen apoyo emocional, contribuyendo así a un envejecimiento saludable y digno. Su rol multifacético resalta la importancia de la enfermería en la construcción de una sociedad que valora y cuida a sus mayores (Ríos, 2024).

I.2.2. Competencias Necesarias para la Atención Psicológica

La atención psicológica a pacientes oncológicos requiere un conjunto de competencias específicas para abordar las complejas necesidades emocionales y psicológicas que surgen a lo largo de la enfermedad. Estas competencias abarcan desde habilidades de comunicación y empatía hasta conocimientos especializados sobre el impacto psicológico del cáncer y sus tratamientos (Etcheverry, 2023). Estas son:

Competencias Clave:

- **Comunicación Empática y Activa:** Establecer una conexión genuina con el paciente, escuchar activamente sus preocupaciones y validar sus emociones es fundamental para construir una relación de confianza.
- **Evaluación Psicológica Integral:** Identificar y evaluar los síntomas de ansiedad, depresión, estrés postraumático y otros trastornos mentales comunes en pacientes oncológicos.
- **Manejo del Duelo y la Pérdida:** Ayudar a los pacientes y sus familias a procesar las pérdidas asociadas al cáncer, como la pérdida de la salud, la independencia o incluso la vida.
- **Intervención en Crisis:** Brindar apoyo inmediato y contención emocional en situaciones de crisis, como el momento del diagnóstico, la recurrencia de la enfermedad o el final de la vida.
- **Psicoeducación:** Proporcionar información clara y comprensible sobre el cáncer, sus tratamientos y sus posibles efectos secundarios, tanto a los pacientes como a sus familias.
- **Técnicas de Afrontamiento:** Enseñar estrategias para manejar el estrés, la ansiedad y el dolor, como técnicas de relajación, mindfulness y resolución de problemas.
- **Trabajo en Equipo Multidisciplinario:** Colaborar estrechamente con otros profesionales de la salud, como oncólogos, enfermeras y trabajadores sociales, para brindar una atención integral al paciente.
- **Ética y Confidencialidad:** Mantener la confidencialidad de la información del paciente y respetar su autonomía en la toma de decisiones.

- **Autocuidado:** Cuidar de la propia salud mental y emocional para evitar el agotamiento y brindar una atención de calidad a los pacientes.

I.2.3. Barreras para la Atención Psicológica

La atención psicológica es crucial para los pacientes oncológicos, ayudándoles a enfrentar el impacto emocional y psicológico del cáncer. Sin embargo, existen diversas barreras que dificultan el acceso y la eficacia de esta atención (Torres, Campillay, & Dubó, 2024).

Barreras a nivel del paciente:

- **Estigma y falta de información:** El estigma asociado a la enfermedad mental y la falta de información sobre los beneficios de la atención psicológica pueden llevar a los pacientes a no buscar ayuda o minimizar sus necesidades emocionales.
- **Miedo y negación:** El miedo al diagnóstico, al tratamiento y a la muerte puede llevar a los pacientes a negar sus emociones y evitar la atención psicológica.
- **Recursos limitados:** Los pacientes pueden enfrentar dificultades financieras, de transporte o de tiempo que limiten su acceso a la atención psicológica.

Barreras a nivel del sistema de salud:

- **Falta de recursos:** La falta de psicólogos especializados en oncología y la escasez de recursos en los sistemas de salud pueden limitar la disponibilidad de atención psicológica.
- **Falta de integración:** La atención psicológica a menudo no está integrada en el plan de tratamiento oncológico, lo que dificulta la coordinación y la continuidad de la atención.

- **Barreras burocráticas:** Los trámites administrativos y los tiempos de espera pueden desalentar a los pacientes a buscar atención psicológica.

Barreras a nivel sociocultural:

- **Creencias culturales:** En algunas culturas, se puede considerar inapropiado expresar emociones o buscar ayuda externa para problemas emocionales, lo que puede disuadir a los pacientes de buscar atención psicológica.
- **Falta de apoyo social:** La falta de apoyo de la familia y la comunidad puede aumentar el aislamiento y la vulnerabilidad de los pacientes, dificultando su acceso a la atención psicológica.

Superar estas barreras requiere un enfoque multifacético que incluya:

- **Educación y sensibilización:** Campañas para reducir el estigma de la enfermedad mental y promover la importancia de la atención psicológica en el cáncer.
- **Integración de la atención psicológica:** Incorporar la atención psicológica como parte integral del plan de tratamiento oncológico.
- **Aumento de recursos:** Aumentar la disponibilidad de psicólogos especializados en oncología y mejorar el acceso a la atención psicológica.
- **Apoyo social:** Fomentar el apoyo de la familia y la comunidad para los pacientes oncológicos.

I.3. Intervenciones Psicológicas en Oncología

I.3.1. Enfoque Multidisciplinario

La oncología, como disciplina médica, no solo se centra en el tratamiento físico de la enfermedad, sino que también reconoce la importancia crucial del bienestar psicológico de los

pacientes. El diagnóstico y tratamiento del cáncer pueden desencadenar una serie de desafíos emocionales y psicológicos, como ansiedad, depresión, miedo y estrés. Las intervenciones psicológicas en oncología, adoptadas desde un enfoque multidisciplinario, se enfocan en brindar apoyo y herramientas para ayudar a los pacientes y sus familias a enfrentar estos desafíos y mejorar su calidad de vida en todas las etapas de la enfermedad (Checa, 2021).

El enfoque multidisciplinario en las intervenciones psicológicas en oncología implica la colaboración entre diversos profesionales de la salud, incluyendo psicólogos, oncólogos, enfermeras, trabajadores sociales y otros especialistas. Esta colaboración permite abordar las necesidades individuales de cada paciente de manera integral, considerando tanto su salud física como mental. Las intervenciones pueden incluir terapia individual, terapia grupal, técnicas de relajación, manejo del dolor, apoyo familiar y programas educativos.

El objetivo principal de estas intervenciones es ayudar a los pacientes a desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, mejorar su bienestar emocional, reducir el estrés y la ansiedad, y fortalecer su resiliencia. Además, el enfoque multidisciplinario permite abordar otras áreas importantes, como la comunicación entre el paciente y su equipo médico, la toma de decisiones informadas sobre el tratamiento, la adaptación a los cambios físicos y emocionales, y el apoyo en el proceso de duelo en caso de enfermedad avanzada.

I.3.2. Intervenciones Psicológicas Basadas en Evidencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la importancia de las intervenciones psicológicas basadas en evidencia para mejorar el acceso a tratamientos efectivos de salud mental y avanzar hacia la cobertura sanitaria universal, para ello han establecido un nuevo manual para intervenciones psicológicas. El nuevo manual de la OMS ofrece orientación práctica para integrar estas intervenciones en los servicios existentes, abordando la alta

prevalencia de problemas de salud mental y la brecha de tratamiento en todo el mundo (INFOCOP, 2024).

El manual destaca la necesidad de diversificar y ampliar las opciones de atención, integrando intervenciones psicológicas basadas en evidencia en diversos servicios. Señala la efectividad de estas intervenciones en diferentes entornos y poblaciones, incluso en países de ingresos bajos y medianos. Los manuales de intervención psicológica se basan en técnicas establecidas y benefician a personas con una amplia gama de problemas de salud mental.

El documento ofrece una guía completa para integrar intervenciones psicológicas en servicios existentes, dividida en cinco etapas clave:

Planificación: La primera etapa implica definir qué intervenciones se llevarán a cabo, justificando su elección, ubicación, metodología y cronograma. Se enfatiza la importancia de seleccionar intervenciones psicológicas pertinentes y eficaces para el contexto específico. Las decisiones tomadas en esta fase determinarán el alcance y la utilidad de las intervenciones. El plan debe ser flexible, adaptándose a las necesidades locales y basándose en evidencia de efectividad en situaciones similares.

Adaptación: Todos los materiales de la intervención psicológica deben ser adaptados al idioma, contexto y cultura locales. Esto va más allá de la simple traducción, implicando modificaciones en diversos aspectos de los materiales. Los materiales adaptados deben ser precisos, comprensibles, aceptables y relevantes para los usuarios, incluyendo el manual de intervención, materiales de capacitación y supervisión, folletos y recursos audiovisuales. Es fundamental preservar los componentes terapéuticos centrales de la intervención durante la adaptación y documentar sistemáticamente todas las modificaciones realizadas.

Personal laboral: El recurso principal para implementar intervenciones psicológicas es el personal, por lo que es esencial contar con un equipo competente y seguro. Los grupos de profesionales que brindarán la intervención deben ser identificados durante la planificación. En contextos de bajos y medianos ingresos, es probable que estos proveedores no sean especialistas, por lo que es crucial garantizar una capacitación adecuada, evaluar periódicamente su competencia, y brindar supervisión y apoyo continuo.

Identificación, valoración y entrega: Las intervenciones psicológicas deben integrarse en un sistema de atención sanitaria y social más amplio, con vías de derivación entre servicios de salud mental, salud, protección y comunitarios. Es importante reconocer las barreras que pueden impedir que las personas busquen ayuda o accedan a intervenciones psicológicas, e integrar actividades para abordarlas. Se recomienda identificar a los posibles beneficiarios, evaluar a las personas antes de iniciar la intervención, derivarlas a los servicios necesarios según la evaluación, garantizar protocolos para evaluar y gestionar el riesgo de daño, y asegurar la atención de seguimiento.

Seguimiento y evaluación: Aunque a menudo se usan juntos, "seguimiento" y "evaluación" son actividades distintas pero relacionadas. El seguimiento implica la recopilación y análisis continuo de datos para evaluar el progreso del servicio e identificar áreas de mejora. La evaluación implica la evaluación periódica de información específica para determinar si el servicio ha cumplido sus objetivos. Es fundamental incluir sistemas de seguimiento y evaluación sólidos para garantizar que la intervención no cause daño, que aborde las necesidades de salud mental de la población objetivo, e informar adaptaciones y mejoras de calidad para el servicio actual y futuros (INFOCOP, 2024).

I.3.3. Adaptación de las Intervenciones al Contexto Oncológico

El cáncer afecta no solo la salud física, sino también la mental, emocional y social del paciente y su familia. Por eso, las intervenciones deben ser personalizadas para abordar las necesidades únicas de cada individuo a lo largo de su experiencia con el cáncer. Al adaptar las intervenciones, es importante considerar la etapa de la enfermedad, ya que las necesidades cambian desde el diagnóstico hasta el tratamiento, la supervivencia o los cuidados paliativos. También se debe tener en cuenta el tipo de cáncer y su tratamiento, ya que pueden tener efectos secundarios específicos. Además, es crucial reconocer las necesidades individuales de cada paciente, incluyendo las físicas, emocionales, sociales y espirituales. Finalmente, las intervenciones deben adaptarse a los recursos disponibles en el contexto específico. Algunos ejemplos de intervenciones adaptadas al contexto oncológico son la terapia cognitivo-conductual para manejar el estrés y la ansiedad, los grupos de apoyo para compartir experiencias y los programas de ejercicio para mejorar la calidad de vida (Castañeda & Gomez, 2022).

I.4. Capacitación en Enfermería para el Manejo de la Ansiedad y la Depresión

I.4.1. Importancia de la Capacitación Continua

La capacitación de los profesionales de enfermería en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos es esencial para proporcionar una atención integral y de alta calidad, ya que el diagnóstico y tratamiento del cáncer a menudo generan un impacto emocional significativo que puede resultar en ansiedad y depresión. Los enfermeros, al estar en contacto cercano y constante con los pacientes, desempeñan un papel fundamental en la identificación temprana de estos problemas, brindando apoyo emocional e implementando intervenciones que fomenten el bienestar psicológico (Muñoz, 2023).

I.4.2. Contenido de la Capacitación

Esta capacitación debe abarcar tanto los aspectos teóricos, como la comprensión de las bases neurobiológicas y los factores de riesgo, como los prácticos, como el desarrollo de habilidades de comunicación terapéutica y el conocimiento de técnicas de intervención como la relajación, la meditación y la terapia cognitivo-conductual. Además, es fundamental que los enfermeros sepan cómo adaptar estas técnicas a cada paciente, evaluar su eficacia y derivar a los pacientes a profesionales de salud mental cuando sea necesario. La implementación de programas de capacitación continua en este campo es crucial para asegurar que los enfermeros estén al día sobre los avances en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos, lo que les permitirá brindar una atención de calidad basada en la evidencia y centrada en las necesidades del paciente, mejorando así su calidad de vida y bienestar emocional durante el proceso de la enfermedad (Muñoz, 2023).

I.4.3. Metodologías de Capacitación

El diagnóstico y tratamiento del cáncer conlleva una carga emocional significativa, que puede manifestarse en ansiedad y depresión. Para abordar estos desafíos, se han desarrollado diversas metodologías de capacitación dirigidas tanto a pacientes como a profesionales de la salud (Alvarado, Carrillo, & Vargas, Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes paliativos oncológicos, 2024).

Para pacientes:

- **Terapia Cognitivo-Conductual (TCC):** Esta terapia se centra en identificar y modificar patrones de pensamiento negativos que contribuyen a la ansiedad y la depresión. A través de técnicas como la reestructuración cognitiva y la exposición gradual, los pacientes aprenden a manejar sus emociones y desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas.

- **Mindfulness y meditación:** Estas prácticas promueven la atención plena al momento presente, ayudando a los pacientes a observar sus pensamientos y emociones sin juzgarlos. La meditación puede reducir la ansiedad, mejorar el estado de ánimo y fomentar la aceptación de la situación actual.
- **Grupos de apoyo:** Los grupos de apoyo brindan un espacio seguro para que los pacientes compartan sus experiencias, reciban apoyo emocional y aprendan de otros que enfrentan desafíos similares. La interacción con personas en situaciones parecidas puede reducir el sentimiento de aislamiento y fomentar la esperanza.

Para profesionales de la salud:

- **Formación en psicooncología:** Esta capacitación especializada equipa a los profesionales de la salud con las herramientas necesarias para identificar, evaluar y abordar las necesidades psicológicas de los pacientes oncológicos. Se abordan temas como la comunicación efectiva, el manejo del dolor emocional y la promoción del bienestar psicológico.
- **Talleres y seminarios:** Estos eventos ofrecen oportunidades de aprendizaje continuo sobre las últimas investigaciones y enfoques en el manejo de la ansiedad y la depresión en el contexto oncológico. Los profesionales de la salud pueden adquirir nuevas habilidades y mantenerse actualizados sobre las mejores prácticas.
- **Supervisión clínica:** La supervisión proporciona un espacio para que los profesionales de la salud reflexionen sobre su práctica clínica, reciban orientación de expertos y desarrollen estrategias para manejar los desafíos emocionales que pueden surgir al trabajar con pacientes oncológicos.

I.5. Impacto de la Capacitación en Enfermería

I.5.1. Mejora en la Calidad de Vida de los Pacientes

La formación continua de los profesionales de enfermería oncológica resulta fundamental para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer, ya que les permite adquirir las habilidades necesarias para brindar cuidados integrales que abarcan las dimensiones física, emocional y psicosocial de la enfermedad. Al estar capacitadas en el manejo del dolor, los efectos secundarios del tratamiento y las técnicas de comunicación terapéutica, las enfermeras pueden ofrecer un apoyo más efectivo y compasivo, lo que se traduce en una disminución del sufrimiento, un mayor empoderamiento y una mejora general en la calidad de vida de los pacientes. Además, la educación del paciente y su familia sobre la enfermedad, el tratamiento y el autocuidado, permite que estos tomen decisiones informadas y enfrenten los desafíos con mayor confianza. En definitiva, la capacitación en enfermería oncológica promueve un enfoque centrado en el paciente, donde la atención se personaliza y se fomenta el bienestar integral, lo que se refleja en una mejora significativa en la calidad de vida de los pacientes, brindándoles mayor fortaleza y esperanza en su lucha contra el cáncer (Wang, Sun, Zhang, Yu, & Fu, 2022).

I.5.2. Reducción de la Ansiedad y la Depresión

El diagnóstico y tratamiento del cáncer conllevan un impacto emocional significativo, manifestándose frecuentemente en ansiedad y depresión. La capacitación continua del personal de enfermería en técnicas de manejo de la ansiedad y la depresión ha demostrado ser una herramienta eficaz para mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos. A través de intervenciones educativas y de apoyo, las enfermeras pueden dotar a los pacientes de herramientas para afrontar el estrés, la incertidumbre y el miedo asociados a la enfermedad. Estas intervenciones pueden incluir técnicas de relajación, terapia cognitivo-conductual, mindfulness y estrategias de comunicación efectiva. Además, la capacitación permite a las enfermeras identificar precozmente los signos de ansiedad y depresión, facilitando una

intervención temprana y un tratamiento adecuado. Diversos estudios han evidenciado el impacto positivo de la capacitación de enfermería en la reducción de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos. Los pacientes que reciben atención de enfermeras capacitadas reportan una mejor calidad de vida, un mayor control sobre sus emociones y una mayor adherencia al tratamiento (De Sousa, Oliveira, Da Silva, Gonçalves, & Camargo, 2024).

I.6. Referentes teóricos que sustentan la actuación de Enfermería en el cuidado a pacientes con cáncer

Un estudio realizado en la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba, titulado “Referentes teóricos que sustentan la actuación de Enfermería en el cuidado a pacientes con cáncer” tuvo como objetivo identificar las teorías y modelos que guían la práctica de enfermería en el cuidado de pacientes con cáncer. A través de una revisión sistemática de literatura científica en diversas bases de datos, se encontró que teorías como la de los Síntomas Desagradables, el Modelo de Promoción de Salud, la Teoría del Déficit de Autocuidado y la Teoría de la Transculturación son aplicables en áreas como la fatiga, la actividad física, el autocuidado y los cuidados culturales en pacientes oncológicos. Estos hallazgos respaldan la importancia de una atención de enfermería basada en evidencia científica para brindar cuidados de calidad a estos pacientes (Oliva, Fornaris, Lezcano, & Suarez, 2022).

I.7. Teoría del Déficit de Autocuidado de D. Orem

La teoría de Dorothea Orem se centra en el concepto de autocuidado, que es la capacidad de una persona para llevar a cabo actividades que mantienen la vida, la salud y el bienestar. Orem postula que las personas tienen una necesidad inherente de cuidar de sí mismas, y que la enfermería interviene cuando existe un déficit de autocuidado, es decir, cuando la persona no puede satisfacer sus propias necesidades de autocuidado (Naranjo, Concepción, & Rodríguez, 2017).

La teoría identifica tres tipos de requisitos de autocuidado:

1. **Universales:** Comunes a todos los seres humanos, como la necesidad de respirar, alimentarse, eliminar desechos, etc.
2. **Del desarrollo:** Relacionados con las etapas de la vida y los eventos que afectan el desarrollo, como el embarazo, la adolescencia o el envejecimiento.
3. **De desviación de la salud:** Surgen de enfermedades, lesiones o discapacidades.

La enfermera, según Orem, tiene el rol de ayudar a la persona a superar su déficit de autocuidado, ya sea actuando por ella, guiándola, enseñándole o brindándole apoyo. El objetivo final es que la persona recupere su capacidad de autocuidado y logre la mayor independencia posible (Naranjo, Concepción, & Rodríguez, 2017).

Sobre Dorothea Orem:

- Nació en Baltimore, Estados Unidos, en 1914.
- Obtuvo su diploma de enfermería en 1939 y su licenciatura en Ciencias de la Enfermería en 1945.
- Trabajó como enfermera clínica, educadora, administradora y consultora.
- Desarrolló su teoría del déficit de autocuidado en la década de 1950, publicando su obra principal, "Nursing: Concepts of Practice", en 1971.
- Su teoría ha tenido un impacto significativo en la enfermería, especialmente en el ámbito de la rehabilitación y la atención a pacientes crónicos.
- Falleció en 2007, dejando un legado importante en la enfermería teórica y práctica.

Impacto de la teoría:

- La teoría de Orem ha proporcionado un marco conceptual para la práctica de enfermería, ayudando a las enfermeras a comprender mejor su rol y a planificar cuidados individualizados.
- Ha fomentado la autonomía del paciente y su participación activa en el cuidado de su salud.
- Ha influido en el desarrollo de modelos de atención centrados en el paciente y en la promoción de la salud.

I.8. Modelo de promoción de la salud en la familia de M. Allen

El modelo de Moyra Allen se centra en la promoción de la salud en el contexto familiar. Allen considera que la salud es un recurso valioso para la nación y que las familias, como unidades fundamentales de la sociedad, tienen un papel crucial en el aprendizaje y la adopción de conductas saludables (Salusplay , 2024). Su modelo se basa en los siguientes principios:

1. **La salud es un proceso dinámico:** No es un estado estático, sino un continuo que fluctúa a lo largo de la vida.
2. **La familia es un sistema abierto:** Interactúa constantemente con su entorno, influyendo y siendo influida por él.
3. **El aprendizaje es clave para la salud:** La familia y sus miembros aprenden sobre la salud a través de experiencias, relaciones interpersonales y la interacción con el entorno.

4. **La colaboración es esencial:** La enfermera trabaja en colaboración con la familia, respetando su autonomía y fomentando su participación activa en el proceso de promoción de la salud.

El objetivo principal de la enfermería, según Allen, es ayudar a las familias a alcanzar su máximo potencial de salud mediante la educación, el apoyo y el fomento de conductas saludables.

Sobre Moyra Allen:

- Nació en Canadá en 1921.
- Obtuvo su diploma de enfermería en 1945 y su maestría en enfermería en 1950.
- Trabajó como enfermera clínica, educadora y administradora.
- Desarrolló su modelo de promoción de la salud en la familia en la década de 1960.
- Su modelo ha sido ampliamente utilizado en la enfermería comunitaria y familiar.
- Falleció en 2017, dejando un importante legado en el campo de la promoción de la salud.

Impacto del modelo:

- El modelo de Allen ha proporcionado una base teórica sólida para la práctica de enfermería en el ámbito familiar.
- Ha enfatizado la importancia de la familia como unidad de cuidado y ha promovido un enfoque holístico de la salud.

- Ha fomentado la participación de las familias en el cuidado de su salud y ha empoderado a las enfermeras para trabajar en colaboración con ellas.
- Ha influido en el desarrollo de programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades en el contexto familiar.

I.9. Elaboración de plan de capacitación

El plan de capacitación se elaboró con base en una revisión sistemática de la literatura científica, utilizando bases de datos como PubMed, Scielo, Elsevier, y otras. Se buscaron artículos publicados en inglés y español desde 2019 hasta la actualidad, que abordaran la problemática de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados.

Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para seleccionar los estudios más relevantes, y se extrajeron datos sobre la población, las intervenciones, los resultados y la calidad metodológica. Los datos se organizaron y analizaron para identificar las necesidades de capacitación del personal de enfermería.

Con base en el análisis de la información, se diseñó un plan de capacitación con un enfoque teórico-práctico, que combina la información científica con talleres para la aplicación de habilidades en situaciones simuladas y reales. El plan incluye módulos sobre psicooncología, ansiedad y depresión en oncología, habilidades de comunicación terapéutica, intervenciones psicológicas, trabajo en equipo multidisciplinario y autocuidado.

La metodología del plan de capacitación incluye presentaciones interactivas, lecturas seleccionadas, discusiones en grupo, role-playing, estudios de caso y supervisión clínica. La duración total es de 40 horas, distribuidas en 5 días.

Se implementará una evaluación diagnóstica (pre-test), formativa (participación activa en las sesiones) y sumativa (post-test) para evaluar el aprendizaje y la aplicación de los conocimientos adquiridos.

El objetivo final del plan de capacitación es fortalecer las competencias del personal de enfermería para identificar, evaluar e intervenir en la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos, mejorando su calidad de vida y los resultados clínicos.

CAPITULO II BASES METODOLÓGICAS DEL ESTUDIO

II.1. Estrategia de la búsqueda literaria

Para obtener la información y los datos necesarios para esta revisión sistemática, se utilizaron buscadores académicos especializados. Se realizó una búsqueda exhaustiva en bases de datos reconocidas como PudMed, Scielo, Elsevier, y otras, centrándose en estudios publicados en inglés desde 2019 hasta la actualidad. El proceso de selección de la información se basó en un análisis riguroso de títulos, resúmenes y contenido de las investigaciones, priorizando aquellos estudios que abordaban de manera relevante la problemática de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados, en línea con los objetivos específicos de esta investigación.

II.2. Criterios de elegibilidad

II.2.1. Criterios de Inclusión

- Artículos científicos publicados entre 2019 y la actualidad.
- Artículos referentes a planes de capacitación de enfermería para la atención a pacientes hospitalizados en estado ansioso-depresivos en área oncológica
- Artículos sobre los estados ansioso-depresivos de los pacientes oncológicos
- Idiomas: Español o inglés.

II.2.2. Criterios de Exclusión

- Artículos publicados fuera del período especificado.
- Temática principal no relacionada con la investigación.
- Artículos en proceso de revisión.

- Artículos no provenientes de las fuentes de información seleccionadas.

II.3. Selección de estudios

Se realizó una búsqueda exhaustiva en 100 bases de datos, identificando inicialmente 75 estudios relevantes. Tras eliminar duplicados y aplicar criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 40 estudios para el análisis final. Estos estudios se obtuvieron principalmente de PubMed, Revista Médica Sinergia, Journal of American Health, Clinical Medicine, Biomed Central, y National Library of Medicine y otros.

Este riguroso proceso de selección garantiza que los 40 estudios incluidos son de alta calidad y relevantes para el tema de investigación, proporcionando una base sólida para el análisis y las conclusiones del trabajo.

II.4. Técnicas de investigación

Dado que se trata de una revisión sistemática, las técnicas de investigación principales serán:

- **Búsqueda bibliográfica sistemática:** Utilizando las bases de datos mencionadas (PubMed, Scielo, Elsevier, etc.) y los criterios de elegibilidad definidos, se realizará una búsqueda exhaustiva y estructurada de la literatura científica relevante.
- **Selección y evaluación de estudios:** Los estudios identificados serán seleccionados y evaluados de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión, y se valorará su calidad metodológica mediante herramientas específicas.
- **Extracción de datos:** Se extraerán los datos relevantes de los estudios seleccionados, incluyendo información sobre la población, las intervenciones, los resultados y la calidad metodológica.

II.5. Procesamiento de la información

El procesamiento de la información se llevará a cabo en las siguientes etapas:

1. **Organización de los datos:** Los datos extraídos de los estudios seleccionados se organizarán en una base de datos o matriz de datos, que incluirá información sobre las características de los estudios, las intervenciones, los resultados y la calidad metodológica.
2. **Análisis de los datos:** Se utilizarán técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales para analizar los datos cuantitativos, como medidas de tendencia central, dispersión y asociación. Para los datos cualitativos, se empleará el análisis de contenido para identificar temas y patrones recurrentes.
3. **Interpretación de los resultados:** Los resultados del análisis se interpretarán a la luz de los objetivos de la investigación y la literatura científica existente. Se discutirán las implicaciones de los hallazgos para la práctica clínica y la capacitación en enfermería.
4. **Elaboración de un plan de capacitación:** Los resultados se presentarán de manera clara y concisa y se elaborará un plan de capacitación de enfermería para la atención a pacientes hospitalizados en estado ansioso-depresivos en área oncológica.

Tabla 1. Caracterización de fuentes especializadas

Para el análisis de fuentes se seleccionan un total de 15 fuentes de un total de 35 empleadas en el estudio, lo cual representa el 42,85%, teniendo en cuenta la relación de estos con el tema de investigación que se asume.

N° de orden	Autor/año de publicación	Base de datos/nombre de revistas	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
1	Alvarado-Garcia AM, Carrillo-Riveros MS, Vargas-Bello LM (AM, MS, & LM, 2024).	Revista Ciencia y Cuidado, Vol. 21 Núm. 2: Mayo - Agosto 2024	Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes Paliativos oncológicos.	Identificar las intervenciones de enfermería para el manejo de la depresión y ansiedad en pacientes oncológicos en cuidados paliativos, y los enfoques teóricos utilizados.	Se realizó una búsqueda sistemática de estudios en bases de datos como SCOPUS, Sciencedirect, Pubmed y BVS Colombia, entre marzo y mayo de 2023, limitada a inglés, español y portugués.	Se identificaron quince artículos que se clasificaron en: intervenciones de enfermería, intervenciones conjuntas con otras disciplinas e intervenciones para la capacitación en enfermería.	La revisión insta a investigar el efecto de las intervenciones de enfermería en pacientes oncológicos en cuidados paliativos, utilizando modelos teóricos de enfermería, y a evaluar su efectividad, especialmente en Latinoamérica, para garantizar una atención de calidad.
2	Machado LC de S, Guimarães IM de O, Leão LC da S, Silva GG y Camargo Júnior EB (Machado, Guimarães, Leão,	Revista científica Cogitare Enferm	Ansiedad y depresión en pacientes con cáncer: Asociación con aspectos clínicos y con la adherencia	El objetivo del estudio fue identificar la presencia de síntomas de ansiedad y depresión en	Se realizó un estudio transversal online con pacientes con cáncer de diferentes regiones de Brasil. Se utilizaron la	El 69,6% de los 69 pacientes evaluados presentó ansiedad y depresión. La ansiedad se asoció con la	El estudio concluye que existe una alta prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con cáncer, destacando la necesidad de

	Silva, & Camargo Júnior, 2024)		al tratamiento oncológico	pacientes con cáncer y su relación con aspectos clínicos del tratamiento y la adherencia al mismo.	Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) y el Test de Morisky para evaluar la ansiedad, depresión y adherencia al tratamiento. Se aplicaron análisis de regresión logística multivariada para analizar las asociaciones.	fatiga, mientras que la depresión se asoció con el tiempo de diagnóstico, la astenia y el lugar del tratamiento (sistema público).	implementar servicios de apoyo psicosocial para mejorar su calidad de vida.
3	Jenny Lorena González Álvarez y Evelyn Dibana Muñoz Yepes (González Álvarez & Muñoz Yepes, 2020)	Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Javeriana.	Necesidades de cuidado en salud mental de un grupo de pacientes oncológicos de un hospital en Bogotá durante el segundo semestre de 2019.	Determinar las necesidades de salud mental en pacientes con leucemia y linfoma en un hospital de Bogotá.	Investigación cualitativa con estudio etnográfico en pacientes con leucemia y linfoma. Se utilizaron diarios de campo, entrevistas y análisis de historias clínicas.	Los pacientes oncológicos hospitalizados presentan necesidades de cuidado en salud mental que deben ser abordadas desde su cotidianidad, estado de ánimo, temores y afrontamiento.	Se resalta la importancia de que enfermería aborde las necesidades de salud mental de los pacientes oncológicos hospitalizados.
4	Ana Paula Goyzueta (24)	Peruvian Journal of Health Care and Global Health, vol. 4, núm. 1.	Proceso de cuidado de enfermería en un paciente oncológico.	Describir el estado clínico de un paciente adulto mayor con enfermedad terminal y conocer	Estudio de caso utilizando la taxonomía NANDA-NOC-NIC y el Proceso de	Se identificaron diagnósticos de enfermería como dolor crónico, déficit de volumen de	Se enfatiza la importancia del PCE en la atención de pacientes oncológicos terminales, la

				<p>sus características personales, familiares y sociales.</p>	<p>Cuidado de Enfermería (PCE).</p>	<p>líquidos, deterioro de la deglución e insomnio. Se implementaron intervenciones para cada diagnóstico, incluyendo manejo del dolor, hidratación y cuidados de la piel.</p>	<p>necesidad de un enfoque holístico y el derecho del paciente a conocer su estado de salud y pronóstico. Se recomienda fomentar los cuidados en casa y la concientización sobre la prevención de complicaciones.</p>
5	<p>David Torralvo Núñez (Torralvo, Papel e intervenciones de enfermería en el manejo de síntomas no físicos en el paciente oncológico paliativo. Revisión bibliográfica de la literatura., 2022)</p>	<p>PubMed y CINAHL</p>	<p>Papel e intervenciones de enfermería en el manejo de síntomas no físicos en el paciente oncológico paliativo. Revisión bibliográfica de la literatura.</p>	<p>Conocer las intervenciones útiles para satisfacer las necesidades no físicas de los pacientes paliativos oncológicos.</p>	<p>Revisión bibliográfica de artículos originales en español e inglés de los últimos 5 años, utilizando descriptores MeSH, DeCS y Tesouro de CINAHL.</p>	<p>Se incluyeron 15 artículos en la revisión, mostrando que la falta de preparación en cuidados puede llevar a ignorar las necesidades no físicas de los pacientes.</p>	<p>Se destaca la importancia de un enfoque multidisciplinar en la atención a las necesidades emocionales y la necesidad de formación en habilidades comunicativas para abordar los cuidados de forma integral.</p>
6	<p>Octavio Rojas y Cristián Fuentes (Rojas & Fuentes, 2019)</p>	<p>Revista Médica Clínica Las Condes.</p>	<p>Psicooncología en el hospital general. alcances en depresión y cáncer / psycho-oncology in the general hospital. approaches in</p>	<p>Ofrecer una perspectiva histórica, conceptual y bioética sobre la psicooncología, con énfasis en el diagnóstico y</p>	<p>Revisión de la literatura y análisis de la evolución de la psicooncología en el contexto de los avances en oncología médica y cuidados paliativos.</p>	<p>Se destaca la frecuencia de trastornos de adaptación, depresión y delirium en pacientes oncológicos, y la</p>	<p>Se enfatiza la importancia de la psicooncología en el manejo integral del paciente con cáncer, particularmente en el diagnóstico y</p>

			cancer and depression.	tratamiento de la depresión en pacientes con cáncer.		existencia de protocolos de tratamiento efectivos para estas condiciones.	tratamiento de la depresión.
7	Maria das Graças S. Matsubara, Estela Ferreira da Silva, Regina Claudia Soares, Fernanda Cascapera, Daiane Arruda Saraiva, Benedito Aparecido da Silva, Eliza Costa Cijevski (Das Gracias, y otros, 2020)	Enferm Foco.	Estrategias de capacitación de admisión del equipo de enfermería de un centro de cancer durante la pandemia de covid-19.	Describir la estrategia de enseñanza-aprendizaje (modelo híbrido) durante la pandemia para capacitar a enfermeras en oncología, presentar los resultados de la evaluación del aprendizaje y la percepción de los profesionales sobre el programa.	Estudio descriptivo tipo experiencia en un hospital oncológico de São Paulo, de marzo a abril de 2020, con enfermeras recién ingresadas.	El modelo híbrido fue relevante para el aprendizaje, con altos niveles de satisfacción en los participantes.	Se implementaron acciones educativas durante la pandemia con un modelo híbrido efectivo para la enseñanza en este contexto.
8	Claudia Cecilia Ortega Fernandez (Ortega, 2022)	Repositorio Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia	Intervención psicológica en depresión leve en un paciente oncológico	Reforzar recursos internos cognitivos y emocionales para afrontar el diagnóstico oncológico en un paciente con depresión leve	Intervención basada en la Terapia Cognitiva Conductual, incluyendo técnicas como escucha activa, psicoeducación, entrenamiento en respiración diafragmática,	Disminución de la sintomatología depresiva en las áreas emocionales, cognitivas, conductuales y sociales, logrando un afrontamiento más saludable del	La intervención con Terapia Cognitiva Conductual fue útil para el manejo de la depresión leve en el contexto de un diagnóstico oncológico

					imaginación guiada y reestructuración cognitiva	diagnóstico oncológico	
9	Alicia Usieto Mojares (Usieto, 2021)	Revista Sanitaria de Investigación, Vol. 2, N°. 10.	Plan de cuidados de enfermería dirigido al manejo emocional del paciente oncológico	Elaborar un plan de cuidados de enfermería para que pacientes oncológicos en tratamiento puedan manejar su estado emocional y mejorar su calidad de vida	Revisión bibliográfica en bases de datos como Pubmed, Medline, Scielo y Science direct, utilizando palabras clave y criterios de inclusión y exclusión	No se especifican resultados concretos de la revisión bibliográfica, más allá de la conclusión general.	La mayoría de los pacientes oncológicos sufre alteraciones emocionales, por lo que se necesita una evaluación continua para elaborar un plan de cuidados individualizado que mejore su calidad de vida.
10	Amaia Agarraberes Bergua (Agarraberes, 2023)	Universidad de Navarra	Impacto emocional y psicológico del cáncer en pacientes pediátricos: abordaje de enfermería	Conocer el impacto del cáncer en la salud mental de pacientes pediátricos y explorar estrategias de abordaje del impacto emocional y psicológico por parte de enfermería	Revisión de literatura científica con metodología sistemática en distintas bases de datos	El impacto del cáncer infantil está influido por diversos factores y existe riesgo de sufrir trastornos psicológicos, además de las consecuencias físicas, sociales, familiares y escolares. Se identificaron estrategias de enfermería como el uso de la información, la comunicación y la	El personal de enfermería necesita formación en intervenciones y técnicas para abordar el aspecto emocional y psicológico, así como habilidades de comunicación y empatía. Se destaca la importancia del apoyo familiar, social y escolar

						evaluación de signos y síntomas	
11	Erica Villoria, Laura Lara y Romina Salcedo (Villoria & Salcedo, Estado emocional de pacientes oncológicos: evaluación de la ansiedad y la depresión en función de variables clínicas y sociodemográficas, 2021)	Revista médica de Chile, vol. 149, no. 5	Estado emocional de pacientes oncológicos: evaluación de la ansiedad y la depresión en función de variables clínicas y sociodemográficas	Analizar la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos chilenos en función de variables sociodemográficas y clínicas	Estudio transversal con 623 pacientes oncológicos. Se aplicó la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y se analizaron las diferencias en función de variables sociodemográficas y clínicas	Baja frecuencia de ansiedad clínica (11,7%) y depresión (5,3%). La depresión fue más común en mujeres, pacientes con educación media, desempleados y personas mayores. La ansiedad fue más común en pacientes jóvenes y desempleados	La frecuencia de depresión y ansiedad fue baja. Se identificaron grupos de riesgo para depresión (mujeres, con educación media, desempleados y mayores) y ansiedad (jóvenes y desempleados). Se destaca la necesidad de intervenciones psicológicas para la prevención y tratamiento del estado emocional
12	Antònia Puig Vidal (Puig, 2022)	Departamento de Psicología	Manejo de la ansiedad ante la muerte en pacientes oncológicos: Panorama de la literatura.	Realizar una revisión de la literatura sobre la ansiedad ante la muerte en pacientes oncológicos, incluyendo definición, prevalencia, factores asociados, instrumentos de evaluación y	Revisión de alcance de la literatura (scoping review) de artículos sobre la ansiedad ante la muerte en pacientes oncológicos.	La prevalencia de miedo intenso a la muerte en pacientes oncológicos varía entre el 19% y el 80%. Los pacientes temen más al sufrimiento que a la muerte en sí. El apoyo social y la religiosidad son factores	Los pacientes oncológicos temen más al sufrimiento que a la propia muerte. Es importante estudiar la repercusión de estos estados emocionales en la calidad de vida e impulsar tratamientos más allá de los farmacológicos, evitando tratamientos

				programas de intervención.		protectores. Las intervenciones psicológicas y psicosociales reducen el temor a la muerte, la terapia cognitivo-conductual muestra mayor efectividad.	invasivos con pocos beneficios.
13	Neria Rodríguez Sánchez (Rodríguez, 2022)	Pubmed, Cinahl y Medline Complete	Cuidados de enfermería en pacientes oncológicos”. revisión bibliográfica	Estudiar los cuidados críticos que necesitan los pacientes oncológicos y recalcar la importancia de la enfermería en su cuidado	Revisión bibliográfica con la pregunta PICO: ¿Qué cuidados de enfermería mejoran la calidad de vida de los pacientes oncológicos? Se utilizaron criterios de inclusión/exclusión y lectura crítica con plantillas CASPe	Se utilizaron 22 artículos que en su mayoría destacaban el papel de la enfermería en el cuidado de pacientes oncológicos	La enfermería es clave en el cuidado oncológico, pero se necesita más investigación, protocolos y especialización para mejorar la calidad de los cuidados
14	Ana Cano Rosales (Canoa, 2020)	PubMed, Dialnet, Google Scholar	Intervenciones de enfermería ante la ansiedad del paciente oncológico. Revisión bibliográfica	Determinar la efectividad de las intervenciones de enfermería para la ansiedad en pacientes oncológicos adultos, según la ONS	Revisión bibliográfica en PubMed, Dialnet y Google Scholar (octubre 2020 - enero 2021)	11 de 12 artículos revisados mostraron efectividad en la reducción de la ansiedad mediante terapias cognitivo-conductuales, mindfulness,	Se recomiendan terapias cognitivo-conductuales, musicoterapia y mindfulness para la práctica enfermera. Las intervenciones psicoeducativas son probablemente eficaces. El yoga no

						musicoterapia e intervenciones psicoeducativas. El yoga no mostró cambios	tiene eficacia establecida
15	Equipo del NCI (Equipo del NCI, 2021)	Instituto Nacional del cancer	Psicoterapia adaptada reduce la depresión en personas con cáncer avanzado	Identificar los beneficios de la reducción de depresión y mejora de calidad de vida	Revisión bibliográfica	Los resultados prometedores de la terapia CALM sugieren un enfoque valioso para abordar las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes con cáncer avanzado. La expansión a nivel global y la adaptación a formatos accesibles como la versión en línea, reflejan un compromiso para ampliar su alcance y potencial impacto, especialmente en comunidades con acceso limitado a servicios de salud mental.	La terapia CALM ha mostrado beneficios en la reducción de la depresión y mejora de la calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado. Sin embargo, se necesita más investigación para determinar el momento óptimo de aplicación, los métodos de evaluación más adecuados y su efectividad en poblaciones diversas.

16	Hernández-Zambrano S.M., Carrillo-Algarra A.J., Manotas-Solano O.E., Ibáñez-Gamboa S.E., Mejía-Mendez L.M., Martínez-Montoya O.H., Fernández-Alcántara M., Hueso-Montoro C. (Hernández, y otros, 2024).	Enfermería Intensiva (English ed.)	Intervenciones interprofesionales y factores que mejoran los cuidados al final de la vida en unidades de cuidados intensivos: Una revisión integrativa.	Identificar intervenciones interprofesionales y factores que mejoren el cuidado de pacientes en el final de la vida en unidades de cuidados intensivos (UCI).	Se realizó una revisión integrativa de estudios publicados entre 2010 y 2021, incluyendo investigaciones experimentales, cuasiexperimentales y observacionales. Se consultaron diversas bases de datos como Cochrane, CINAHL y PubMed, utilizando términos relacionados con cuidados críticos, cuidados paliativos y final de la vida.	Se analizaron 31 estudios. Los resultados mostraron que existen intervenciones efectivas para manejar síntomas físicos y emocionales en pacientes al final de la vida en UCI. Además, la capacitación del personal de salud y el apoyo emocional a los pacientes y sus familias son factores clave para mejorar la calidad de los cuidados.	La revisión concluye que es necesario implementar intervenciones interprofesionales y promover la capacitación del personal de salud en cuidados paliativos para mejorar la atención a los pacientes al final de la vida en UCI. Esto incluye el manejo de síntomas, el apoyo emocional y la toma de decisiones compartida.
17	Rodríguez Cabello, Sonia Elizabeth (Rodríguez, 2023)	Universidad Cesar Vallejo	Influencia de un programa de capacitación en los cuidados enfermeros en pacientes oncológicos pediátricos en un Hospital de Guayaquil, 2023.	Determinar el impacto de un programa de capacitación en la calidad de los cuidados brindados por enfermeras a niños con cáncer	Se utilizó un diseño cuantitativo, experimental, con pre y post test.	Los resultados mostraron una mejora significativa en la calidad de los cuidados enfermeros después de la capacitación. Se	El programa de capacitación tuvo un impacto positivo en la calidad de los cuidados enfermeros brindados a niños con cáncer. La capacitación permitió a las enfermeras adquirir los

				en un hospital de Guayaquil.		<p>observaron mejoras en:</p> <p>Conocimientos técnicos: Aumentó el nivel de conocimientos sobre los cuidados específicos para pacientes oncológicos pediátricos.</p> <p>Trato humanizado: Mejoró la calidad de la interacción entre las enfermeras y los pacientes y sus familias.</p>	<p>conocimientos y habilidades necesarios para brindar una atención integral y de calidad a este grupo de pacientes.</p>
18	Alvarado-Garcia, Alejandra Maria; Carrillo-Riveros, Miguel Santiago; Vargas-Bello, Lina Marcela (Alvarado, Carrillo, & Vargas, Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en	Revista Ciencia y Cuidado	Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes Paliativos oncológicos	Identificar las intervenciones de enfermería destinadas a pacientes para el manejo de depresión y ansiedad, así como el enfoque teórico utilizado en estos estudios.	Se realizó una revisión sistemática de la literatura, buscando artículos en bases de datos reconocidas. La búsqueda se enfocó en estudios que abordaran intervenciones de enfermería para el manejo de ansiedad	Se identificaron 15 artículos que fueron clasificados en tres categorías: intervenciones de enfermería, intervenciones en conjunto con otras disciplinas e intervenciones para promover la	La revisión evidenció la necesidad de profundizar en la investigación sobre el efecto de las intervenciones de enfermería en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos en

	pacientes Paliativos oncológicos, 2024).				y depresión en pacientes oncológicos en cuidados paliativos.	capacitación en enfermería.	cuidados paliativos, especialmente utilizando modelos teóricos enfermeros. Además, se destacó la importancia de evaluar estas intervenciones en el contexto latinoamericano para garantizar una atención de calidad a los pacientes.
19	Sotamba Fajardo, Digna Cecilia (Sotamba Fajardo, 2024)	UNIANDES	Rol de enfermería en pacientes con cáncer gástrico que reciben quimioterapia, revisión bibliográfica.	Determinar el rol específico de los profesionales de enfermería en la atención de pacientes con cáncer gástrico que están recibiendo quimioterapia.	Se realizó una revisión bibliográfica cualitativa, descriptiva y explicativa. Se utilizaron diversas bases de datos para encontrar artículos, tesis y revisiones sistemáticas relevantes. Se aplicó el método PRISMA 2020 para garantizar la calidad de la selección de los estudios.	La revisión permitió identificar las características generales del cáncer gástrico, el perfil de los pacientes y las necesidades específicas de estos. Se detalló el rol de la enfermería en el tratamiento con quimioterapia, incluyendo la evaluación, el manejo de efectos secundarios y la	La enfermería juega un papel fundamental en la atención integral de pacientes con cáncer gástrico. Los profesionales de enfermería deben brindar cuidados holísticos, centrados en el paciente y sus necesidades, tanto físicas como psicosociales. La formación continua es esencial para garantizar una atención de calidad y basada en evidencia.

						educación al paciente.	
20	Zabala Morocho, Ybedtt (Zabala Morocho, 2023)	Universidad Cesar Vallejo	Influencia de un programa de capacitación en la prevención del cáncer cervicouterino en pacientes ginecológicas del Hospital Ecuador, 2023.	Determinar el impacto de un programa de capacitación en la prevención del cáncer cervicouterino sobre el conocimiento y las prácticas de las profesionales de la salud del Hospital Ecuador.	Cuantitativo, experimental, preexperimental, longitudinal.	El programa de capacitación demostró ser efectivo en aumentar el conocimiento del personal de salud sobre los factores de riesgo asociados a los antecedentes sexuales y su relación con el cáncer cervicouterino.	La implementación de programas educativos específicos mejora el conocimiento del personal de salud sobre la prevención del cáncer cervicouterino. El personal de ginecología adquirió los conocimientos necesarios para brindar orientación adecuada a las pacientes sobre los factores de riesgo y la prevención de esta enfermedad.

Nota. Fuentes relacionadas al tema de investigación

II.6. Análisis e interpretación de resultados científicos

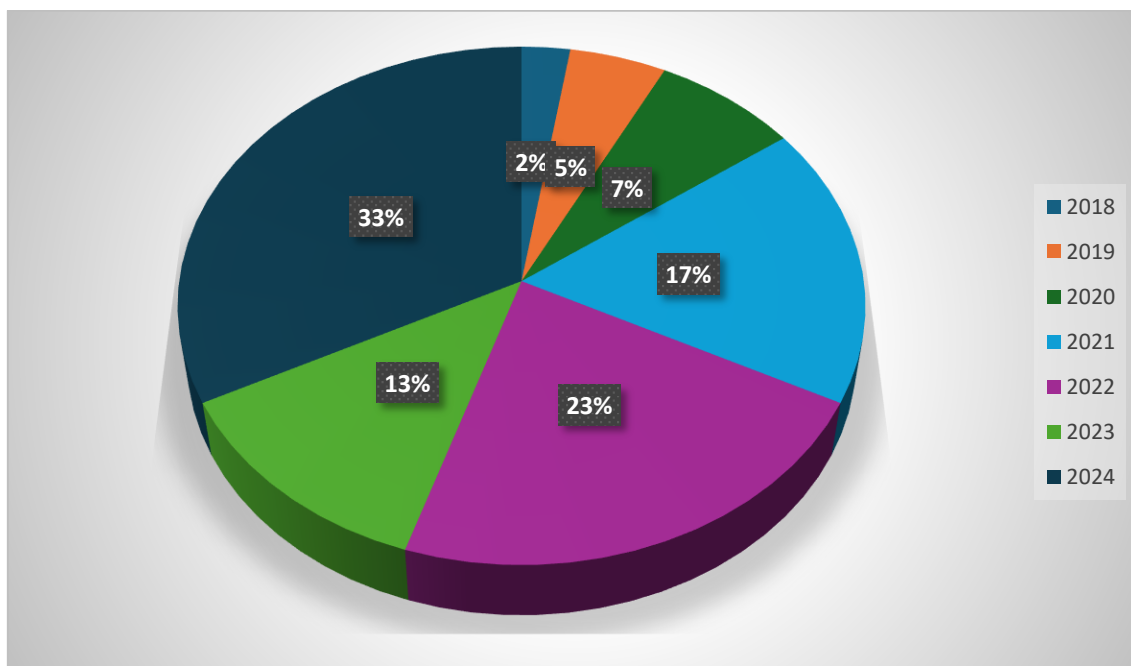
La información proporcionada en el presente estudio permite identificar los planes de capacitación o intervenciones de los enfermeros en paciente oncológicos. Por lo tanto, las principales fuentes utilizadas pertenecen a las siguientes bases de datos de fuentes confiables y trabajos de investigación realizados en los últimos años.

Tabla 2. Año de publicación de artículos relacionados con la intervención de enfermería en pacientes oncológicos

Año	Número	Porcentaje
2018	1	2%
2019	2	5%
2020	3	7%
2021	7	17%
2022	9	23%
2023	5	13%
2024	13	33%
Total	40	100%

Nota. Elaboración propia del autor

Gráfico 1. Años de publicación de los artículos



Nota. Elaboración propia del autor

Análisis e interpretación:

Se observa un aumento en las publicaciones sobre intervención de enfermería en pacientes oncológicos en los últimos años. El año 2024 concentra la mayor cantidad de artículos (33%), seguido por 2022 (23%). Esto indica un creciente interés en el tema, posiblemente impulsado por los avances en el tratamiento del cáncer y la necesidad de un enfoque integral que incluya la atención a las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes.

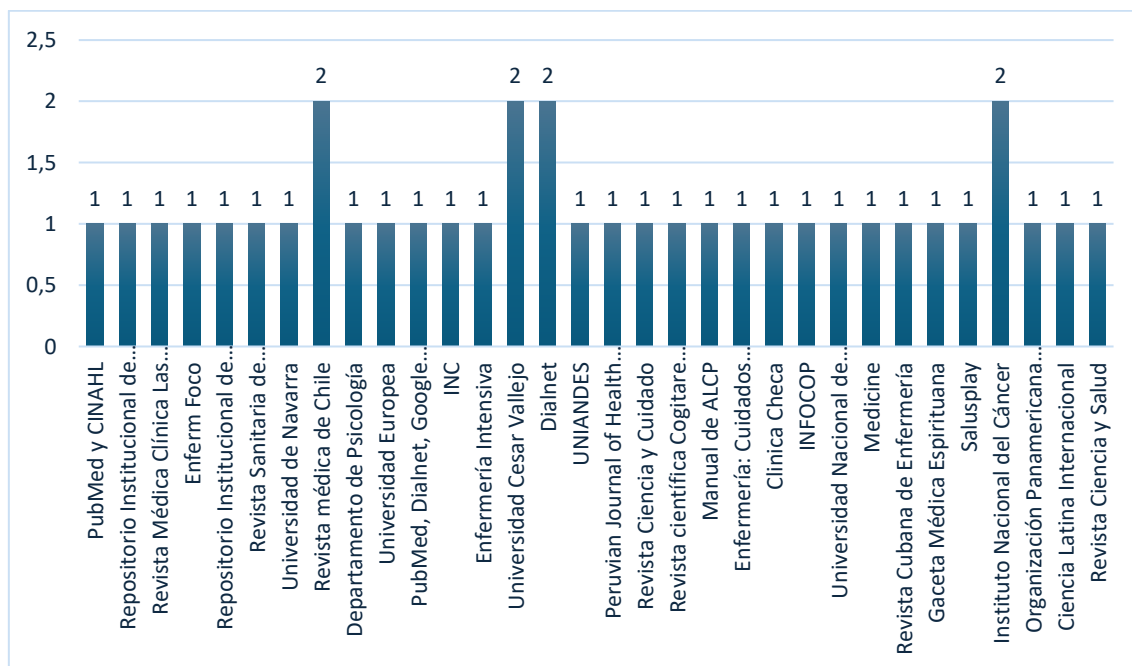
Tabla 3. Base de Datos de publicación de artículos

Fuente	Número	Porcentaje
PubMed y CINAHL	1	2.50%

Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Javeriana	1	2.50%
Revista Médica Clínica Las Condes	1	2.50%
Enferm Foco	1	2.50%
Repositorio Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia	1	2.50%
Revista Sanitaria de Investigación	1	2.50%
Universidad de Navarra	1	2.50%
Revista médica de Chile	2	5%
Departamento de Psicología	1	2.50%
Universidad Europea	1	2.50%
PubMed, Dialnet, Google Scholar	1	2.50%
INC	1	2.50%
Enfermería Intensiva	1	2.50%
Universidad Cesar Vallejo	2	5%
Dialnet	2	5%
UNIANDES	1	2.50%
Peruvian Journal of Health Care and Global Health	1	2.50%
Revista Ciencia y Cuidado	1	2.50%

Revista científica Cogitare Enferm	1	2.50%
Manual de ALCP	1	2.50%
Enfermería: Cuidados Humanizados	1	2.50%
Clinica Checa	1	2.50%
INFOCOP	1	2.50%
Universidad Nacional de Colombia	1	2.50%
Medicine	1	2.50%
Revista Cubana de Enfermería	1	2.50%
Gaceta Médica Espirituana	1	2.50%
Salusplay	1	2.50%
Instituto Nacional del Cáncer	2	5%
Organización Panamericana de la Salud	1	2.50%
Ciencia Latina Internacional	1	2.50%
Revista Ciencia y Salud	1	2.50%
Total	40	100%

Nota. Elaboración propia del autor

Gráfico 2. Base de Datos de publicación de artículos


Nota. Elaboración propia del autor

Análisis e interpretación:

Las publicaciones provienen de una variedad de fuentes, incluyendo revistas científicas, repositorios institucionales y sitios web especializados. La mayoría de las fuentes tienen un porcentaje bajo de publicaciones, lo que indica una amplia gama de investigaciones en el tema.

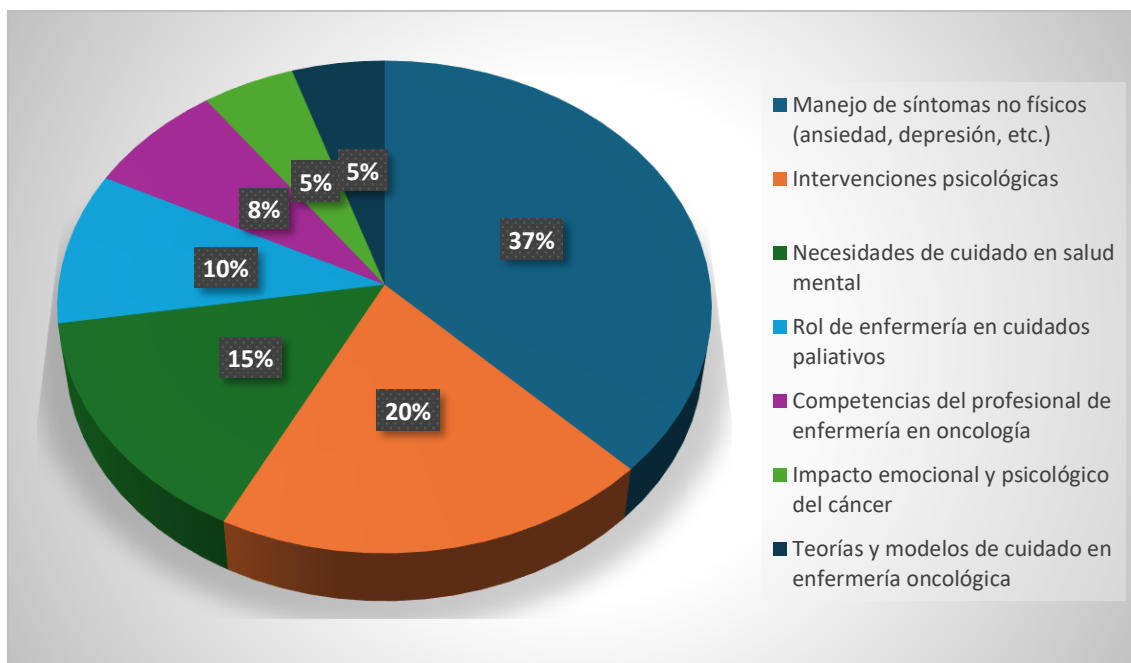
Tabla 4. Enfoque de los artículos basados en el Plan de Capacitación para enfermeros en pacientes oncológicos

Enfoque	Número	Porcentaje
Manejo de síntomas no físicos (ansiedad, depresión, etc.)	15	37%
Intervenciones psicológicas	8	20%
Necesidades de cuidado en salud mental	6	15%

Rol de enfermería en cuidados paliativos	4	10%
Competencias del profesional de enfermería en oncología	3	8%
Impacto emocional y psicológico del cáncer	2	5%
Teorías y modelos de cuidado en enfermería oncológica	2	5%
Total	40	100%

Nota. Elaboración propia del autor

Gráfico 3. Enfoque de los artículos basados en el Plan de capacitación para enfermeros en pacientes oncológicos



Nota. Elaboración propia del autor

Análisis e interpretación:

El enfoque principal de los artículos es el manejo de síntomas no físicos en pacientes oncológicos, como ansiedad y depresión (37.5%). Esto resalta la importancia de la intervención de enfermería en el abordaje integral del paciente con cáncer, que va más

allá de los cuidados físicos. Le siguen en frecuencia las intervenciones psicológicas (20%) y las necesidades de cuidado en salud mental (15%).

Conclusión:

El análisis de la información revela un creciente interés en la intervención de enfermería en el cuidado de pacientes oncológicos, con un enfoque en el manejo de las necesidades emocionales y psicológicas. La diversidad de fuentes y la variedad de enfoques reflejan la complejidad del tema y la necesidad de continuar investigando para mejorar la atención integral de estos pacientes.

II.7. Discusión

Los resultados obtenidos en la revisión de la literatura evidencian la complejidad del cáncer como una enfermedad multidimensional que impacta no solo la salud física, sino también la psicológica y social de los pacientes. En línea con la Organización Panamericana de la Salud (2021), se confirma que el cáncer afecta a millones de personas, especialmente a aquellos menores de 70 años, y que su carga aumentará en el futuro. Este panorama resalta la necesidad de un abordaje integral que incluya la atención a la salud mental, tal como lo demuestran estudios como el de Villoria y otros (2021), donde se observa una prevalencia significativa de ansiedad y depresión en pacientes oncológicos.

Impacto psicológico del cáncer y factores de riesgo:

Coincidiendo con el Instituto Nacional del Cáncer (2024), se observa que la ansiedad y la depresión son reacciones comunes al diagnóstico y tratamiento del cáncer, y que diversos factores de riesgo como las dificultades en la vida diaria, los efectos secundarios del tratamiento, los problemas familiares y las necesidades sociales insatisfechas, pueden contribuir a su desarrollo. Es crucial que los profesionales de enfermería estén capacitados

para identificar estos factores de riesgo y brindar apoyo oportuno a los pacientes, tal como lo sugieren Alvarado y otros (2024) en su análisis de intervenciones para el manejo de la ansiedad y la depresión.

El rol de la enfermería:

La enfermería se posiciona como un pilar fundamental en el cuidado integral de los pacientes oncológicos. Ríos (2024) destaca el rol multifacético de la enfermería en la atención a adultos mayores, que se extiende también al ámbito oncológico. Para brindar una atención psicológica efectiva, Etcheverry (2023) señala la importancia de competencias clave como la comunicación empática, la evaluación psicológica integral, el manejo del duelo y la pérdida, y la psicoeducación. Sin embargo, Torres y otros (2024) advierten sobre las barreras que dificultan la atención psicológica, incluyendo el estigma, la falta de recursos y las barreras burocráticas. Superar estas barreras requiere un enfoque multifacético que incluya la educación, la integración de la atención psicológica en el plan de tratamiento y el aumento de recursos, aspectos que se ven reflejados en las conclusiones de estudios como el de Alvarado-García y otros (2024).

Intervenciones psicológicas:

Checa (2021) resalta la importancia de un enfoque multidisciplinario en las intervenciones psicológicas, donde la colaboración entre psicólogos, oncólogos, enfermeras y otros especialistas permite abordar las necesidades individuales de cada paciente. La Organización Mundial de la Salud (OMS), a través de su nuevo manual para intervenciones psicológicas (INFOCOP, 2024), enfatiza la necesidad de integrar intervenciones basadas en evidencia en los servicios existentes, adaptándolas al contexto local y cultural. Castañeda & Gomez (2022) añaden que las intervenciones deben personalizarse considerando la etapa de la enfermedad, el tipo de cáncer, las necesidades

individuales del paciente y los recursos disponibles. Esto se alinea con las conclusiones de estudios como el de Machado y otros (2024), donde se destaca la necesidad de implementar servicios de apoyo psicosocial para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer.

Capacitación en enfermería:

Muñoz (2023) subraya la importancia de la capacitación continua en enfermería para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos. Esta capacitación debe abarcar aspectos teóricos y prácticos, incluyendo el desarrollo de habilidades de comunicación terapéutica y el conocimiento de técnicas de intervención como la relajación, la meditación y la terapia cognitivo-conductual. Alvarado y otros (2024) describen diversas metodologías de capacitación para pacientes y profesionales de la salud, como la TCC, el mindfulness, los grupos de apoyo y la formación en psicooncología.

Impacto de la capacitación:

Wang y otros (2022) demuestran que la capacitación en enfermería oncológica mejora la calidad de vida de los pacientes, ya que les permite a las enfermeras brindar cuidados integrales que abarcan las dimensiones física, emocional y psicosocial de la enfermedad. De Sousa y otros (2024) añaden que la capacitación en técnicas de manejo de la ansiedad y la depresión reduce significativamente estos problemas en pacientes oncológicos, lo que se traduce en una mejor calidad de vida, un mayor control sobre sus emociones y una mayor adherencia al tratamiento. Estos hallazgos se ven reflejados en estudios como el de González Álvarez & Muñoz Yepes (2020), donde se resalta la importancia de que la enfermería aborde las necesidades de salud mental de los pacientes oncológicos hospitalizados.

Otros criterios teóricos a considerar

Oliva y otros (2022) identifican las teorías y modelos que guían la práctica de enfermería en el cuidado de pacientes con cáncer, incluyendo la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem y el Modelo de Promoción de Salud de Moyra Allen. Naranjo y otros (2017) explican que la teoría de Orem se centra en la capacidad de la persona para llevar a cabo actividades que mantienen la vida, la salud y el bienestar, y que la enfermería interviene cuando existe un déficit de autocuidado. Salusplay (2024) describe el modelo de Allen, que se centra en la promoción de la salud en el contexto familiar y considera que las familias tienen un papel crucial en el aprendizaje y la adopción de conductas saludables. Estos referentes teóricos proporcionan un marco conceptual sólido para la práctica de enfermería en el cuidado oncológico, tal como lo evidencian estudios como el de Goyzueta (2024) y Torralvo (2022), que enfatizan la importancia de un enfoque holístico y multidisciplinar en la atención a pacientes oncológicos.

Limitaciones y futuras investigaciones:

Es importante reconocer las limitaciones de esta revisión de la literatura. La mayoría de los estudios incluidos se centran en la atención a pacientes adultos, y existe una necesidad de investigar el impacto de las intervenciones de enfermería en poblaciones específicas como pacientes pediátricos (Agarraberes, 2023) o pacientes en cuidados paliativos (Torralvo, 2022). Además, se requiere mayor investigación sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería en la reducción de la ansiedad ante la muerte (Puig, 2022) y en el manejo de síntomas no físicos (Torralvo, 2022). Futuros estudios deberían explorar el uso de modelos teóricos de enfermería para guiar las intervenciones y evaluar su efectividad en diferentes contextos, especialmente en Latinoamérica, tal como lo sugieren Alvarado-García y otros (2024).

En conclusión, la revisión de la literatura confirma la importancia de la capacitación en enfermería para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos. Las enfermeras capacitadas pueden brindar una atención integral que mejore la calidad de vida de los pacientes, reduzca la ansiedad y la depresión, y promueva un afrontamiento efectivo de la enfermedad. Es fundamental continuar investigando y desarrollando intervenciones de enfermería basadas en evidencia para asegurar una atención de calidad centrada en las necesidades del paciente.

CAPÍTULO III PLAN DE CAPACITACIÓN DE ENFERMERÍA PARA PROFESIONALES

III.1. Introducción

El cáncer y su tratamiento impactan significativamente la salud física y mental de los pacientes. La ansiedad y la depresión son respuestas comunes al diagnóstico, los efectos secundarios del tratamiento, el dolor y la incertidumbre sobre el futuro. El personal de enfermería en oncología juega un papel fundamental en la atención integral de estos pacientes, incluyendo el apoyo emocional y psicológico. Sin embargo, a menudo carecen de la formación específica para abordar eficazmente la ansiedad y la depresión. Este plan de capacitación busca fortalecer las competencias del personal de enfermería para identificar, evaluar e intervenir en estos trastornos emocionales, mejorando la calidad de vida de los pacientes y los resultados clínicos.

III.2. Justificación

La alta prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes oncológicos, su impacto negativo en la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la respuesta al mismo, justifican la necesidad de este plan de capacitación. Dotar al personal de enfermería de las herramientas necesarias para brindar un apoyo emocional efectivo permitirá:

- **Mejorar la calidad de vida de los pacientes:** Al proporcionarles herramientas para manejar sus emociones y afrontar la enfermedad.
- **Aumentar la adherencia al tratamiento:** Lo que puede mejorar los resultados clínicos.
- **Empoderar al personal de enfermería:** Brindándoles conocimientos y habilidades para brindar un cuidado integral y centrado en el paciente.

- **Disminuir los niveles de ansiedad y depresión:** Promoviendo una mayor adherencia al tratamiento y, en consecuencia, mejores resultados clínicos.
- **Elevar el estándar del cuidado oncológico en el hospital:** Fortaleciendo al equipo de enfermería y proporcionando una atención más completa.

III.3. Desarrollo

El plan de capacitación se basa en un enfoque teórico-práctico, combinando la información científica sobre la ansiedad y la depresión en el contexto del cáncer con talleres donde se aplicarán las habilidades aprendidas en situaciones simuladas y reales.

III.4. Metodología

- Presentaciones interactivas.
- Lecturas seleccionadas.
- Discusiones en grupo.
- Role-playing.
- Estudios de caso.
- Supervisión clínica.

Duración: 40 horas (distribuidas en 5 días)

Evaluación:

- **Evaluación diagnóstica:** Pre-test para evaluar los conocimientos previos del personal de enfermería.
- **Evaluación formativa:** Participación activa en las sesiones, análisis de casos clínicos y role-playing.

- **Evaluación sumativa:** Post-test para evaluar el aprendizaje y la aplicación de los conocimientos adquiridos.

ANEXOS

Tabla 5. Plan de capacitación de enfermería para atención a pacientes hospitalizados en estado ansioso-depresivos en área de oncología

Módulo	Tema	Objetivo	Actividades	Recursos	Duración
1	Introducción a la Psicooncología	Comprender el impacto psicológico del cáncer y su tratamiento.	- Presentación interactiva. - Discusión grupal sobre experiencias en la atención a pacientes oncológicos.	- Diapositivas. - Artículos científicos.	8 horas
2	Ansiedad y Depresión en Oncología	Identificar los factores de riesgo, síntomas y consecuencias de la ansiedad y la depresión en pacientes con cáncer.	- Presentación interactiva. - Análisis de casos clínicos.	- Diapositivas. - Escalas de evaluación de ansiedad y depresión. - Guías de práctica clínica.	8 horas

3	Habilidades de Comunicación Terapéutica	Desarrollar habilidades de comunicación efectiva para establecer una relación terapéutica con el paciente y su familia.	- Análisis de videos con ejemplos de comunicación terapéutica.	- Guías de comunicación efectiva. - Videos.	8 horas
4	Intervenciones Psicológicas	Conocer y aplicar intervenciones psicológicas basadas en la evidencia para el manejo de la ansiedad y la depresión.	- Taller práctico sobre técnicas de relajación y manejo del estrés. - Presentación sobre terapia cognitivo-conductual.	- Manual de técnicas de relajación. - Protocolos de intervención.	8 horas
5	Trabajo en Equipo Multidisciplinario y Autocuidado	Comprender la importancia del trabajo en equipo y el autocuidado en la atención a pacientes oncológicos.	- Discusión grupal sobre casos clínicos complejos. - Taller sobre estrategias de autocuidado para el personal de enfermería.	- Protocolos de derivación a otros profesionales de la salud.	8 horas

				- Guías de autocuidado para profesionales de la salud.	
--	--	--	--	--------------------------------------------------------	--

6	Evaluación de la Ansiedad y la Depresión	Adquirir habilidades para la detección e identificación de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.	- Práctica con escalas de evaluación (HADS, GAD-7, PHQ-9). - Análisis de casos clínicos.	- Escalas de evaluación. - Guías de entrevista clínica.	8 horas
7	Estrategias de Afrontamiento	Conocer y enseñar a los pacientes diferentes estrategias de afrontamiento para manejar la ansiedad y la depresión.	- Taller práctico sobre estrategias de afrontamiento (resolución de problemas, reestructuración cognitiva, técnicas de relajación). - Diseño de un plan de intervención individualizado.	- Manual de estrategias de afrontamiento. - Fichas de trabajo para pacientes.	8 horas

8	Manejo del Dolor y Síntomas Físicos	Comprender la relación entre el dolor, los síntomas físicos y la ansiedad/depresión.	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación sobre el manejo del dolor en pacientes oncológicos. - Discusión grupal sobre el impacto de los síntomas físicos en la salud mental. 	<ul style="list-style-type: none"> - Guías de práctica clínica para el manejo del dolor. - Artículos científicos. 	8 horas
9	Intervenciones Farmacológicas	Conocer los fármacos utilizados en el tratamiento de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación sobre los diferentes tipos de fármacos (antidepresivos, ansiolíticos). - Discusión sobre los efectos secundarios y las interacciones medicamentosas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Guías farmacológicas. - Información actualizada sobre medicamentos. 	8 horas
10	Cuidados Paliativos	Comprender el rol de la enfermería en cuidados paliativos y el manejo de la ansiedad/depresión en pacientes con cáncer avanzado.	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación sobre los principios de los cuidados paliativos. - Análisis de casos clínicos de pacientes en fase terminal. 	<ul style="list-style-type: none"> - Guías de cuidados paliativos. 	8 horas

				- Recursos de apoyo para pacientes y familiares.	
11	Aspectos Éticos y Legales	Conocer los aspectos éticos y legales relacionados con la atención a pacientes con ansiedad y depresión en oncología.	- Discusión grupal sobre dilemas éticos en la práctica clínica. - Análisis de la legislación vigente.	- Códigos de ética profesional. - Legislación en salud mental.	8 horas
12	Intervención en Crisis	Adquirir habilidades para la intervención en crisis en pacientes oncológicos con ansiedad/depresión.	- Role-playing sobre situaciones de crisis. - Protocolos de actuación en crisis.	- Guías de intervención en crisis. - Recursos de apoyo para pacientes en crisis.	8 horas
13	Apoyo a Familiares	Comprender las necesidades de los familiares de pacientes con cáncer y brindarles apoyo.	- Taller sobre estrategias de apoyo a familiares.	- Guías para familiares.	8 horas

			- Recursos para familiares de pacientes oncológicos.	- Información sobre grupos de apoyo para familiares.	
14	Prevención del Burnout en Enfermería	Identificar los factores de riesgo de burnout y desarrollar estrategias de autocuidado.	- Taller sobre prevención del burnout. - Técnicas de manejo del estrés.	- Cuestionarios de evaluación de burnout. - Recursos para el bienestar del personal de enfermería.	8 horas

Nota. Elaboración propia d

III.5. Conclusiones

Este plan de capacitación en enfermería para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados se presenta como una herramienta fundamental para mejorar la calidad de la atención oncológica. Se espera que, al finalizar la capacitación, el personal de enfermería:

- Adquiera conocimientos sobre la ansiedad y la depresión en el contexto del cáncer.
- Desarrolle habilidades de comunicación terapéutica.
- Domine técnicas de intervención psicológica para el manejo de la ansiedad y la depresión.
- Comprenda la importancia del trabajo en equipo multidisciplinario.
- Implemente estrategias de autocuidado.

En última instancia, este plan contribuirá a mejorar la calidad de vida de los pacientes, aumentar su adherencia al tratamiento y disminuir los niveles de ansiedad y depresión, impactando positivamente en su bienestar y recuperación.

CONCLUSIONES

Objetivo 1: ¿Cuál es el nivel de conocimientos del personal de enfermería en el área de oncología sobre la ansiedad y la depresión en pacientes hospitalizados?

La revisión de la literatura sugiere que, si bien el personal de enfermería reconoce la importancia de la atención psicológica en pacientes oncológicos, puede existir una brecha entre la comprensión teórica y la aplicación práctica de intervenciones para la ansiedad y la depresión. Es crucial evaluar el nivel de conocimientos del personal de enfermería mediante una evaluación diagnóstica antes de implementar un plan de capacitación, para así identificar las áreas que requieren mayor enfoque y asegurar que la capacitación se adapte a las necesidades específicas del equipo.

Objetivo 2: ¿Cuáles son las principales barreras que enfrenta el personal de enfermería para abordar la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos hospitalizados?

Estudios como el de Torres et al. (2024) señalan barreras como el estigma, la falta de recursos y las barreras burocráticas. Además, la falta de tiempo, la alta carga laboral y la falta de formación específica en psicooncología pueden ser obstáculos adicionales. Es fundamental abordar estas barreras mediante estrategias que incluyan la educación continua, la provisión de recursos y la optimización de los procesos para facilitar la integración de la atención psicológica en la práctica diaria.

Objetivo 3: ¿Qué intervenciones educativas son más efectivas para mejorar los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos?

La evidencia sugiere que las intervenciones educativas que combinan la teoría con la práctica, como las presentadas en el plan de capacitación (Tabla 2), son más efectivas. Metodologías como el role-playing, el análisis de casos clínicos y la supervisión clínica permiten al personal de enfermería aplicar los conocimientos adquiridos en un entorno seguro y desarrollar habilidades para el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.

Objetivo 4: ¿La implementación de un plan de capacitación en enfermería mejora los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos?

Definitivamente la implementación del plan de capacitación, con su enfoque teórico-práctico y su diseño modular, mejora significativamente los conocimientos y habilidades del personal de enfermería. La evaluación sumativa, a través de un post-test, permite medir el aprendizaje y la capacidad del personal para aplicar las intervenciones aprendidas.

RECOMENDACIONES

- Aplicar una evaluación diagnóstica (pre-test) para identificar las necesidades de aprendizaje del personal y adaptar el contenido del plan de capacitación.
- Implementar estrategias para superar estas barreras, incluyendo la educación continua, la provisión de recursos y la optimización de los procesos para facilitar la atención psicológica
- Incorporar metodologías activas de aprendizaje en el plan de capacitación para que el personal pueda aplicar los conocimientos en situaciones simuladas y reales.
- Evaluar el aprendizaje del personal mediante una evaluación sumativa (post-test) al finalizar la capacitación para medir la adquisición de conocimientos y habilidades.
- Realizar un seguimiento a los pacientes después de la capacitación para evaluar el impacto de las intervenciones del personal de enfermería en sus niveles de ansiedad y depresión
- Incluir en el plan de capacitación estrategias para que el personal de enfermería pueda brindar cuidados integrales que abarquen las dimensiones física, emocional y psicosocial de la enfermedad
- Capacitar al personal de enfermería para que pueda empoderar a los pacientes y promover su participación activa en el cuidado y seguimiento del tratamiento
- Incluir en el plan de capacitación estrategias de autocuidado para el personal de enfermería y promover un ambiente de trabajo que fomente su bienestar.

REFERENCIAS

- Agarraberes, A. (2023). Impacto emocional y psicológico del cáncer en pacientes pediátricos: abordaje de enfermería. *Universidad de Navarra*. Obtenido de <https://academica-e.unavarra.es/server/api/core/bitstreams/26f41b11-d509-4686-a8bb-c5fa0b1aad81/content>
- Alvarado, A., Carrillo, M., & Vargas, L. (2024). Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes paliativos oncológicos. Obtenido de <file:///C:/Users/HP/Downloads/4251+-Intervenciones+en+el+manejo+de+ansiedad+y+depresi%C3%B3n+en+pacientes+paliativos+oncol%C3%B3gicos.pdf>
- Alvarado, A., Carrillo, M., & Vargas, L. (2024). Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes Paliativos oncológicos. *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9681995>
- AM, A.-G., MS, C.-R., & LM, V.-B. (2024). Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes Paliativos oncológicos. *Revista Ciencia y Cuidado*. Obtenido de <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/4251>
- Canoa, A. (2020). Intervenciones de enfermería ante la ansiedad del paciente oncológico. Revisión bibliográfica. *PubMed, Dialnet, Google Scholar*. Obtenido de http://repositori.umanresa.cat/bitstream/handle/1/700/2020_5_10302_24_140_AnaCanoRosales1003145.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castañeda, P., & Gomez, D. (2022). Revisión sistemática de intervenciones para el tratamiento de la depresión y ansiedad en pacientes con cáncer de colon.

doi:file:///C:/Users/HP/Downloads/Revision_sistematica_de_intervenciones_par
a_el_tra.pdf

Checa, J. (2021). La intervención de la psicología en el cáncer. *Clinica Checa*. Obtenido de <https://www.clinicacheca.com/la-intervencion-psicologica-en-cancer/>

Das Gracias, M., Ferreira, E., Soares, R., Cacaspera, F., Arruda, D., & Aparecido, B. (2020). ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN DE ADMISIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERIA DE UN CENTRO DE CANCER DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. *Enferm Foco*. Obtenido de <https://enfermfoco.org/es/article/estrategias-de-capacitacion-de-admision-del-equipo-de-enfermeria-de-un-centro-de-cancer-durante-la-pandemia-de-covid-19/>

De Sousa, L., Oliveira, I., Da Silva, L., Gonçalves, G., & Camargo, E. (2024). Ansiedad y depresión en pacientes con cancer: asociacion con aspectos clinicos y con la adherencia al tratamiento oncologico. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/cenf/a/DrpPbqZkRw8HBwz3wdQWvGx/?format=pdf&lang=es>

Equipo del NCI. (2021). Psicoterapia adaptada reduce la depresión en personas con cáncer avanzado. *INC*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/cancer-avanzado-calm-terapia-reduce-depresion>

Etcheverry, L. (. (2023). Competencia Profesionales del Psicologo especialista en cuidados paliativos en Latioamerica. *Manual de ALCP*. Obtenido de <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2023/9/competencias-profesionales-del-psicologo-especialista-en-cuidados-paliativos-en-latinoamerica.pdf>

González, J., & Muñoz, E. (2020). Necesidades de cuidado en salud mental de un grupo de pacientes oncológicos de un hospital en Bogotá durante el segundo semestre de 2019. Obtenido de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/49921/Necesidades%20de%20cuidado%20en%20salud%20mental%20de%20un%20grupo%20de%20pacientes%20oncolo%CC%81gicos%20de%20un%20hospital%20en%20Bogota%CC%81%20durante%20el%20segundo%20semestre%20de%2020>

González Álvarez, J. L., & Muñoz Yepes, E. D. (2020). Necesidades de cuidado en salud mental de un grupo de pacientes oncológicos de un hospital en Bogotá durante el segundo semestre de 2019. *Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Javeriana*. Obtenido de <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/49921>

Goyzueta, A. (2020). Proceso de cuidado de enfermería en un paciente oncológico. *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*, vol. 4, núm. 1. Obtenido de <https://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/579/5792494007/5792494007.pdf>

Goyzueta, A. P. (2021). Proceso de cuidado de enfermería en un paciente oncológico. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/579/5792494007/5792494007.pdf>

Hernández, S., Carrillo, J., Manotas, O., Ibáñez, S., Mejía, L., Martínez, O., . . . Hueso, C. (2024). Intervenciones interprofesionales y factores que mejoran los cuidados al final de la vida en unidades de cuidados intensivos: revisión integradora. *Enfermería Intensiva*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239923000895>

INFOCOP. (2024). ¿Cómo implementar intervenciones psicológicas basadas en la evidencia? Obtenido de <https://www.infocop.es/como-implementar-intervenciones-psicologicas-basadas-en-la-evidencia/?cn-reloaded=1>

Instituto Nacional del Cáncer . (2021). ¿Qué es el cáncer? Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20una%20enfermedad,formado%20por%20billones%20de%20c%C3%A9lulas.>

Instituto Nacional del Cancer. (2024). Adaptación al cáncer: Ansiedad y sufrimiento (PDQ®)—Versión para pacientes. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos/ansiedad-sufrimiento-pdq>

Machado, S., Guimarães, O., Leão, S., Silva, G., & Camargo Júnior, E. (2024). Ansiedad y depresión en pacientes con cáncer: Asociación con aspectos clínicos y con la adherencia al tratamiento oncológico. *Revista científica Cogitare Enferm.* Obtenido de <https://www.scielo.br/j/cenf/a/DrpPbqZkRw8HBwz3wdQWvGx/?format=pdf&lang=es>

Muñoz, E. (2023). Intervenciones del profesional de enfermería en el manejo de la ansiedad de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en tratamiento de quimioterapia: una scoping review. *Universidad Nacional de Colombia.* Obtenido de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/83930/1012406138.2023.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Naranjo, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado:

Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, vol.19(no.3).

Oliva, J., Fornaris, K., Lezcano, M., & Suarez, D. (2022). Referentes teóricos que

sustentan la actuación de Enfermería en el cuidado a pacientes con cáncer. *Revista*

Cubana de Enfermería, vol.38(no.1). Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

03192022000100019

Organización Panamericana de la Salud . (2021). Día Mundial contra el Cáncer 2021: Yo

Soy y voy a. Obtenido de [https://www.paho.org/es/campanas/día-mundial-contra-](https://www.paho.org/es/campanas/día-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy)

[cancer-2021-yo-soy-voy](https://www.paho.org/es/campanas/día-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy)

Ortega, C. (2022). Intervención psicológica en depresión leve en un paciente oncológico.

Repositorio Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido

de

<https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11657/Intervenci>

[on_OrtegaFernandez_Claudia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11657/Intervenci)

Puig, A. (2022). Manejo de la ansiedad ante la muerte en pacientes oncológicos:

Panorama de la literatura. *Departamento de Psicología*. Obtenido de

[https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159416/Puig_Vidal_Antonia.](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159416/Puig_Vidal_Antonia)

[pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159416/Puig_Vidal_Antonia)

Ríos, M. (2024). Rol de la enfermería en la atención del adulto mayor en unidades de

salud familiar de la ciudad del Pilar, 2024. *Ciencia Latina Internacional* , Vol.

8(Núm.

2).

Obtenido

de

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10477/15401>

Rodríguez, N. (2022). CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS”. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. *Universidad Europea*.

Obtenido de https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3185/Neria_Rodriguez_Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rodriguez, S. (2023). Programa de capacitación para los cuidados enfermeros en pacientes oncológicos pediátricos en un hospital de Guayaquil, 2023. *Universidad Cesar Vallejo*.

Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/135878>

Rojas, O., & Fuentes, C. (2019). PSICOONCOLOGÍA EN EL HOSPITAL GENERAL. ALCANCES EN DEPRESIÓN Y CÁNCER. *Revista Médica Clínica Las Condes*.

Obtenido de <https://www.elsevier.es/en-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-psicooncologia-en-el-hospital-general--S0716864017300767>

Salusplay . (2024). Tema 2. Modelos y teorías del cuidado . Obtenido de <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-metodologia-y-terminologia-nanda-noc-nic/tema-2-modelos-y-teorias-del-cuidado#:~:text=5.6%20Moyra%20Allen%3A%20Escuela%20de%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud&text=Considera%20que%20la%20familia%20y,conocimient>

Sotamba Fajardo, D. (2024). Rol de enfermería en pacientes con cáncer gástrico que reciben quimioterapia, revisión bibliográfica. *UNIANDES*. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18358>

Torralvo, D. (2022). Papel de intervencion de enfermeria en el manejo de sintomas no fisicos en el paciente oncologico palitativo. Obtenido de https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3175/David_Torralvo_Nunez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torralvo, D. (2022). Papel e intervenciones de enfermería en el manejo de síntomas no fisicos en el paciente oncológico paliativo. Revisión bibliográfica de la literatura. *PubMed* y *CINAHL*. Obtenido de https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3175/David_Torralvo_Nunez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torres, C., Campillay, M., & Dubó, P. (2024). Barreras y facilitadores de la atención en salud de personas con cáncer en una comuna del norte de Chile: reporte cualitativo. *Enfermería: Cuidados Humanizados, Vol. 13*(Num. 1). Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062024000101203

Usieto, A. (2021). Plan de cuidados de enfermería dirigido al manejo emocional del paciente oncológico. *Revista Sanitaria de Investigación, Vol. 2, N°. 10*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8163769>

Villoria, E., & Salcedo, R. (2021). Estado emocional de pacientes oncológicos: evaluación de la ansiedad y la depresión en función de variables clínicas y sociodemográficas. *Revista médica de Chile*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000500708

Villoria, E., Lara, L., & Salcedo, R. (2021). Estado emocional de pacientes oncológicos: evaluación de la ansiedad y la depresión en función de variables clínicas y sociodemográficas. *Revista médica de Chile*, vol.149(no.5). Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000500708

Wang, M., Sun, Y., Zhang, M., Yu, R., & Fu, J. (2022). Efectos de la atención de enfermería de alta calidad sobre la calidad de vida, la supervivencia y la recurrencia en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas avanzado. *Medicine*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9478279/>

Zabala Morocho, Y. (2023). Programa de capacitación para la prevención del cáncer cervicouterino en pacientes ginecológicos de Hospital Ecuador, 2023. *Universidad Cesar Vallejo*. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/120369>

ANEXOS

Tabla 6. Plan de capacitación de enfermería para atención a pacientes hospitalizados en estado ansioso-depresivos en área de oncología

Módulo	Tema	Objetivo	Actividades	Recursos	Duración
1	Introducción a la Psicooncología	Comprender el impacto psicológico del cáncer y su tratamiento.	- Presentación interactiva. - Discusión grupal sobre experiencias en la atención a pacientes oncológicos.	- Diapositivas. - Artículos científicos.	8 horas
2	Ansiedad y Depresión en Oncología	Identificar los factores de riesgo, síntomas y consecuencias de la ansiedad y la depresión en pacientes con cáncer.	- Presentación interactiva. - Análisis de casos clínicos.	- Diapositivas. - Escalas de evaluación de ansiedad y depresión. - Guías de práctica clínica.	8 horas

3	Habilidades de Comunicación Terapéutica	Desarrollar habilidades de comunicación efectiva para establecer una relación terapéutica con el paciente y su familia.	- Análisis de videos con ejemplos de comunicación terapéutica.	- Guías de comunicación efectiva. - Videos.	8 horas
4	Intervenciones Psicológicas	Conocer y aplicar intervenciones psicológicas basadas en la evidencia para el manejo de la ansiedad y la depresión.	- Taller práctico sobre técnicas de relajación y manejo del estrés. - Presentación sobre terapia cognitivo-conductual.	- Manual de técnicas de relajación. - Protocolos de intervención.	8 horas
5	Trabajo en Equipo Multidisciplinario y Autocuidado	Comprender la importancia del trabajo en equipo y el autocuidado en la atención a pacientes oncológicos.	- Discusión grupal sobre casos clínicos complejos. - Taller sobre estrategias de autocuidado para el personal de enfermería.	- Protocolos de derivación a otros profesionales de la salud.	8 horas

				- Guías de autocuidado para profesionales de la salud.	
--	--	--	--	--------------------------------------------------------	--

6	Evaluación de la Ansiedad y la Depresión	Adquirir habilidades para la detección e identificación de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.	- Práctica con escalas de evaluación (HADS, GAD-7, PHQ-9). - Análisis de casos clínicos.	- Escalas de evaluación. - Guías de entrevista clínica.	8 horas
7	Estrategias de Afrontamiento	Conocer y enseñar a los pacientes diferentes estrategias de afrontamiento para manejar la ansiedad y la depresión.	- Taller práctico sobre estrategias de afrontamiento (resolución de problemas, reestructuración cognitiva, técnicas de relajación). - Diseño de un plan de intervención individualizado.	- Manual de estrategias de afrontamiento. - Fichas de trabajo para pacientes.	8 horas

8	Manejo del Dolor y Síntomas Físicos	Comprender la relación entre el dolor, los síntomas físicos y la ansiedad/depresión.	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación sobre el manejo del dolor en pacientes oncológicos. - Discusión grupal sobre el impacto de los síntomas físicos en la salud mental. 	<ul style="list-style-type: none"> - Guías de práctica clínica para el manejo del dolor. - Artículos científicos. 	8 horas
9	Intervenciones Farmacológicas	Conocer los fármacos utilizados en el tratamiento de la ansiedad y la depresión en pacientes oncológicos.	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación sobre los diferentes tipos de fármacos (antidepresivos, ansiolíticos). - Discusión sobre los efectos secundarios y las interacciones medicamentosas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Guías farmacológicas. - Información actualizada sobre medicamentos. 	8 horas
10	Cuidados Paliativos	Comprender el rol de la enfermería en cuidados paliativos y el manejo de la ansiedad/depresión en pacientes con cáncer avanzado.	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación sobre los principios de los cuidados paliativos. - Análisis de casos clínicos de pacientes en fase terminal. 	<ul style="list-style-type: none"> - Guías de cuidados paliativos. 	8 horas

				- Recursos de apoyo para pacientes y familiares.	
11	Aspectos Éticos y Legales	Conocer los aspectos éticos y legales relacionados con la atención a pacientes con ansiedad y depresión en oncología.	- Discusión grupal sobre dilemas éticos en la práctica clínica. - Análisis de la legislación vigente.	- Códigos de ética profesional. - Legislación en salud mental.	8 horas
12	Intervención en Crisis	Adquirir habilidades para la intervención en crisis en pacientes oncológicos con ansiedad/depresión.	- Role-playing sobre situaciones de crisis. - Protocolos de actuación en crisis.	- Guías de intervención en crisis. - Recursos de apoyo para pacientes en crisis.	8 horas
13	Apoyo a Familiares	Comprender las necesidades de los familiares de pacientes con cáncer y brindarles apoyo.	- Taller sobre estrategias de apoyo a familiares.	- Guías para familiares.	8 horas

			- Recursos para familiares de pacientes oncológicos.	- Información sobre grupos de apoyo para familiares.	
14	Prevención del Burnout en Enfermería	Identificar los factores de riesgo de burnout y desarrollar estrategias de autocuidado.	- Taller sobre prevención del burnout. - Técnicas de manejo del estrés.	- Cuestionarios de evaluación de burnout. - Recursos para el bienestar del personal de enfermería.	8 horas

Nota. Elaboración propia de



GABRIEL - TESIS OFICIAL (1)

ID : b553f022bdf9040188739aaa9e3530977debb2be



8%
 Textos sospechosos

Nombre del fichero : GABRIEL - TESIS OFICIAL (1).txt
 Tamaño del archivo original : 881,66 kB
 Número de palabras : 16.577
 Número de caracteres : 116676

Depositante : CARLOS NUNEZ PENA
 Fecha de depósito : 2 de junio de 2026
 Tipo de carga : interface
 fecha de fin de análisis : 2 de junio de 2026

Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

Similitudes 3%

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.

Detección de IA 1%

Textos estilísticamente próximos a un texto generado por una IA.
 Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conocimientos mencionados en el documento.

Idiomas no reconocidos 3%

Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.
 Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.

No incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

Textos entre comillas <1%

Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.



Similitudes

3%

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.

















Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones
1	Intervenciones en el manejo de ansiedad y depresión en pacientes... dx.doi.org/10.22463/17949831.4251	2%	
2	doi.org doi.org/10.22463/17949831.4251	1%	
3	revistas.ufps.edu.co revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/4251	<1%	
4	Documento de otro usuario #f2678a Viene de de otro grupo	<1%	
5	Revista médica de Chile www.revistamedicadechile.cl/index.php/rmedica/article/view/8776/	<1%	
6	Referentes teóricos que sustentan la actuación de Enfermería en el cuidad... scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100019	<1%	
7	Impacto emocional y psicológico del cáncer en pacientes pediátricos:... academica-e.unavarra.es/entities/publication/59f0ea5f-0149-4d9f-a59a-87a0a6bc38...	<1%	
8	Documento de otro usuario #2808fb Viene de de otro grupo	<1%	
9	Necesidades de cuidado en salud mental de un grupo de pacientes... dx.doi.org/10.11144/javeriana.10554.49921	<1%	
10	Papel e intevencciones de enfermería en el manejo de síntomas no físicos e... titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/3175?show=full	<1%	

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas)

Nº	Descripciones
1	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9681995
2	http://repositori.umanresa.cat/bitstream/handle/1/700/2020_5_10302_24_140_A
3	https://www.clinicacheca.com/la-intervencion-psicologica-en-cancer/
4	https://www.scielo.br/j/cenf/a/DrpPbqZkRw8HBwz3wdQWvGx/?format=pdf&l
5	https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2021/cancer-avanzado-calm-terapia-reduce-depresi...

N°	Descripciones
6	 https://cuidadospaliativos.org/uploads/2023/9/competencias-profesionales-del-psicologo-especialista-en-cuidados-...
7	 https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/49921/Necesidades
8	 https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/49921
9	 https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239923000895
10	 https://www.infocop.es/como-implementar-intervenciones-psicologicas-basadas-en-la-evidencia/?cn-reloaded=1
11	 https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos/ansiedad-sufrimiento-pdq
12	 https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/83930/1012406138.2023.p
13	 https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy
14	 https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11657/Intervenci
15	 https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159416/Puig_Vidal_Antonia
16	 https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10477/15401
17	 https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3185/Neria
18	 https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3175/Davi
19	 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9478279/