





Interpretación de los cuidados al final de la vida en la lucha contra el cáncer

Interpretation of end-of-life care in the fight against cancer

Interpretação dos cuidados no final da vida na luta contra o câncer

Nairovys Gómez Martínez^{1*} , Tania Brillith Jimenes Hinojosa¹ , Tannia Raquel Sisa Chamba¹ ,
Chango Villaruel Gerson Steven¹ 

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Matriz Ambato, Ecuador.

*Autora para la correspondencia: ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Recibido: 18-01-2024 Aprobado: 24-04-2024 Publicado: 07-05-2024

RESUMEN

Introducción: el cáncer es una enfermedad a la que se le presta suma importancia en los sistemas de Salud Pública, así como en todo el mundo. **Objetivo:** interpretar los principales cuidados de enfermería al final de la vida en la lucha contra el cáncer. **Método:** se realizó una revisión bibliográfica-documental. Para llevar a cabo esta investigación, se realizó una búsqueda exhaustiva de la literatura científica en diversas bases de datos electrónicos como: PubMed, Scopus, CINAHL, Google Académico y Scielo. Se aplicarán operadores booleanos, criterios de inclusión y exclusión para filtrar los estudios relevantes. **Resultados:** los artículos que se revisaron revelan que vivir con cáncer significa, capacidad de adaptación a la patología, redescubrir emociones, ser parte del tratamiento, dividir cuerpo y mente, que el cuidado se enfoca en la persona y no solo en la enfermedad, que tratar cualquier problema psicológico, social y espiritual relacionado con la patología es importante, ya que los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida de los pacientes y sus familias ante una enfermedad

potencialmente mortal. **Conclusiones:** los cuidados de enfermería al final de la vida en la lucha contra el cáncer son esenciales, proporcionando un cuidado humanista, espiritual, compasivo y así mejorar la calidad de vida a los pacientes y sus familias.

Palabras clave: cuidados; lucha contra el cáncer

ABSTRACT

Introduction: cancer is a disease with a high importance for Public Health systems as well as worldwide. **Objective:** interpretation of End-of-life nursing care in the fight against cancer. **Method:** a bibliographic-documentary review was conducted. In order to carry out this research, an exhaustive search of scientific literature was took place in several electronic databases such as: PubMed, Scopus, CINAHL, Google Scholar and Scielo. Boolean operators, and the inclusion - exclusion criteria were



applied to filter relevant studies. **Results:** the articles reviewed reveal that living with cancer means adapting to the pathology, rediscovering emotions, being part of the treatment, break mind and body relationship, that care focuses on the person and not only on the disease, that treatment for any psychological, social and spiritual problems related to the pathology is very important, since palliative care improves the quality of life for patients and their families facing a potentially life-threatening disease. **Conclusions:** nursing care at the end-of-life in the fight against cancer is essential, providing a humanistic, spiritual and compassionate care in order to improve the quality of life of patients and their families.

Keyword: care; fight against cancer

RESUMO

Introdução: o câncer é uma doença de grande importância nos sistemas de saúde pública e em todo o mundo. **Objetivo:** interpretar os principais cuidados de enfermagem no final da vida na luta contra o câncer. **Método:** foi realizada uma revisão bibliográfica e

documental. Para realizar essa pesquisa, foi feita uma busca exaustiva da literatura científica em vários bancos de dados eletrônicos, tais como: PubMed, Scopus, CINAHL, Google Scholar e Scielo. Operadores booleanos e critérios de inclusão e exclusão foram aplicados para filtrar estudos relevantes. **Resultados:** Os artigos analisados revelam que viver com câncer significa adaptar-se à patologia, redescobrir as emoções, fazer parte do tratamento, dividir o corpo e a mente, que os cuidados se concentram na pessoa e não apenas na doença, que é importante tratar quaisquer problemas psicológicos, sociais e espirituais relacionados à patologia, pois os cuidados paliativos melhoram a qualidade de vida dos pacientes e de suas famílias diante de uma doença que ameaça a vida. **Conclusões:** Os cuidados de enfermagem no final da vida na luta contra o câncer são essenciais, proporcionando cuidados humanísticos, espirituais e compassivos e, assim, melhorando a qualidade de vida dos pacientes e de suas famílias.

Palavras-chave: cuidados; cuidados com o câncer

Cómo citar este artículo:

Gómez Martínez N, Jimenes Hinojosa TB, Sisa Chamba TR, Gerson Steven CV. Interpretación de los cuidados al final de la vida en la lucha contra el cáncer. Rev Inf Cient [Internet]. 2024 [citado Fecha de acceso]; 103:e4540. Disponible en: <https://zenodo.org/uploads/10949679>

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una enfermedad a la que se le presta suma importancia por el sistema de Salud Pública, así como en todo el mundo. En estos últimos años se ha visto empañada la atención que se le debe prestar al mismo debido a la pandemia del Covid-19, al presentarse diferentes factores como el cierre de servicios sanitarios, retrasándose así los diferentes diagnósticos y su posible seguimiento con respecto al tratamientos, lo cual trajo como consecuencia que los niveles de incidencia han ido en aumento, en concordancia con la tasa de mortalidad.⁽¹⁾



A medida que el cáncer sigue en aumento, es crucial que los pacientes que requieren de cuidados por parte del personal de enfermería, reciban un cuidado ético, de calidad y calidez. El papel principal de los cuidados de enfermería es brindar atención integral a los pacientes oncológicos.

El 70 % de las muertes por cáncer se producen principalmente en donde existen más riesgos al momento de contraer la enfermedad, añadiéndole a este concepto, que existe mayor presencia en las poblaciones de escasos recursos en la cual la medicación se torna limitada.⁽²⁾

De acuerdo con la afirmación anterior, se plantea que la tasa más elevada de cáncer, es de 468 personas por cada 100.000 con mayor desarrollo entre Oceanía, Europa y América del Norte, donde prevalece el cáncer de pulmón, continua el cáncer de mama, también está el cáncer colorrectal y por último el de próstata, pronostica que este último, para el 2030, irá incrementándose así como el de páncreas y por último el de mama.⁽³⁾ Es por esta razón que los índices ya mencionados son alarmantes, ya que al existir índices tan altos, se ve las deficiencias de la salud por factores de exceso o decremento en la calidad de vida de cada paciente, lo cual conlleva a que se desarrolle de una manera acelerada y con ello llegar a un estado terminal.

En el Ecuador la tasa de cáncer está en incremento, focalizándose en cuatro millones de personas solo en el 2020, se destaca en primer lugar el cáncer de mama con un porcentaje de casos de 38.2 %, después el de próstata con 35.7 %, continua el cáncer cervicouterino con 16 %; el cáncer colorrectal con 12.9 %, cáncer de estómago con 12.5 %, cáncer de tiroides con 9.2 %, leucemia con 6.7 %, linfoma no Hodgkin con 8 % y por último, el de pulmón 6 %, en cual destacan el cáncer de mama y el de próstata con más tasa de mortalidad.⁽⁴⁾ Por tal razones, deducimos que la población no se hace atender de manera oportuna en las diferentes casas de salud, o a su vez también, que la falta de medicación que existe puede ser un detonante y empeore la salud del paciente y lo lleve a la muerte.

En tal sentido, se destaca el papel de enfermería en el cuidado del paciente oncológico, brinda cuidados sumamente especiales al momento que cae el paciente en la fase terminal y la cual se denominan cuidados paliativos. La OMS hace referencia que estos cuidados sirven como un método de prevención y de calmar el sufrimiento del paciente para aminorar la carga del de los síntomas y, así mejorar la calidad de vida del paciente hospitalizado, al ser, no solo trabajo de enfermería sino de todo un equipo de salud.⁽⁵⁾

Se destaca, que en los cuidados paliativos se establecen cuatro elementos básicos como: la buena comunicación, control adecuados de los síntomas, el uso de diferentes medidas para aminorar el sufrimiento y el apoyo familiar en todo momento; estos cuidados se inician desde el momento en la cual el paciente recibe su diagnóstico y se continúan en todo el tratamiento, y es entonces cuando el papel de enfermería actúa en el control del dolor, posiblemente el paciente presente disnea, así como también diferentes síntomas gastrointestinales, pérdida del apetito, cuidado de piel, el cuidado oral.^(6,7)

Es fundamental destacar que al brindar estos cuidados, mejora la calidad de vida del paciente y que la enfermedad sea más llevadera tanto para él como para su familia. Esto implica respetar la autonomía del paciente, así como actuar en beneficio de su bienestar, impedir no hacer daño (no maleficencia) y promover la justicia en el acceso a los cuidados y tratamientos necesarios.^(7,8,9)



De acuerdo a lo expuesto anteriormente, se establece como objetivo: interpretar los principales cuidados de enfermería al final de la vida en la lucha contra el cáncer, con el fin de mejorar la atención dinámica a este tipo de pacientes.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica-documental, con el objetivo de interpretar los principales cuidados de enfermería al final de la vida en la lucha contra el cáncer. Para llevar a cabo esta investigación, se realizó una búsqueda exhaustiva de la literatura científica en diversas bases de datos electrónicos como: PubMed, Scopus, CINAHL, Google Académico y Scielo. Se aplicarán operadores booleanos, criterios de inclusión y exclusión para filtrar los estudios relevantes.

En esta revisión bibliográfica, se tuvieron en cuenta publicaciones desde el año 2019 hasta el 2023. Además, se utilizó el gestor bibliográfico Mendeley para organizar y almacenar la documentación de acuerdo con las normas de Vancouver. Esta revisión permitió obtener información y material que ayudó a definir de manera clara, precisa y detallada cómo mostrar respeto hacia los pacientes que están enfrentando el cáncer en sus etapas finales

Criterios de inclusión: estudios relacionados con los cuidados al final de la vida en la lucha contra el cáncer y el papel de la enfermera, papel del profesional de enfermería en el cuidado paliativo al paciente oncológico al final de la vida en la lucha contra el cáncer, oncología y el aspecto ético, artículos en inglés y español que se relacionen con el tema entre el 2019 al 2023

Criterios de exclusión: estudios publicados antes del 2019, y en otro idioma diferente al inglés y español, no relacionados con oncología.

Aspectos éticos de la investigación

Al no ser necesario el consentimiento de un comité de ética en investigaciones en seres humanos para este artículo de revisión, se pueden considerar otros aspectos éticos relevantes como, la confidencialidad y privacidad de los datos de los pacientes en los estudios analizados. Además, es importante asegurarse de que la información presentada en el artículo sea precisa y provenga de fuentes confiables. También se debe evitar cualquier sesión o conflicto de interés en la selección y presentación de los estudios revisados. En general, se debe mantener un enfoque ético al realizar la revisión y al presentar los resultados de manera justa y objetiva.

RESULTADOS

Cuidados al final de la vida en la lucha contra el cáncer		
Autor-título-año	Revista-base dedatos	Hallazgos
Hermosilla Ávila A, Sanhuesa-Alvarado O. ⁽¹⁰⁾ La vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería.	Scielo/ Rev Cuidarte	Vivir con cáncer significa: Capacidad de adaptación a la patología, redescubrir emociones, ser parte del tratamiento, dividir cuerpo y mente.
INC ⁽¹¹⁾ . Los cuidados al final de la vida de personas con cáncer.	Sitio oficial del Gobierno de Estados Unidos	Los medicamentos y tratamientos que reciben las personas durante el periodo final de su vida pueden controlar el dolor y otros síntomas, tales como el estreñimiento, las náuseas y la falta de aliento. Algunas



		<p>personas permanecen en el hogar cuando reciben estos tratamientos, mientras que otras son internadas en un hospital o en otro establecimiento. De cualquier modo, existen servicios que ayudan a los pacientes y a sus familias con los problemas médicos, psicológicos, sociales y espirituales relacionados con la muerte. Los programas de cuidados al final de la vida son los proveedores más completos y coordinados de esos servicios.</p> <p>Los cuidados paliativos se enfocan en la persona completa, no solo en la enfermedad. La meta es evitar o tratar los síntomas y efectos secundarios de la enfermedad y del tratamiento lo antes posible, además de tratar cualquier problema psicológico, social y espiritual relacionado. Cualquier persona puede recibir cuidados paliativos sin importar su edad o estadio de la enfermedad. Muchos de los mismos métodos que se usan para tratar el cáncer, como los medicamentos y ciertos tratamientos, también se usan en la terapia paliativa para ayudar al paciente a sentirse más cómodo.</p>
Importancia de los cuidados paliativos en el paciente oncológico al final de su vida		
Arroyo Castillo L, Arango A, de Vries E. ⁽¹²⁾ Fin de vida del paciente oncológico: percepciones de pacientes, familiares y médicos.	Colombian J Anestesiol SciELO	Algunos profesionales de la salud consideran que brindar acompañamiento durante la etapa de vida a pesar de generar una alta carga emocional, tiene un sentido de propósito que se favorece por la relación con la familia y el paciente, cuando el objetivo de manejo terapéutico se enfoca en el confort.
OMS. ⁽¹³⁾ Cuidados paliativos.	Sitio web mundial. OMS	Los cuidados paliativos constituyen un planteamiento que mejora la calidad de vida de los pacientes (adultos y niños) y sus allegados cuando afrontan problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal. Previenen y alivian el sufrimiento a través de la identificación temprana, la evaluación y el tratamiento correctos del dolor y otros problemas, sean estos de orden físico, psicosocial o espiritual.
Espinar V. ⁽¹⁴⁾ Los cuidados paliativos en el final de la vida. Aspectos clínicos y éticos.	ARBOR ciencia, pensamiento y cultura.	Atención integral que tenga en cuenta los aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales. Se trata de una atención individualista y continuada. La calidad de vida y bienestar del paciente antes de su muerte pueden ser mejorados. Control de síntomas: saber conocer, evaluar y tratar adecuadamente los numerosos síntomas que aparecen y que inciden directamente sobre el bienestar de los pacientes. Apoyo emocional y comunicación con el paciente, familia y equipo terapéutico, lo que establece una relación franca y honesta.
Vega Ayasta MT, Díaz Manchay RJ, Cervera Vallejos MF, Rodríguez Cruz LD, Tejada Muñoz S, Guerrero Quiroz SE. ⁽¹⁵⁾ Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud.	Rev Cient Asoc Hist Antropol Cuidados	La amabilidad en la relación enfermera-paciente, Medidas de confort para satisfacción de necesidades básicas, Apoyo espiritual para el alivio del sufrimiento.
Aspecto ético en los cuidados al final de la vida en la lucha contra el cáncer		
Mirlay Domínguez Cruz, Consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad, 14-Dic-2019. ⁽¹⁾	Rev Cubana Med Gen Integ	El escaso dominio de conocimientos para tratar el dolor, viola los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Al no intervenir con técnicas coadyuvantes a la intervención farmacológica se pierde de vista la perspectiva integral del dolor, sobre todo cuando se trata de la dimensión espiritual como parte intrínseca del ser humano.
Langaro F, Ribeiro Schneider D. ⁽²⁾ Aspectos existenciales y bioéticos en cuidados paliativos oncológicos.	Rev Bioética	La espiritualidad, vinculada o no a la religión, se representa como un recurso que permite afrontar experiencias generadas por enfermedades graves, así como la perspectiva de la muerte.



Cabrera ME, Arévalo S, Irigoyen A. ⁽³⁾ Cuidados Paliativos, una disciplina que humaniza la práctica médica al final de la vida. Algunos aportes desde la Psicología.	Apuntes de bioética	El abordaje desde la psicología busca humanizar la medicina al final de la vida. Para algunos la tecnología es necesaria para otros solo necesitan en ese momento, aquí lo necesario es el respeto por la vulnerabilidad humana, la empatía frente al sufrimiento y el dolor, la escucha activa que nos garantiza una comunicación efectiva.
Alves Alcántara F. ⁽⁴⁾ Percepción de fisioterapeutas sobre los aspectos bioéticos que involucran los cuidados paliativos.	Rev Bioética	Refuerzan la importancia de la formación de profesionales capaces de abordar cuestiones éticas, esto se reconoce por la mayoría de los encuestados, y consideran relevante que haya una disciplina relacionada con la bioética en el curso de grado.
Roig Castro IS, Rodríguez Sánchez PM, Méndez Jiménez O, Soler Sánchez YM, García Moreno AC. ⁽¹⁶⁾ Percepción familiar sobre la ortotanasia y distanasia en cuidadores de pacientes oncológicos, 22-Nov-2021.	SciELO	El análisis del conocimiento en relación con la encuesta y la entrevista mostró insuficiencias en un 66 % en ambas técnicas, en relación con la conceptualización de enfermo terminal, desconocen el concepto de enfermedad terminal y la diferencia fue de un 16,6 %. Predominó en ambos casos el desconocimiento del término de ortotansia en un 50 % y de la distanasia, predominó la falta de conocimiento en ambas técnicas con una diferencia de un 16,6 %.
Radosta DI. ⁽⁸⁾ Revisitando la categoría de cuidado. Un análisis ético del cuidado hospice.	Apuntes de Bioética	Tanto los hospices a nivel internacional como aquellos que funcionan en el país, se reconocen como instituciones que llevan adelante el cuidado hospice, que es definido como una práctica de cuidado en el final de la vida basado en una filosofía con un enfoque humanista.
Téllez Ravelo L, Cruz Cruz Y. ⁽¹⁷⁾ Ética, proceder y buenas prácticas en pacientes oncológicos.	Infomed Red de Salud de Cuba	Las personas con cáncer tienen dentro de sus necesidades ser aceptados y queridos por sus familiares, ser atendidos con prioridad y que escuchen sus opiniones en cuanto a la atención que reciben en los servicios sanitarios. Nuestro accionar, el empeño y la consagración al trabajo, suministrará al paciente información necesaria sobre el desarrollo y fin de su vida.

Estos autores ^(10,11), muestran los resultados obtenidos sobre los cuidados al final de la vida en la lucha contra el cáncer. Como personal de salud, el objetivo es proporcionar estabilidad, confort y alivio del dolor en los últimos momentos de vida de nuestros pacientes, brindándoles tranquilidad y compañía mientras vigilamos su bienestar durante su estancia en este plano terrenal. Los cuidados que se ofrecen, buscan prevenir o tratar los síntomas y efectos secundarios de la enfermedad y su tratamiento de manera oportuna, al mismo tiempo que se aborda cualquier problema psicológico, social y espiritual relacionado con el paciente.

Por otra parte, en cuanto a la importancia de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos al final de su vida ⁽¹²⁻¹⁵⁾, la implementación de enfoques que mejoran la calidad de vida tanto de los pacientes en etapa terminal como de sus seres queridos, al enfrentar los desafíos inherentes a la enfermedad mortal que afecta al paciente en sus últimos momentos de vida. Estos cuidados paliativos se enfocan en prevenir y aliviar el sufrimiento a través de la identificación temprana, la evaluación adecuada y el tratamiento correcto del dolor y otros problemas asociados. Durante el proceso de atención, se aprende cómo brindar apoyo y estar presente para el paciente, ayudándolo a sobrellevar sus malestares durante su estancia en este mundo terrenal.

En cuanto a los principios éticos desempeñan un papel fundamental en la práctica médica con pacientes oncológicos. ^(1-4,12,16,17) Al brindarse atención, es crucial abordar aspectos psicológicos para humanizar la medicina en el contexto de la etapa terminal del cáncer que amenaza la vida de los pacientes. Si bien la tecnología puede ser necesaria en algunos casos, otros pacientes simplemente



requieren empatía frente a su sufrimiento y dolor, así como una escucha activa que garantiza una comunicación efectiva.

Los autores son del criterio, que es importante destacar que el escaso dominio de conocimientos para tratar el dolor puede violar los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, al pasar por alto la perspectiva integral del dolor. Además, es necesario considerar la dimensión espiritual como una parte intrínseca del ser humano. En este sentido, se debe aplicar el cuidado de hospicio, el cual se define como una práctica de cuidado al final de la vida basada en una filosofía con un enfoque humanista, donde el personal de enfermería juega un papel esencial en los cuidados paliativos de los pacientes con cáncer. Su experiencia y dedicación contribuyen a aliviar el dolor y otros síntomas, así como brindar apoyo emocional y psicológico tanto al paciente como a sus seres queridos. Su presencia y cuidado compasivo son fundamentales para mejorar la calidad de vida de los pacientes en esta etapa tan delicada.

Es importante destacar también, que los cuidados paliativos no están limitados a un entorno específico. Pueden ser proporcionados en el hogar del paciente, en hospitales, en clínicas o en centros de cuidado a largo plazo. El personal de enfermería se adapta a las necesidades individuales de cada paciente y, trabaja en colaboración con otros miembros del equipo de atención médica para brindar una atención de calidad y personalizada.

De acuerdo con diversos estudios e investigaciones, el personal de enfermería desempeña un papel esencial en los cuidados paliativos al final de la vida de los pacientes con cáncer.

En un estudio realizado por Arroyo Castillo y colaboradores, se encontró que el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en el cuidado de pacientes con cáncer al final de la vida. Los resultados mostraron que su experiencia y dedicación contribuyeron a aliviar el dolor y otros síntomas, así como brindar apoyo emocional y psicológico tanto al paciente como a sus seres queridos. ⁽¹²⁾

Algunos autores destacaron la importancia del personal de enfermería en los cuidados paliativos. Los resultados mostraron que su presencia y cuidado compasivo son fundamentales para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer al final de la vida. ⁽¹²⁾

La experiencia del cáncer es un fenómeno social y humano de mucha complejidad, ya que desarrolla células anormales que amenaza a la salud de las personas, marcada por la alta mortalidad y que presenta grandes desafíos para la medicina, donde hay que perfeccionar sus competencias para un cuidado humano, comprensivo y particular, por cuanto, los pacientes que conviven con cáncer en cualquier etapa de la enfermedad sufren repercusiones físicas, emocionales y socioculturales. Aquí los resultados se esbozaron en tres tópicos: conductas profesionales; respeto a la autonomía del paciente y el principio de beneficencia; principios bioéticos en el contexto de los cuidados al final de la vida; dilemas bioéticos en ese mismo escenario.

El principio de beneficencia establece que debemos hacer el bien al otro, dando espacio en tomar sus propias decisiones. Experimentar el proceso de morir y, la muerte para los profesionales de la salud, es parte de su entorno laboral.



Cuando se habla de cuidados paliativos, es habitual que se piense en la enfermedad maligna, la atención es uno de los principales elementos, requiere una acción eficiente del equipo de salud para calmar esa angustia del paciente debido a la enfermedad. El incremento de conocimientos, programas y el trabajo más eficiente, permitirá satisfacer las necesidades físicas, espirituales y emocionales de los pacientes. Los profesionales de enfermería deben cuidar con amabilidad a la persona que se muestra vulnerable ante la patología de cáncer terminal para preservar la dignidad humana, puesto que el paciente necesita ser amado, requiere de los cuidados, la atención y el respeto de sus semejantes para poder enfrentar humanamente el desafío, para ayudarlo a vivir el final y mejorar su calidad de vida y de sus familias.

Los principios éticos en la práctica clínica de pacientes con cáncer, son importantes en la toma de decisiones, más aun cuando se trata de la etapa final de la existencia, esto crea confianza y una adecuada comunicación con el paciente, permite tomar medidas enfocadas a los cuidados paliativos, al mantener la calidad de vida sin prolongar o acortar la misma. En la primera atención debe resaltar la ética profesional, la enfermedad en fase terminal puede provocar en los familiares confusión, miedo, rechazo, silencio. A pesar de que la tecnología deshumaniza, es necesaria para unos, pero otros sólo quieren escuchar y estar acompañados en el momento difícil. Humanizar es valorizar a los pacientes desde un punto de vista ético y holístico, en armonía con sus necesidades individuales, para reducir la depresión y la ansiedad y aumentar el bienestar espiritual.⁽¹⁸⁾ La práctica de la ortotanasia (permitir que ocurra la muerte en su momento) o distanasia (prolongar la vida sin esperanza de cura) como alternativa, generan conflictos de legalidad y legitimidad y se deben abordar cuidadosamente.

Por otro lado, la biomedicina y la biotecnología crean nuevos problemas al ser humano entre la prolongación de la vida ante la enfermedad oncológica terminal, sin probabilidad razonable de recuperación y la aplicación de soporte vital que solo prolonga artificialmente el proceso de morir, al crear a la familia del paciente enormes e inútiles sufrimientos. En el cuidado hospice (cuidado para el final de la vida) la edad representa un factor de riesgo para desarrollar los tumores malignos. Utilizar las unidades de cuidados paliativos por parte del hombre representa más riesgo de cáncer que en la mujer y por lo tanto mayor mortalidad debido al consumo de alcohol y tabaco.⁽¹⁷⁾

CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería al final de la vida en la lucha contra el cáncer, se centran en brindar comodidad, apoyo y dignidad a los pacientes y sus familias. El papel integral de los profesionales de enfermería en el manejo de los síntomas, el apoyo emocional, la atención espiritual y la coordinación del cuidado, contribuyen de forma significativa al bienestar y la calidad de vida de los pacientes en sus últimos momentos. Su compromiso y dedicación son fundamentales para brindar una atención integral y compasiva en esta etapa desafiante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domínguez Cruz Miralay. Consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet].



- 2019 Dic [citado 10 Nov 2023]; 35(4):e1106. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400014&lng=es
2. Langaro F, Schneider, DR. Aspectos existenciales y bioéticos en cuidados. Rev bioét [Internet]. 2022 out-dez. [citado 10 Nov 2023]; 30(4):813-824. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/WbqbnXMxtMYsRNzmM5fmF9v/?lang=pt>
 3. Cabrera ME, Arévalo S, Irigoyen A. Cuidados Paliativos, una disciplina que humaniza la práctica médica al final de la vida: Algunos aportes desde la psicología. apuntes [Internet]. 2021 jul. [citado 10 Nov 2023]; 4(1):122-43. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/608>
 4. Alves Alcántara F. Percepción de fisioterapeutas sobre los aspectos bioéticos. Rev Bioét [Internet]. 2021 ene-mar. [Citado 10 Nov 2023]; 29(1):107-14. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/XfGGGW9BqPRYfKXS6qQYWz/?lang=es>
 5. Ascencio Huerta L. Psicoterapia individual centrada en el significado en una paciente con cáncer avanzado en cuidados paliativos: reporte de caso. Med Paliat [Internet]. 2021, [citado 10 Nov 2023]; 28(4): 252-257. DOI: <https://org.10.20986/medpal.2021.1254/202>
 6. Galeas Matos B, Matamoros Zelaya M. Aspectos bioéticos de la muerte medicamente asistida y su relación con la medicina legal: revisión bibliográfica. Rev. cienc. forenses Honduras [Internet], 2021, [Internet], [citado 10 Nov 2023]; 7(2): 37-52. DOI: <https://gob.10.5377/rcfh.v7i2.13182>
 7. González-Velázquez V, Pedraza-Rodríguez E, Rodríguez-Rodríguez L. Pacientes con tumores malignos tributarios de cuidados paliativos en el municipio Placetas. Univ Méd Pinar [Internet]. 2019 [citado 12 Nov 2023]; 15(2):[aproximadamente 8 p.]. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/343>
 8. Radosta Rosa DI. Revisitando la categoría de cuidado. Un análisis ético del cuidado hospice. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Apuntes Bioét [Internet]. 2019 [citado 12 Nov 2023]; 4(1):32-51. DOI: <https://doi.org/10.35383/apuntes.v4i1.587>
 9. Valeriano-Rosales AC, Barahona-Munguía AD, Galeas-Matus B, Matamoros M, Kattan O. Conocimientos y actitudes sobre muerte medicamente asistida en médicos y estudiantes de medicina hondureños. Rev Cienc Forenses Hond [Internet]. 2022 [citado 12 Nov 2023]; 8(1):6-16. Doi: <https://doi.gob.10.5377/rcfh.v8i1.14961>
 10. Hermosilla-Ávila A, Sanhuesa-Alvarado O. La vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería. Rev Cuid [Internet]. 2020 Apr [citado 31 Ene 2024]; 11(1):e782. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000100400&lng=en
 11. American Society of Clinical Oncology. Cuidado durante los días finales. www.cancer.net. Junta Editorial de Cancer.Net; 2019. [citado 15 Ene 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-en-etapa-avanzada/cuidado-durante-los-d%C3%ADas-finales>
 12. Arroyo Castillo LA, Arango-Gutiérrez A, Vries E de. Fin de vida del paciente oncológico: percepciones de pacientes, familiares y médicos. Rev Colomb Anestesiol [Internet]. 2022 Sep [citado 31 Ene 2024]; 50(3):e401. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-33472022000300401&lng=en
 13. Organización Mundial de la Salud. Cuidados paliativos. www.who.int. OMS; 2020. [Citado 15 Ene 2024]. Disponible en:



<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

14. Espinar Cid V. Los cuidados paliativos en el final de la vida. Aspectos clínicos y éticos. Arbor [Internet]. 2019 jun. [citado 15 Ene 2024]; 195(792):a504. Disponible en: <https://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/2319>
15. Vega Ayasta MT, Díaz Manchay RJ, Cervera Vallejos MF, Rodríguez Cruz LD, Tejada Muñoz S, Guerrero Quiroz SE. Amabilidad, confort y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: Aporte para la humanización en salud. Cul Cuid [Internet]. 2020 dic. [citado 31 Ene 2024]; (58):44-55. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2020-n58-amabilidad-confort-y-espiritualidad-en-los-cuidados-pal>
16. Roig Castro IS, Rodríguez Sánchez PM, Méndez Jiménez O, Soler Sánchez YM, García Moreno AC. Percepción familiar sobre la ortotanasia y distanasia en cuidadores de pacientes oncológicos. Multimed [Internet]. 2021 Dic [citado 16 Ene 2024]; 25(6):e2321. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000600009&lng=es
17. Téllez Ravelo L, Cruz Cruz Y. Ética, procederes y buenas prácticas en pacientes oncológicos. En: I Simposio Virtual De Enfermería Oncológica, 2021. [Internet]. Cuba: Infomed; 2021. [Citado 15 Nov 2023]. Disponible en: <https://enfoncologica2021.sld.cu/index.php/enf oncologica/2021/paper/view/31>
18. Moro Gutiérrez L, González Fernández-Conde M. La atención humanizada en el cuidado del paciente oncológico. Cul Cuid [Internet]. 2022 dic. [citado 18 Ene 2024]; 26(64):267-76. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2022-n64-La-atenci%C3%B3n-humanizada-en-el-cuidado-del-paciente-onco>

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Todos los autores tuvieron igual contribución en la elaboración y redacción de este artículo.

Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

