

## Puntos de encuentro entre Teorías de Swanson y Roy en el cuidado continuo del adulto mayor con cáncer prostático

### Meeting Points between Swanson's and Roy's Theories in Continuous Care for the Elderly with Prostate Cancer

Adalberto Lluch Bonet<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4898-6089>

<sup>1</sup>Universidad de Ciências Médicas “Carlos J. Finlay”. Camagüey, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [alluch.cmw@infomed.sld.cu](mailto:alluch.cmw@infomed.sld.cu)

#### RESUMEN

**Introducción:** La gestión del cuidado de enfermería, en las personas mayores es un desafío actual para la profesión. Lo que implica planificar y coordinar cuidados seguros y de calidad. Donde se atribuye la necesidad de integrar el enfoque de las teorías y su práctica en el cuidado sistémico y dinámico a la persona en su realidad total.

**Objetivo:** Analizar los puntos de encuentro entre las teorías de Swanson y Roy en el cuidado continuo del adulto mayor con cáncer de próstata.

**Métodos:** Revisión bibliográfica sistemática, durante 2019, de artículos publicados desde 2009 hasta 2019 en las bases de datos SciELO y Google académico. La pregunta guía se elaboró a través del acrónimo PICO. La estrategia de búsqueda se realizó mediante aceptación de los descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) “Teorías de enfermería”, “Modelo de adaptación de Callista Roy”, “Teoría de Kristen Swanson”, “Cuidados continuos”, “Adulto mayor”, “Neoplasia de la próstata” y “Enfermedades crónicas” con el operador booleano AND, se utilizó el diagrama de flujo (PRISMA). El análisis de contenido permitió interpretar los referentes teóricos y la organización del conocimiento de las 13 bibliografías seleccionadas.

**Conclusiones:** Resulta limitada la producción científica encontrada en relación al alcance de las teorías de Swanson y Roy en la atención al paciente con cáncer. Ambas teorías tienen implícitas, en la fundamentación de sus componentes, un acercamiento

biopsicosocial al modo de cuidar en la práctica clínica y la cultura del cuidado continuo en el adulto mayor con cáncer de próstata, desde la perspectiva de enfermería.

**Palabras clave:** teorías en enfermería; cuidados continuos; adulto mayor; neoplasia de la próstata.

## ABSTRACT

**Introduction:** Nursing care management in the elderly is a current challenge for the profession. This implies planning and coordinating safe and quality care, processes requiring to integrate theoretical approach and their praxis into systemic and dynamic care to the person in a total reality.

**Objective:** To analyze the meeting points between the theories of Swanson and Roy in the continuous care of the elderly with prostate cancer.

**Methods:** Systematic bibliographic review, carried out during 2019, of articles published from 2009 to 2019 in the *SciELO* and *Google Scholar* databases. The guiding question was developed through the acronym PICO. The search strategy was carried out by accepting the following descriptors in Health Sciences (DeCS): *teorías de enfermería* [nursing theories], *modelo de adaptación de Callista Roy* [Callista Roy's adaptation model], *teoría de Kristen Swanson* [Kristen Swanson's theory], *cuidados continuos* [continuous cares], *adulto mayor* [elderly], *neoplasia de la próstata* [prostate neoplasm] and *enfermedades crónicas* [chronic diseases] with the Boolean operator AND. The flow diagram (PRISMA) was used. Content analysis allowed to interpret the theoretical references and to organize knowledge of the thirteen selected bibliographies.

**Conclusions:** There is limited scientific production found about the scope of Swanson's and Roy's theories regarding the care of patients with cancer. Both theories include implicitly, in the foundation of their components, a biopsychosocial approach to the way of caring, in clinical praxis, as well as the culture of continuous care for the elderly with prostate cancer, from the nursing perspective.

**Keywords:** nursing theories; continuous cares; elderlies; prostate neoplasm.

Recibido: 04/06/2020

Aceptado: 19/09/2020

## Introducción

La incidencia del cáncer suele aumentar con la edad.<sup>(1)</sup> El envejecimiento puede acrecentar o reducir la susceptibilidad a iniciar o facilitar la progresión a la carcinogénesis,<sup>(2)</sup> enfermedad considerada entre las primeras causas de muerte en el mundo.<sup>(3)</sup> En el caso de Cuba, en los últimos años, el cáncer de próstata (CP) muestra alta incidencia entre los tumores malignos frecuentes en varones y entre las primeras causas de muerte en hombres,<sup>(4)</sup> con una tasa de 56,2 por cada 100 000 en el año 2019.<sup>(5)</sup>

El cuidado al paciente con cáncer presenta necesidades físicas y psicológicas complejas, con múltiples síntomas físicos y distrés psicosocial, que precisan examinar frecuentemente cuidados y tratamientos.<sup>(6)</sup> El “cuidado continuo” preconiza la atención integral de la persona con cáncer en su realidad total: biológica, psicológica, familiar, laboral y social,<sup>(7)</sup> razones por las que el abordar los cuidados en personas mayores con cáncer implica planificar y coordinar cuidados interdisciplinarios seguros, especializados y de calidad, atribuidos a los riesgos y necesidades especiales del adulto mayor y su entorno,<sup>(8)</sup> una labor que requiere análisis, deducción, discernimiento y conocimientos de la enfermera.<sup>(9)</sup> Resulta de interés para la enfermería como disciplina el disponer de estudios que propicien conocer la utilidad de la aplicación de modelos y teorías que beneficien la práctica clínica en las diferentes áreas del cuidado, debido a que promueven el desarrollo del pensamiento crítico y los conocimientos en el enfermero.<sup>(10)</sup> Entre las teóricas en enfermería se encuentran Sor Callista Roy creadora del modelo de la adaptación, el cual resulta beneficioso para guiar la práctica clínica, a partir de perspectivas conceptuales sobre fenómenos interrelacionados que ayudan a conocer y a entender del modo más amplio el cuidado de la persona.<sup>(11)</sup> Por su parte, la teoría de los cuidados creada por Kristen Swanson nos describe categorías o procesos del cuidado, los que no solo se enfocan en la enfermedad, sino también en la integralidad de la persona.

Es por ello que la complejidad de la atención al adulto mayor con cáncer de próstata motiva el interés de conocer cómo pueden relacionarse ambas teorías y

sus componentes en la práctica clínica, así como sus beneficios para el proceso del cuidado continuo en el paciente oncológico.

Por consiguiente, el presente trabajo tuvo como objetivo analizar los puntos de encuentro entre las teorías de Kristen M. Swanson y Sor Callista Roy en el cuidado continuo del adulto mayor con cáncer de próstata.

## Métodos

Se realizó una revisión sistemática entre diciembre 2019 y marzo del 2020, para desarrollar un análisis crítico reflexivo del contenido documental en literatura científica nacional e internacional, búsqueda realizada partir de parámetros recomendados por *Fernández*.<sup>(12)</sup>

Para operacionalizar el estudio se obedeció la siguiente secuencia de pasos: identificación de la pregunta guía; búsqueda de datos y determinación de criterios de inclusión y exclusión; categorización de los estudios; evaluación crítica de los estudios incluidos; discusión e interpretación de resultados; y presentación de la revisión o síntesis del conocimiento.<sup>(13,14)</sup>

La pregunta guía se construyó a través del acrónimo PICO (Problema, Interés, Contexto), se consideró P (puntos de encuentro entre los componentes de las teorías de Swanson y Roy), I (cuidado continuo en adultos mayores con cáncer de próstata) y Co (Contexto hospitalario y su proyección comunitaria).<sup>(14,15)</sup> Por lo que la investigación se guio por la pregunta siguiente: ¿Cuál es el alcance de la literatura científica existente sobre los puntos de encuentro entre los componentes de las teorías de Swanson y Roy en la práctica del cuidado continuo en adultos mayores con cáncer de próstata, desde el contexto hospitalario y su proyección comunitaria?

La búsqueda se realizó en las bases de datos bibliográficas: *ScientificElectronic Library Online* (SciELO) y Google académico, elegidas porque cuentan recursos más completos de investigaciones relacionadas con la temática y el área de estudio. Para delimitar las palabras clave, se utilizó el tesoro de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

La estrategia de búsqueda utilizada se reunió mediante la aceptación de los descriptores y el operador booleano AND. Se utilizó el diagrama de flujo *Preferred*

*Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses (PRISMA)*<sup>(16)</sup> para contribuir a la formulación de la estrategia de búsqueda, descrita en la Cuadro 1.

**Cuadro 1- Estrategia de búsqueda según base de datos**

Base de datos	Descriptorios	Estrategia de búsqueda
SciELO Google académico	Teorías de enfermería Modelo de Adaptación de Callista Roy Teoría de los cuidados de kristen swanson Cuidados continuos Adulto mayor Neoplasia de la próstata Enfermedades crónicas	(((Teorías de enfermería) AND (Cuidados continuos) AND (Adulto mayor) AND (Neoplasia de la próstata))) ((((Teoría de adaptación de Callista Roy) AND (cuidados)))) (((Teoría de los cuidados de Kristen Swanson))) (((Teoría de Kristen Swanson) AND (Adulto mayor) AND (Enfermedades crónicas))) (((Teoría de Adaptación de Callista Roy) AND (Cuidados continuos) AND (Adulto mayor) AND (Enfermedades crónicas)))

Se analizó la información respecto al objetivo, diseño, resultados, conclusiones y recomendaciones. En la figura 1 se describe el flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos utilizadas en la revisión siguiendo en método Prisma, para contribuir a la formulación de la estrategia de búsqueda

En la búsqueda, se encontraron 80 artículos y documentos, fueron seleccionados 13 de ellos. El flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos se describe en la figura 1.

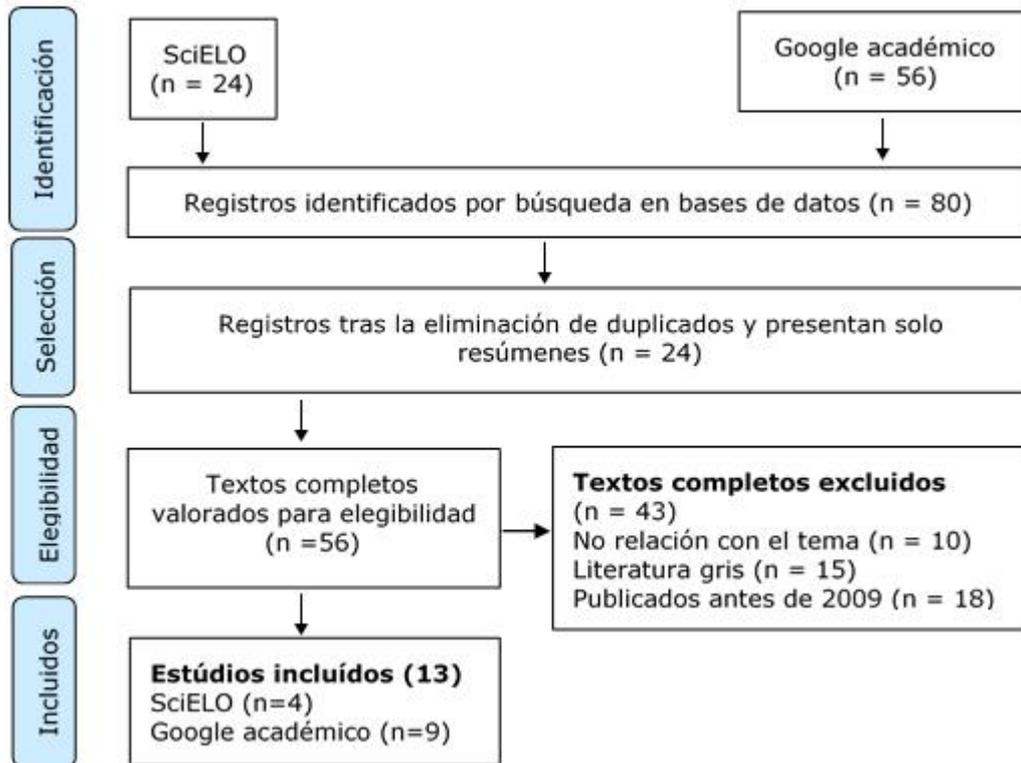


Fig. 1- Diagrama de flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos SciELO y Google académico. Camagüey. Cuba, 2020.

## Desarrollo

La revisión de la literatura científica sobre los puntos de encuentro de las teorías Swanson y Roy en el cuidado continuo del adulto mayor con cáncer de próstata, mostró que las investigaciones acerca del tema son escasas. De un total de 80 documentos, solo 56 fueron valorados para elegibilidad, de ellos 13 cumplieron los criterios de inclusión. Este análisis se muestra en matriz de discusión de resultados, en el cuadro 2.

Cuadro 2- Matriz de discusión de los resultados

1er Autor /Año / País / Base de datos	Propósitos	Resultados	Conclusiones

<p>Chaparro Díaz I<sup>(17)</sup> / Capítulo 1/ 2014 / Colombia/ SciELO</p>	<p>¿Cuál puede ser la orientación filosófica de los lineamientos institucionales o personales en los escenarios de cuidado de la salud en situaciones de cronicidad?, ¿Cuáles son las perspectivas teóricas de rango medio, sus indicadores empíricos y los escenarios de la práctica en situaciones de cronicidad?</p>	<p>Se reflexiona respecto a cambios que alteran la socialización, el estado de ánimo en situaciones de cronicidad, las cuales pueden potenciar o minimizar la estabilidad del enfermo y la familia. Se plantean orientaciones filosóficas en los escenarios de cuidado en situaciones de cronicidad, así como las perspectivas teóricas de rango medio, indicadores empíricos.</p>	<p>El desarrollo teórico de enfermería permite identificar las necesidades de cuidado en situaciones de cronicidad, a partir de teorías del cuidado, de la experiencia de la salud humana y el cuidado humano y las teorías de rango medio en continuo proceso de validación le permite al profesional de enfermería apropiarse y tener identidad con lenguaje propio, construir indicadores de cuidado de enfermería.</p>
<p>Moreno Fergusson ME<sup>(18)</sup> / 2009 / Colombia/ SciELO</p>	<p>Conocer los avances en la aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica</p>	<p>Aplicado el modelo, principalmente en estudios de tipo descriptivo, con muestras intencionales, en personas con enfermedad crónica y sus cuidadores. Se muestra que la alteración de un modo adaptativo afecta a los demás modos y algunos estímulos influyen en el proceso de adaptación de los individuos.</p>	<p>Los problemas de afrontamiento y adaptación se pueden relacionar con esta taxonomía de enfermería, y su aplicación favorece la operacionalización del proceso de enfermería. El análisis de los conceptos del modelo favorece la comprensión de sus elementos estructurales y facilita su aplicación en la práctica.</p>
<p>Santamaría NP<sup>(19)</sup> / 2016 / Colombia/ SciELO</p>	<p>Describir el estado del arte sobre la percepción del cuidado de enfermería a pacientes oncológicos hospitalizados.</p>	<p>Se identificaron múltiples formas de abordar esta relación; donde su condición de reciprocidad resulta más enriquecedora para las partes, permite que los sujetos que intercambian en medio del cuidado cuando se tiene un cáncer, crezcan como personas y ganen en introspección.</p>	<p>La relación enfermero-paciente con cáncer hospitalizado es un punto central para poder comprender y cualificar las prácticas de cuidado de esta población. Es necesario continuar en el desarrollo sobre este fenómeno. Al no haber sido suficientemente desarrolladas las estrategias de medición y cualificación de esta interacción.</p>

<p>Bach Vílchez NE<sup>(20)</sup> / 2017/ Colombia/ Google académico</p>	<p>Determinar el afrontamiento y adaptación de los familiares desde el modelo de Callista Roy en pacientes que reciben tratamiento oncológico ambulatorio</p>	<p>Se obtuvieron dos categorías; 1era el afrontamiento y adaptación a la enfermedad y 2da los modos de adaptación a la enfermedad; los familiares con pacientes oncológicos se logran adaptar progresivamente a la enfermedad. Se emplean mecanismos de afrontamiento eficaces poniendo en práctica esfuerzo cognitivo y conductuales para dicha adaptación.</p>	<p>Los familiares de pacientes oncológicos suelen sentir diferentes emociones, para algunos, pasar por todo ello hace que puedan afrontar de una manera adecuada y adaptarse a la enfermedad, para otros, hay un afrontamiento negativo. Por lo cual se debe reconocer los estímulos focales y contextuales para dar intervención a ello y poder ayudar a la familia que trate de adaptarse, según la teoría de Callista Roy.</p>
<p>Chiqui Cruz AV<sup>(21)</sup> / 2019 /Peru / Google académico</p>	<p>Determinar la capacidad de afrontamiento y adaptación al proceso de envejecimiento del adulto mayor, según el modelo de Callista Roy</p>	<p>Los adultos mayores tienen baja capacidad de afrontamiento y adaptación al proceso de envejecimiento; con respecto al factor 1: recursivo y centrado, con baja capacidad, y alta capacidad; al factor 2: reacciones físicas y enfocadas, con alta capacidad, y en el factor 3: proceso de alerta, una baja capacidad y una alta capacidad, en el factor 4: procesamiento sistemático, alta capacidad en el factor 5: conocer y relacionar.</p>	<p>La mayoría de los adultos mayores tienen una baja capacidad de afrontamiento y adaptación al proceso de envejecimiento. Es importante que se brinde un cuidado holístico con base en el conocimiento y la comprensión del subsistema cognitivo, que permite identificar respuestas individuales que beneficien el proceso de afrontamiento y adaptación.</p>
<p>Rojas Espinosa JB<sup>(22)</sup> / 2018 / México/ SciELO</p>	<p>Adaptar el modelo de Kristen Swanson para el cuidado de enfermería en adultas mayores, enfocado en sus necesidades de salud, tomando como referencia la valoración integral y la interpretación de su vivencia.</p>	<p>Se identifican seis categorías de cuidado, que intervienen en las acciones terapéuticas del logro del bienestar. El acompañamiento familiar, la esperanza, el movimiento, la orientación en salud, el diálogo</p>	<p>El modelo de Swanson adaptado al cuidado de enfermería en adultas mayores considera esencial la valoración integral y la interpretación de vivencia. (comprensión de lo que son, lo que consideran sobre la atención y las estrategias de</p>

		<p>terapéutico y el amor, factores que propician bienestar en las mujeres mayores. Surgiendo tres dimensiones: la de ser mujer, adulta mayor, estrategias de afrontamiento, y el cuidado de enfermería.</p>	<p>afrontamiento de sus conflictos.) El modelo de atención propuesto, se basa en los sentimientos, las actitudes, conocimientos revelados y perspectivas de futuro. Donde los cuidadores deben integrarse como facilitadores y mediadores en la atención</p>
<p>Gonzáles Aguilar KR<sup>(23)</sup> / 2011/ Perú / Google académico</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de adaptación de los pacientes con problemas oncológicos en relación con el apoyo social y la calidad de cuidado de enfermería del servicio de oncológica</p>	<p>El mayor porcentaje presentaron un adecuado nivel de adaptación en sus modos adaptativos (Fisiológico. Desempeño de rol. Interdependencia. Autoconcepto). Un adecuado apoyo social. Una calidad de cuidado de enfermería eficaz. Los pacientes que presentaron un adecuado nivel de adaptación tuvieron un adecuado apoyo social.</p>	<p>Los resultados fortalecen los conceptos centrales del Modelo del Callista Roy en la adaptación del paciente oncológico. Existiendo una relación significativa entre el nivel de adaptación de los pacientes oncológicos, el apoyo social y la calidad de cuidado de enfermería.</p>
<p>Bonifaz Pañora LA.<sup>(24)</sup> / 2020/ Ecuador / Google académico</p>	<p>Identificar mediante la revisión bibliográfica las intervenciones de enfermería en el adulto mayor con cáncer de próstata</p>	<p>Se analizaron las principales acciones de enfermería, relacionadas con entrevista personalizada, asesoría al paciente y familia, examen físico general, valoración de dolor, administración de medicación, cuidados paliativos, apoyo emocional, interpretación de datos de laboratorio y registros de enfermería.</p>	<p>Se logró identificar y analizar las coincidencias entre varios autores en relación a las actividades de enfermería para los adultos mayores con cáncer de próstata tales como: mantener un control de signos vitales, la administración de medicamentos, control de la diuresis, limpieza de la herida quirúrgica utilizando medidas asépticas, la educación sobre el tratamiento, consejería de los cuidados a seguir con el objetivo de mejorar su calidad de vida.</p>

<p>Rojas Espinoza JB<sup>(25)</sup> / 2017 / México / Google académico</p>	<p>Describir los cuidados e intervenciones de enfermería enfocados en las necesidades de salud de los adultos mayores que asisten a una casa de día, fundamentado en la teoría del Cuidado de Kristen Swanson.</p>	<p>Obtención de un instrumento validado para la valoración del adulto mayor, así como, la propuesta de un modelo de cuidado basado en la teoría de Kristen M. Swanson, sustentado en la teoría de los cuidados.</p>	<p>La asistencia de adultos mayores a las casas de día genera mejores niveles de bienestar y calidad de vida. La convivencia, como terapia social, ayuda a elevar la percepción que tienen de sí mismos; se puede decir que la fortaleza interna, la espiritualidad y las actividades de cuidado que prolongan su esperanza de vida.</p>
<p>Subia Espinoza LS<sup>(26)</sup> / 2017/ Perú / Google académico</p>	<p>Evaluar la Calidad de Cuidados de Enfermería que recibe el paciente posoperado de cirugía prostática</p>	<p>En los pacientes posoperados de cirugía prostática, el 48% brinda una calidad de cuidados de enfermería de forma regular, el 36% brinda una calidad de cuidado de forma bueno, sin embargo, el 4% brinda una calidad de cuidados de enfermería de forma deficiente.</p>	<p>La calidad de cuidados que brinda la enfermería a pacientes posoperados de cirugía prostática es casi satisfactorio ya que su nivel de respuesta es de regular a bueno porque en gran porcentaje el profesional de enfermería realiza los cuidados propios de enfermería, resaltando solo en las dimensiones de eficacia, oportunidad y continuidad dentro la categoría bueno.</p>
<p>López CG<sup>(27)</sup> / 2009/ Colombia/ Google académico</p>	<p>Proponer una nueva categorización para precisar el grado de capacidad del proceso de afrontamiento y adaptación y conceptualizar sus estilos y estrategias.</p>	<p>Se establecen cuatro categorías para cada factor global, conceptualizando cada categoría según estilos de afrontamiento: activos, pasivos o evitativos; dominios de las estrategias de afrontamiento: cognitivo, conductual o comportamental y emocional.</p>	<p>Las cuatro categorías proporcionan información precisa del proceso de afrontamiento y adaptación del paciente para que la planeación y las intervenciones de cuidado de enfermería sean más focalizadas a mejorar o reforzar estilos y estrategias para su adaptación</p>
<p>Pereira Santos JL<sup>(28)</sup> /2019/ Brasil/</p>	<p>Identificar los estímulos que interfieren con la adaptación de los ancianos en el hogar después de la</p>	<p>De los testimonios de los participantes surgieron dos categorías: estímulos que contribuyen a respuestas</p>	<p>Principales estímulos que contribuyeron al comportamiento adaptativo de los mayores fueron el</p>

<p>Google académico</p>	<p>hospitalización en la UCI y el alta hospitalaria.</p>	<p>conductuales adaptativas en los ancianos y longevos y estímulos que afectan negativamente la adaptación de los ancianos longevos. La discusión se basó en la Teoría de Adaptación de Roy</p>	<p>regreso a sus hogares, el apoyo familiar y la red de apoyo social. En cambio, los estímulos que incidieron negativamente en la adaptación fueron el miedo, la falta de información y las dificultades para continuar el cuidado. Se destaca el papel fundamental de los profesionales de la salud en la unidad hospitalaria en la preparación para el alta hospitalaria y regreso a casa.</p>
<p>Lasmariás Ugarte MC <sup>(29)</sup> / 2016/ España / Google académico</p>	<p>Explorar la percepción que tienen los pacientes crónicos domiciliarios, en relación a la seguridad y calidad del cuidado que reciben de enfermería.</p>	<p>Los testimonios basados en la fenomenología, que partió del marco referencial de la Teoría de los Cuidados de Swanson. Los participantes destacan en enfermería el compromiso, el conocimiento fundamentado en la eficiencia y la calidad humana, dando importancia al carisma y la comunicación que la enfermera/o establece con ellos.</p>	<p>El análisis en base a la Teoría de Cuidados y sus cinco procesos, aporta un sustento teórico que fortalece el acercamiento al sujeto de cuidado que va más allá del concepto biomédico. Se aporta información sobre las percepciones de los pacientes crónicos y el cuidado de enfermería que reciben. Hacen visible el cuidado, a través de la percepción de los receptores del cuidado.</p>

En la práctica clínica, es necesario explorar el acercamiento al modo de cuidar a la persona, aglutinando fundamentos y componentes de teorías y modelos en enfermería, que propicien integración del proceso del cuidado en pacientes con enfermedades crónicas, de una manera sistémica y dinámica. En el caso del cuidado continuo en adultos mayores diagnosticados con cáncer, en quienes resultan peculiares sus necesidades biopsicosociales para los procesos de afrontamiento y adaptación, lo cual repercute en la utilización de energía que proporcione estímulos del entorno y facilite que la enfermera logre manipular estos estímulos y en su acercamiento a procesos positivos.

Resulta una inquietud de las enfermeras en la práctica asistencial, el cómo abordar a las personas con enfermedades crónicas y sus cuidadores bajo lineamientos propios de la disciplina, sin perder vínculo con otras especialidades y sin dejar de responder a las necesidades inherentes al cuidado. Esto coincide esto con lo planteado por *Chaparro*,<sup>(12)</sup> quien expone en su artículo: “Las respuestas no están solamente en la descripción de modelos y teorías de enfermería, sino que ameritan la reflexión de quienes investigan el tema y tienen evidencias para mejorar la calidad del proceso del cuidado”.

La revisión de literatura especializada permitió identificar estímulos que favorecen el proceso de adaptación del adulto mayor con afecciones crónicas, entre ellos encontramos hombres de 60 y más años con neoplasia de la próstata, donde la presencia del apoyo social, el conocimiento de la familia y del paciente acerca de la enfermedad, sus manifestaciones, razones del tratamiento y el comprender los cambios en su estilo de vida etc., hacen que otros estímulos positivos identificados sean relacionados con el bienestar espiritual en correlación con el efecto positivo para la adaptación en este grupo de edades.

Autores como *Moreno y Alvarado*<sup>(13)</sup> plantean que según Roy los estímulos se clasifican en focales, contextuales y residuales y, en general, las respuestas a estos estímulos se dan a través de cuatro modos adaptativos del segundo subsistema del modelo, donde la finalidad de cada uno de ellos es alcanzar la integridad fisiológica, psicológica y social. Se coincide con lo expuesto por *Santamaría y otros*,<sup>(14)</sup> cuyas respuestas describen aspectos esenciales para el cuidado a pacientes con afección crónica y en especial ante la atención a un adulto mayor con cáncer: donde se relacionan los procesos físicos, químicos y fisiológicos que participan en cada función y actividad, resultado de las necesidades básicas e integridad fisiológica que se identifican y que están relacionadas con la oxigenación, nutrición, eliminación, actividad, reposo y protección.

A la vez, se observan aspectos psicológicos y espirituales como son: la autoestima, y el autoconcepto de la identidad que reflejan cómo se ven y perciben dentro de un grupo y su reacción con el entorno, vinculándose, además, las relaciones interpersonales, sociales y culturales. Centrado en el papel que tiene la persona en la sociedad identificado como integridad social.<sup>(15)</sup> Por su parte la

interdependencia: se centra en las relaciones cercanas de las personas (ya sea como individuos o como parte de un colectivo), así como relaciones dependientes que afectan al deseo y a la capacidad de dar a los demás y recibir de ellos: amor, respeto, valores, educación, conocimientos, habilidad, responsabilidades, bienes materiales, tiempo e integridad espiritual, donde la adaptación busca mantener la integridad y contribuye a promover, mantener y mejorar el estado de salud y morir con dignidad.<sup>(16)</sup>

*Rojas* y otros,<sup>(17)</sup> en su trabajo sobre la Adaptación del modelo de Swanson para el cuidado en adultas mayores, permiten reflexionar acerca de la cosmovisión del cuidado del enfermero y puntualiza el derecho reservado de estos cuidados como fenómeno esencial en la práctica de la enfermería. El primer proceso de cuidado es mantener las creencias, lo que significa la fe en la capacidad de la vida, los acontecimientos o transición, enfrentarse al futuro, creer en la capacidad del otro y su alta estima y estar al lado de la persona cuidada ante cualquier situación. Un segundo proceso de cuidado es conocer qué significa esforzarse por comprender el significado de un suceso en la vida del otro, evitar conjeturas centrándose en la persona a la que se cuida, valorar e indagar un proceso de compromiso entre el que cuida y el que es cuidado. Razones que estimulan al desarrollo de actividades de cuidado acordes con las necesidades y demandas del adulto mayor ante su situación de salud durante su estancia hospitalaria y en su proyección hacia la comunidad, lo que coincide con elementos abordados por *González*<sup>(18)</sup> y *Bonifaz*.<sup>(19)</sup>

Por otra parte, es de interés enfatizar en lo expuesto por *Rojas*<sup>(20)</sup> acerca del adulto mayor y algunas ideas o constructos sociales generados a través de la historia, donde intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales, que dificultan construir un concepto general de lo que significa ser adulto mayor y sus necesidades específicas e individuales. Por consiguiente, se han de tener en cuenta reacciones de índole física, biológicas, emocionales y psicológicas, en situaciones que pueden afectar el bienestar del paciente, lo cual demanda acciones centradas en la persona, acordes a la situación, expectativas y esperanza que tenga el sujeto.

De esta forma, se asevera que en la relación enfermero-adulto mayor con neoplasia de próstata se precisa comprender la vida del paciente, examinar lo

que le acontece, conocer qué significa para el ser un adulto mayor con cáncer, identificar otros problemas de salud que tornan vulnerables a esta población, con vistas a ser empáticos en el proceso de su cuidado. Ha de indagarse a su vez acerca del contexto que va a permitir confianza y reconocimiento por parte de la persona que se cuida, lo cual propiciaría una actitud de bienestar que contribuirá a detectar precozmente los primeros síntomas de cambios en su estado de salud. El autor considera que la teoría Swanson se relaciona con el cuidado continuo de los adultos mayores con cáncer de próstata al lograr interactuar como un todo desde el punto de vista físico, biológico, social y espiritual; factores multidimensionales que en su enfoque hacia el cuidado del paciente nos permite manejar el equilibrio entre los estados de bienestar y malestar. De manera que el adulto mayor, pueda hacer uso de su multidimensionalidad y favorecer los procesos de afrontamiento y adaptación en el paciente y sus familiares.

Al analizar las obras de Swanson y Roy, se abordan la correspondencia del cuidado y el proceso de adaptación en adultos mayores con cáncer de próstata como: las relaciones entre personal de enfermería, equipo multidisciplinario, paciente y familia, manifestado en el comportamiento que propician las modificaciones del ambiente físico y social del paciente, así como la contribución de procesos secuenciales creados por la propia actitud del enfermero mediante el análisis, la comprensión y la repercusión del cuidado, que resultan altamente complejos desde una visión integradora. Por lo antes expuesto el personal de enfermería tiene el reto de ser cuidador y facilitador de dichos recursos para poder contribuir al cuidado continuo del adulto mayor con neoplasia de la próstata, aspectos descritos por *Subia Espinoza*.<sup>(21)</sup>

Por consiguiente, ambas teorías tienen implícitas en sus componentes la valoración de estímulos, el diagnóstico de necesidades, la planificación de acciones desde sistemas de intervenciones y su evaluación permanente en vínculo con el proceso de atención de enfermería, lo cual favorece el proceso del cuidado continuo en el adulto mayor con cáncer de próstata desde la atención hospitalaria y en su proyección comunitaria.

Es necesario resaltar que el proceso de cuidar implica actividades desarrolladas por la enfermería para y con la persona con base en el conocimiento, la habilidad, la intuición, el pensamiento crítico, la creatividad y el liderazgo como premisas

en la cultura de cuidar. Por ejemplo, *López*<sup>(22)</sup> propone mejorar los procesos para promover la adaptación, expande la teoría de mediano rango que a la vez favorece el desarrollo teórico, determina y clarifica el grado de capacidad, los estilos y las estrategias de afrontamiento y adaptación más utilizadas por la persona. Esto permite que se puedan generar nuevas intervenciones, no sólo en el sistema regulador (modo fisiológico), sino también en el subsistema cognitivo (habilidades humanas de pensar, sentir y actuar a través del procesamiento de la información), Por su parte, en su trabajo, *Pereira*<sup>(23)</sup> expone cómo los ancianos mostraron respuestas conductuales adaptativas dados los cambios ocurridos en el proceso de internación y al conocer del alta hospitalaria, del apoyo familiar y social representado por la red de amigos y vecinos.

*Lasmarías*<sup>(24)</sup> sustenta y fortalece el acercamiento al sujeto de cuidado más allá del concepto biomédico portando información sobre las percepciones del paciente crónico y el cuidado que reciben, esencia de un cuidado integrador, elementos que suelen encontrarse en los componentes de ambas teorías y que logran influir positivamente en la salud física y mental del paciente y su familiar. Los cuidados del adulto mayor con cáncer de próstata además de presentar características especiales, variadas y altamente complejas, son vulnerables a otras afecciones de salud crónicas. Por ello resulta fundamental la integración del componente clínico, epidemiológico, humanista e inclusivo como parte del cuidado continuo en esta población, no solo al diseñar acciones de enfermería, sino, a su vez, involucrar a la familia en la aplicación de estas en cada etapa del proceso como un todo integral.

## Conclusiones

En los resultados de la revisión prevalece una limitada producción científica de mayor alcance sobre el tema relacionado con la atención al paciente oncológico. No obstante, se logra realizar un análisis de elementos que permiten un acercamiento a los puntos de contacto esenciales entre las teorías de Swanson y Roy en relación con la cultura del cuidado continuo, donde sus componentes ilustran fundamentos, conceptos y reflexiones que benefician la dimensión del cuidado biopsicosocial del adulto mayor con neoplasia de la próstata desde la

perspectiva de enfermería en la práctica clínica hospitalaria y en su proyección comunitaria.

## Referencias bibliográficas

1. Flores Núñez D. Envejecimiento y cáncer. Rev Cl EMed UCR, Hospital San Juan de Dios, San José, Costa Rica. 2017 [acceso: 25/06/2020];7(3):15. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/clinica/article/download/30017/30063>.
2. Faria R, Soares MO, Spackman E. Optimising the Diagnosis of prostate cancer in the era of multiparametric magnetic resonance imaging. Eur Urol. 2018 [acceso: 25/12/2019];73(1):23-30. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28935163v>
3. Savón Moiran L. Cáncer de próstata: actualización. Rev. Inf. Cient. Guantánamo. 2019 [acceso: 26/01/2020];98(1):119-20. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000100117](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000100117)
4. Cuba. Ministerio Salud Pública. Anuario estadístico de salud 2019 [en línea]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. 2020 [acceso: 25/02/2020]:69. Disponible en: <http://www.bvs.sld.cu/revistas/anuario>
5. Manual SEOM de Cuidados Continuos. 2ª Edición. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). España. 2014 [acceso: 25/06/2018]:15-17. Disponible en: <https://www.seom.org/seomcms/images//manuales//cuidadosContinuos01-20.pdf>
6. Manual SEOM de Cuidados Continuos. 3ª Edición. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). España. 2019 [acceso: 25/06/2020]:10-12. Disponible en: <https://seom.org/publicaciones/publicaciones-seom/libros-cuidados-continuos/207702-3>
7. Coltters C., Güell M., Belmar A. Gestión del cuidado de enfermería en la persona mayor hospitalizada. Rev. Méd. Clin. Condes. 2020 [citado 2020 Ene 26]; 31(1): 65-75. Disponible en: <https://www.journals.elsevier.com/revista-medica-clinica-las-condes>
8. Ceballos Vásquez P. Jara Rojas A. Stiepovich Bertoni J. Aguilera Rojas P. Vílchez Barboza V. La gestión del cuidado: una función social y legal de la enfermería chilena. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica. 2015;29(12):1-12. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19733>

9. Figueredo Borda N, Ramírez-Pereira M, Nurczyk S, Diaz-Videla V. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) 2019 [acceso: 25/07/2020];8(2):22-33. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es)
10. Garay Y, Silvia K. Grado de adherencia al registro de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería del modelo de Sor Callista Roy en el servicio de emergencia pediátrica de un hospital nacional [tesis]. Lima - Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [acceso: 25/07/2020]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1364/Grado\\_YarascaGaray\\_Katia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1364/Grado_YarascaGaray_Katia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. León Román CA. Nueva teoría en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Rev. cubana enferm 2017 [acceso: 25/02/2020];33(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu//index.php//enf//article//vieww//1587>
12. Fernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Hernández CB. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento. Enfermería Universitaria. México. 2020;17(1):87-94. DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>
13. Phillips AB, Merrill JA. Innovative use of the integrative review to evaluate evidence of technology transformation in healthcare. Journal of Biomedical Informatics 2015;58:114-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2015.09.014>
14. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Uso de gerenciador de referências bibliográficas na seleção dos estudos primários em revisão integrativa. Texto Contexto Enferm 2019;28: e20170204. Disponível em: <https://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TC-E-2017-0204>
15. Ercole FF, Melo LS, Alcoforado CLGC. Revisão integrativa versus revisão sistemática. Rev Min Enferm 2014;18(1):1-260. DOI: <https://dx.doi.org/10.5935/1415-2762.20140001>
16. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metanálisis. 2010 [acceso: 25/06/2020];135(11):507-11. Disponible en: <https://www.google.com.cu/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjn3vTVvoXmAhVMwVkkKHcohCa8QFjAAegQIAhAC&url=https%3A>

[https://www.cochrane.org/sites/cochrane.org/files/public/uploads/RISMA\\_Spanish.pdf&usg=AOvVaw2kJUeK9bHEliISkL4P-R6W](https://www.cochrane.org/sites/cochrane.org/files/public/uploads/RISMA_Spanish.pdf&usg=AOvVaw2kJUeK9bHEliISkL4P-R6W)

17. Chaparro Díaz L. Parte 1. Fundamentación teórica de enfermería en la cronicidad. Capítulo 1. Abordajes teóricos de enfermería en situaciones de cronicidad. en: Avella CH, Barrera Ortiz L, Barrios ÁL, Blanco JP, Carreño SP, Carrillo GM, Chaparro Díaz L, Fuentes A, García JE, Pinto Afanador N, Sánchez Herrera. Cuidado de Enfermería en situaciones de enfermedad crónica. Universidad Nacional de Colombia; 2014 [acceso: 25/06/2020]. Disponible en: <http://www.uneditorial.net/uflip/Cuidado-de-Enfermeria-en-situaciones-de-enfermedad-cronica/pubData/source/Cuidado-Enfermeria-en-situaciones-de-enfermedad-cronica-uflip.pdf>
18. Moreno Fergusson ME, Alvarado García AM. Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura. Aquichan. Colombia. 2009 [acceso: 25/06/2020];9(1):5-7. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/170/1671>.
19. Santamaría NP, García, LE, Sánchez Herrera B, Carrillo GM. Percepción del cuidado de enfermería dado a los pacientes con cáncer hospitalizados. Revista Latinoamericana de Bioética. 2016;16(1):104-27. DOI: <https://dx.doi.org/10.18359/rlbi.1443>
20. Bach Vílchez NE, Bach Villegas AL. Afrontamiento y adaptación de los familiares desde el modelo de Callista Roy en pacientes que reciben tratamiento oncológico ambulatorio del hospital nacional Almanzor Aguinaga asenjo, [tesis]. Universidad Señor de Sipán. Perú. 2017 [acceso: 25/06/2020]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2997/tesis-vilchez%20villegas%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Chiqui Cruz AV. Afrontamiento y adaptación al proceso de envejecimiento en adultos mayores según el modelo de Callista Roy, Chucuito - Puno. 2019. Repositorio institucional [tesis]. Universidad Nacional de Altiplano Perú; 2019 [acceso: 25/06/2020]:12-25. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13044>
22. Rojas Espinoza JB, García Hernández ML, Cárdenas becerril L, Vázquez Galindo L, Kempfer SS. Adaptación del modelo de Kristen Swanson para el cuidado de enfermería en adultas mayores. Texto Contexto Enferm, 2018;27(4). DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072018000660017>

23. Gonzáles Aguilar KR, Calderón Reyes JL, Gutiérrez Méndez NC. Nivel de adaptación de los pacientes con problemas oncológicos en relación con el apoyo social y la calidad de cuidado de enfermería del servicio de oncológica del hospital belén de Trujillo [tesis]. Universidad nacional de Trujillo. Perú; 2011 [acceso: 25/06/2020]. Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13976/1361.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Bonifaz Pañora LA, Solano Ruiz JE. Intervenciones de enfermería en el adulto mayor con cáncer de próstata [tesis]. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador; 2020 [acceso: 25/08/2020]. Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6734/1/TESIS%20Bonifaz%20Pa%C3%B1ora%20Lucero%20Aracely%20Y%20Solano%20Ruiz%20Jessica-EN.pdf>

25. Rojas Espinoza JB. Cuidados e intervenciones de enfermería enfocados en las necesidades de salud del adulto mayor, bajo la Teoría de Kristen M. Swanson [tesis]. Repositorio institucional Universidad Autónoma del Estado de México. 2017 [acceso: 25/06/2020]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/99139>

26. Subia Espinoza LS. Calidad del cuidado de enfermería a pacientes posoperados de cirugía prostática - hospital goyeneche arequipa [tesis]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2017 [acceso: 25/06/2020]. Disponible en:

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6295>

27. López CG. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. Hallazgos. 2015;6(12). Disponible en: <https://doi.org/10.15332/s1794-3841.2009.0012.08>

28. Pereira Santos JL, Chaves Pedreira L, Bezerra do Amaral J, Almeida da Silva V. Adaptation of long-lived elders at home after hospitalization in the intensive care unit and hospital discharge. Texto contexto - enferm. 2019;28:e20180286. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2018-0286>

29. Lasmarías Ugarte MC, Martorell Poveda MA. Percepción de los pacientes crónicos domiciliarios, en referencia a la seguridad y calidad de los cuidados que le brinda enfermería. Granada, España: 7mo Congreso Internacional Virtual de Enfermería y Fisioterapia; 2016 [acceso: 25/08/2020]. Disponible en:

<http://congreso-enfermeria.es/libros/2016/sala3/5258.pdf>

### Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflicto de intereses.