

Artículo de revisión

Vínculos entre psicooncología y enfermería en el cuidado continuo de personas con cáncer de próstata

Links between Psycho-Oncology and Nursing in the Ongoing Care of Individuals with Prostate Cancer

Adalberto Lluch Bonet^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4898-6089>

Sandra Linares Treto¹ <https://orcid.org/0000-0002-3836-8447>

Ydalsys Naranjo Hernández² <http://orcid.org/0000-0002-2476-1731>

José Alejandro Concepción Pacheco² <http://orcid.org/0000-0001-6249-8789>

¹Universidad de Ciências Médicas “Dr. Carlos J. Finlay”. Camagüey, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médica “Dr. [Faustino Pérez Hernández](#)”. Sancti Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia: alluch.cmw@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La enfermería en oncología ocupa un lugar preponderante dentro del equipo multidisciplinar, y el concepto de cuidado va más allá de actividades técnicas, donde toda relación terapéutica implica, de modo necesario, un proceso de relación interpersonal, para lo cual se deben desarrollar habilidades y destrezas comunicativas.

Objetivo: Analizar los [vínculos](#) entre la psicooncología y la enfermería en el cuidado continuo de personas con cáncer de próstata.

Métodos: Revisión bibliográfica sistemática de artículos publicados desde 2011 hasta 2020 en las bases de datos SciELO, Google académico y Dialnet. Se elaboró la pregunta guía a través del acrónimo PICo. La estrategia de búsqueda se realizó mediante los descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) “Psicooncología”, “Enfermería”, “Cuidados continuos”, “Neoplasia de la próstata” y “Enfermedades

crónicas” con los operadores booleanos AND y OR. Se utilizó el diagrama de flujo (PRISMA). Se accedió a interpretar los referentes teóricos y organización del conocimiento en las 16 bibliografías seleccionadas.

Conclusiones: La revisión realizada permitió enfatizar la importancia de integrar técnicas y habilidades de la psicooncología, sus beneficios y aplicación desde las perspectivas de enfermería, con el propósito de favorecer el bienestar biopsicosocial de la persona con cáncer de próstata.

Palabras clave: psicooncología; enfermería; cuidados continuos; neoplasia de la próstata.

ABSTRACT

Introduction: Nursing in oncology occupies a preponderant place within the multidisciplinary team, and the concept of care goes beyond technical activities, any therapeutic relationship necessarily implies an interpersonal relationship process, for which skills and communication skills must be developed.

Objective: To analyze the links between psycho-oncology and nursing in the continuous care of individuals with prostate cancer.

Methods: We develop a systematic bibliographic review of articles published from 2011 to 2020 in the SciELO, Google academic and Dialnet databases. The guiding question was developed through the acronym PICO. The search strategy was carried out using the Health Sciences (DeCS) descriptors "Psychooncology", "Nursing", "Continuous care", "Prostate neoplasia" and "Chronic diseases" with the Boolean operators AND and OR. PRISMA flow chart was used. It was agreed to interpret the theoretical references and organization of knowledge in the 16 selected bibliographies.

Conclusions: The review carried out made it possible to emphasize the importance of integrating techniques and skills of psycho-oncology, their benefits and application from the nursing perspectives, with the purpose of favoring the bio psychosocial well-being of the person with prostate cancer.

Keywords: psych oncology; Nursing; ongoing care; prostate neoplasia.

Recibido: 16/11/2020

Aceptado: 18/01/2021

Introducción

Entre las neoplasias malignas, el cáncer de próstata (CP) se clasifica como el más común en los hombres, y en primer lugar con respecto a la incidencia, donde las investigaciones apuntan que la alta incidencia puede ser justificada por la evolución de métodos diagnósticos, mayor colaboración para diagnóstico precoz y un aumento en la expectativa de vida.⁽¹⁾ En Cuba se observa un incremento significativo, incluso, en hombres menores de 40 años de edad.⁽²⁾

Como otras enfermedades crónicas, el cáncer constituye un suceso vital, que provoca fuerte impacto emocional, con repercusión social en quienes lo padecen. La persona manifiesta un conjunto de reacciones emocionales relacionadas con la personalidad, recursos de afrontamiento, tipo de cáncer y otros de factores externos como el apoyo social, condiciones materiales y económicas,⁽³⁾ lo cual puede provocar situaciones de dependencia en la toma de decisiones y en el rol familiar y social.⁽⁴⁾

De modo que, desde una perspectiva psicológica, se tiene cada vez más en cuenta la atención a personas con cáncer, donde resulta significativo que el tratamiento psicológico apunte a educar al enfermo, respecto a cambios de hábitos, reincorporación a la vida social, facilitar la adaptación al cáncer, promover participación activa en su tratamiento, desarrollar estrategias de resolución de problemas y facilitar la comunicación con sus familiares.⁽⁵⁾

Por su parte, la enfermería en oncología ocupa un lugar preponderante dentro del equipo multidisciplinar, y el concepto de cuidado va más allá de actividades técnicas, donde toda relación terapéutica implica, de modo necesario, un proceso de relación interpersonal, para lo cual resulta significativo desarrollar habilidades y destrezas comunicativas: “saber qué decir, cómo decirlo y qué hacer ante cualquier situación en la que lo que esté en detrimento no sea solo el ámbito físico o social del individuo, sino el psicológico”.⁽⁶⁾

El cuidado de enfermería es considerado como un proceso proactivo y comprensivo. La enfermera debe contar con capacidad de ofrecer cuidados que

garanticen bienestar y seguridad con óptica humanística.⁽⁷⁾ Por tanto, en enfermería, cuidar a personas con cáncer representa la necesidad de integrar, además de los aspectos biofísicos, patológicos y clínicos del proceso, aquella parte invisible que supone establecer un proceso interactivo, imprescindible en circunstancias de sufrimiento emocional y social que acarrea el diagnóstico de cáncer.⁽⁸⁾

Por consiguiente, en la práctica del cuidado continuo, resulta significativo y de interés abordar cómo los componentes de la psicooncología pueden intervenir en los procesos de atención a personas con CP desde las perspectivas de enfermería, en correspondencia con el impacto y la repercusión biopsicosocial de esta enfermedad.

La problemática antes enunciada condujo al presente estudio cuyo objetivo fue analizar vínculos entre la psicooncología y la enfermería en el cuidado continuo en personas con cáncer de próstata.

Métodos

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática, entre mayo y octubre del 2020, a partir de un análisis crítico reflexivo del contenido en publicaciones científicas nacionales e internacionales de 10 años, publicados en idioma español e inglés. La búsqueda se realizó en las bases de datos bibliográficas: Google académico, *Scientific Electronic Library Online* (SciELO) y Dialnet. A partir de parámetros recomendados por *Fernández Sánchez*.⁽⁹⁾ Para la formulación de la búsqueda se utilizó el diagrama de flujo *Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses* (PRISMA),⁽¹⁰⁾ descrita en el Cuadro 1, donde para delimitar las palabras clave, se utilizaron los operadores booleanos AND y OR a través del tesoro de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

Cuadro 1- Estrategia de búsqueda según base de datos

Base de datos	Descriptores	Estrategia de búsqueda
---------------	--------------	------------------------

SciELO	Psicooncología Enfermería Cuidados continuos	((((Psicooncología) AND (Enfermería) AND (Cuidados continuos) AND (Neoplasia de la próstata) OR (Cáncer de próstata))))
Google académico	Neoplasia de la próstata Cáncer de próstata Enfermedades crónicas	((((Psicooncología) AND (Enfermería) AND (Neoplasia de la próstata) OR (Cáncer de próstata)))) ((Psicooncología) AND (Enfermería)) (((Psicooncología) AND (Enfermería) AND (Enfermedades crónicas))))
Dialnet	Psycho-oncology Nursing Continuous care Prostate Neoplasia Prostate cancer	((((Psycho-Oncology) AND (Nursing)))) (((Psycho-Oncology) AND (Nursing) AND (Continuous Care) AND (Prostate Neoplasia) OR (Prostate Cancer))))

Criterios de inclusión: textos completos en español e inglés, con adherencia a la temática, publicados desde 2011 hasta 2020,

Criterios de exclusión: artículos que presentaban solo resúmenes, textos publicados antes del 2011 y los que no guardaban relación con el tema.

Se ejecutaron los siguientes pasos para la operacionalización: 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.^(11,12)

Con la utilización del acrónimo PICO (Problema, Interés, Contexto), se construyó la pregunta guía, donde se consideró P ([vínculo](#) entre psicooncología y enfermería), I (cuidado continuo en personas con cáncer de próstata) y Co (Contexto hospitalario y aérea de salud).⁽¹²⁾ Con lo que se elaboró la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el alcance de la literatura científica existente sobre el vínculo entre psicooncología y enfermería para la práctica del cuidado continuo en personas con cáncer de próstata, en el contexto hospitalario y su extensión al aérea de salud?

Durante la pesquisa, se encontraron 129 artículos, de ellos fueron incluidos 16 artículos, en los cuales se realizó lectura de los títulos, resumen y palabras clave, se comprobó la pertinencia con el estudio. Se realizó evaluación crítica de los estudios incluidos a través del análisis de contenido, así como la discusión e

interpretación de resultados a partir de las cuales se hicieron, interpretaciones y valoraciones de los autores, para presentar los resultados de la revisión. El flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos se describe en la figura 1.

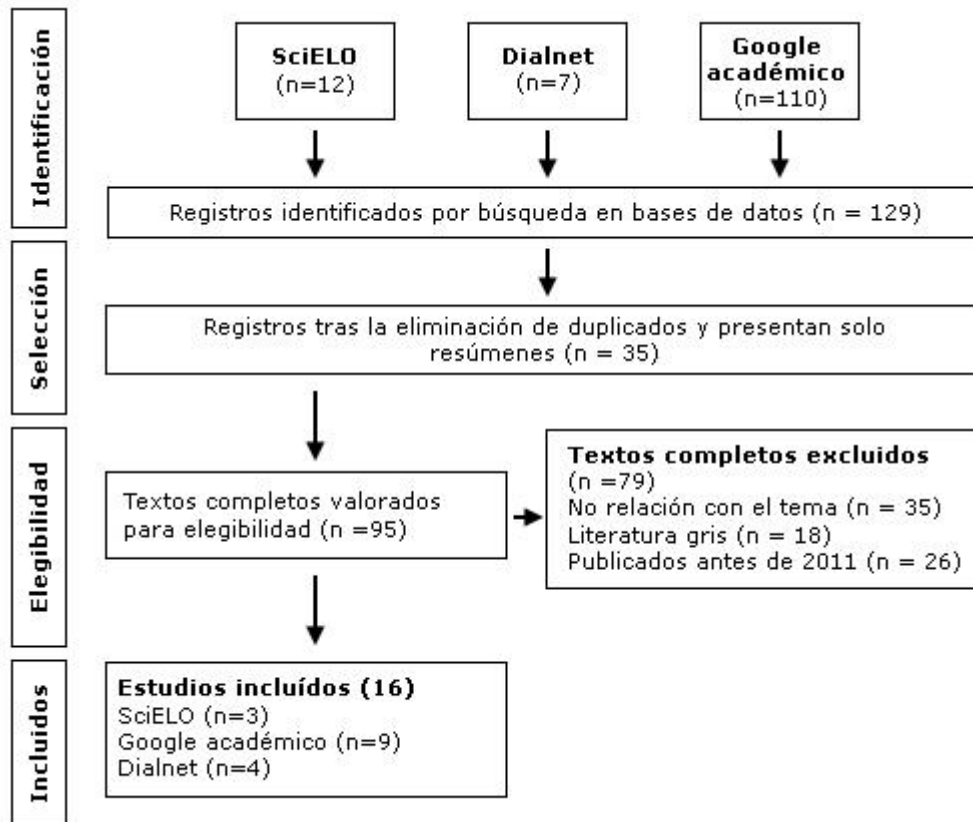


Fig. 1- Diagrama de flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos SciELO, Google académico y Dialnet. Camagüey. Cuba, 2020.

Desarrollo

Los resultados de la revisión bibliográfica realizada muestran que, del total de 129 documentos identificados por búsqueda en bases de datos, 95 fueron valorados para elegibilidad, de ellos 16 cumplieron criterios de inclusión. Análisis que se muestra en matriz de discusión de resultados, que se refleja en el Cuadro 2.

Cuadro 2- Matriz de discusión de los resultados

Autor /Año / País /Base de datos	Propósitos	Resultados	Conclusiones
Cabrera Macías Y ⁽⁴⁾ / 2017/Cuba/ SciELO	Exponer aspectos fundamentales de la psicooncología, sus antecedentes, relación entre el cáncer, el estrés y la personalidad, e intervenciones psicológicas básicas en esta especialidad.	Resultan decisivas, una comunicación e información adecuadas para lograr calidad de la atención, al reconocer la dimensión ética de problemas implicados en el paciente con cáncer, convirtiéndose en factor determinante para trazar estrategias de enfrentamiento a este problema de salud.	La psicooncología garantiza con sus acciones el cuidado psicoemocional, apoyo a los cuidados clínicos; y efectos indirectos a familiares. al atender al enfermo en su totalidad biopsicosocial.
Álvarez Martínez MC ⁽⁶⁾ /2015/España/ Google académico	Conocer desde la perspectiva del paciente, el papel que desempeña el enfermero dentro del equipo multidisciplinar en oncología para establecer mejores planes de cuidados.	Se precisa aun carente en Enfermería, de programas de formación para potenciar habilidades de comunicación y de información. Y la necesidad de proveer en el enfermo oncológico planes de cuidados, donde el ámbito psicooncológico queda limitado.	Se constata un deficiente conocimiento en habilidades comunicativas, lo cual demanda impulsar la formación en aspectos de comunicación e información al paciente.
Alferez Maldonado AD. ⁽¹³⁾ /2012/España/ Dialnet	Conocer las habilidades necesarias como profesionales de la Enfermería en técnicas de comunicación y relación.	Consiguiendo una adecuada comunicación terapéutica se puede alcanzar el eslabón más importante en el terreno de la relación de ayuda, Lo que permitirá tener una continuidad en los cuidados con carácter holístico, asegurando el bienestar global del individuo.	Como profesionales de la Enfermería, que trabaja en íntimo contacto con los pacientes, deben utilizar la comunicación para establecer una adecuada relación de ayuda con los pacientes que lo precisen.
Alfonso Fernández J ⁽¹⁴⁾ /2016/ España / Google académico	Evaluar qué información y que tipo de información reciben los pacientes de cáncer tratados con quimioterapia.	La enfermera, conoce la importancia de la comunicación y una información suficiente, personalizada y adecuada que ayudará a comprender en el paciente la enfermedad, afrontarla y disminuir la ansiedad.	La comunicación es un instrumento terapéutico fundamental, que favorece el proceso de información en la cual la enfermera tiene un importante papel.
Ramírez P ⁽¹⁵⁾ /2015 / México/ SciELO	Reflexionar sobre las relaciones interpersonales y la trascendencia que	Destaca la importancia de la comunicación no verbal y la verbal. Partir del desarrollo de tecnologías.	Las relaciones interpersonales, enfermera - paciente-familia, importante para el ejercicio de la práctica profesional. Se abordan

	tiene la comunicación en la práctica del cuidado.	Las cargas de trabajo excesivo y la preocupación por desarrollar las técnicas desplazan las relaciones interpersonales efectivas.	fundamentos teóricos que identifican: la relación interpersonal que desempeñan las enfermeras cuando brindan cuidados en paciente con potencialidad terapéutica.
Müggenburg C ⁽¹⁶⁾ / 2015 / México/ SciELO	Diseñar y validar instrumento sobre percepción de los pacientes la comunicación CECOP de enfermeras en función de lo que observan pacientes.	La validez de constructo lo redujo en dos factores (empatía y respeto); Donde la tarea de enfermería se centra en cuidados asistenciales dirigidos a necesidades de carácter predominantemente biológico y los cuidados técnicos, respaldando los cuidados humanos o de relación interpersonal.	El CECOP permite evaluar los cuidados profesionales en su dimensión humana, desde la percepción de los pacientes, y sugerir propuestas para mejorar la comunicación de las enfermeras.
Cunill M ⁽¹⁷⁾ / 2011 / España / Google académico	Caracterizar la comunicación con enfermos de cáncer en el contexto sanitario y familiar	Se muestran elementos que configuran las características de la comunicación. Y se identifica la existencia de una fractura comunicativa y una contención emocional por parte del profesional que se traslada en el ámbito sociofamiliar.	La promoción de una comunicación colaborativa y afectiva facilita la autorregulación emocional del paciente y media la reconceptualización de la calidad de vida tanto del afectado como de la red de apoyo.
Talbi Enfeddal N. ⁽¹⁸⁾ / 2017/ España / Google académico	Valorar la influencia del estado de ánimo en la salud integral del paciente oncológico y en la evolución del proceso de su enfermedad y proponer las actuaciones de enfermería.	Se identifican distintas intervenciones enfermeras beneficiosas directamente para la mejora del estado de ánimo del paciente definiéndose efectos positivos para los pacientes con cáncer, como son: la musicoterapia, el humor, la comunicación espiritual.	Los efectos y eficacia de estas intervenciones sobre los pacientes con cáncer se han objetivado, manifestándose un aumento de los marcadores inmunológicos estimulando el sistema inmune y proporcionando un mayor sistema defensivo con respecto a las células cancerígenas.
Cano Sanz N ⁽⁸⁾ /2016/ España / Dialnet	Demostrar eficacia de intervención de psicoterapia de apoyo (IPA) aplicada por enfermería en la reducción del nivel de ansiedad en pacientes	La evolución del nivel de ansiedad a lo largo de los cuatro ciclos demostró diferencias significativas en las variables sociodemográficas edad, nivel sociocultural, número de hijos y estado civil, con tendencias	La experiencia, de la (IPA) realizada por enfermería ha demostrado ser una medida eficaz y eficiente en el control de la ansiedad del paciente oncológico sometido a quimioterapia.

	sometidos a quimioterapia.	a	análogas a las anteriormente expresadas.	
Epstein AS ⁽¹⁹⁾ / 2019 / EUA / Google académico	Probar la viabilidad y aceptabilidad de un programa novedoso de discusiones de valores sistemáticas dirigidas por enfermeras en oncología.		Se evaluó intervención dirigida por enfermeras para normalizar, sistematizar y garantizar la discusión de los valores básicos relacionados con la salud del paciente con cáncer. Se demostró la riqueza y profundidad de las discusiones, y la importancia en declaraciones de valores.	Se considera competente el proceso para las discusiones dirigidas por enfermeras en oncología sobre valores básicos relacionados a la salud del paciente con cáncer desde el diagnóstico, y en cada etapa, lo que resulta ser aceptable en el paciente y el equipo multidisciplinar.
Muñoz Chau J ⁽²⁰⁾ /2020/Colombia/ Google académico	Describir las afectaciones psicosociales y emocionales en los pacientes con Cáncer de Próstata tratados con la prostatectomía radical		Cuanto existe confirmación de diagnóstico positivo de cáncer, se hace necesaria la presencia además del urólogo especialista, del especialista en Psicooncología, y demás profesionales encargados de informar y preparar al paciente ante los cambios que en adelante deberá enfrentar	Se hace necesario que los profesionales en atención psicosocial creen estrategias e intervenciones, de tal modo que se logren integrar a las redes de apoyo, pareja y familia, para que también puedan identificar los cambios emocionales, sexuales y psicosociales a los que se enfrenta el paciente.
Oraá Tabernero N ⁽²¹⁾ / 2013 / España / Dialnet	Conocer qué estudios existen acerca de las intervenciones psicológicas dirigidas a los pacientes diagnosticados de cáncer de próstata.		Las investigaciones realizadas, coinciden en que el modelo (Cognitive- Behavioral Stress Management) mejora el bienestar emocional, se reduce el estrés. Las intervenciones psicoeducativas tienen resultados al reducir la ansiedad y la incertidumbre	Queda demostrado que las intervenciones psicológicas son eficaces para mejorar el estado emocional y la calidad de vida de los pacientes con cáncer, en el manejo del estrés; existen pocos estudios de la eficacia de intervenciones psicológicas en el cáncer de próstata.
Tupia Ramos AC ⁽²²⁾ /2020 / Perú / Google académico	Revisión de diversas técnicas psicooncológicas y la estimación de sus efectos positivos en el proceso de intervención del paciente que padece de cáncer		Se detallan terapias que evidencien cambios positivos en pacientes con diferentes de tipos cáncer, en la que se adjuntan la terapia cognitivo conductual, sola o combinadas, eficaces en el alivio del estrés en pacientes con cáncer de próstata, mejorando síntomas físicos diversos.	Deber de todo profesional la atención ante la multidisciplinariedad del tratamiento en oncología donde es vital brindar una atención integral, conjuntamente con la intervención psicológica y sus variedades técnicas que denoten cambios positivos en la perspectiva de vida de la persona con cáncer.

<p>Oraá Tabernero N⁽²³⁾ / 2019 / España / Dialnet</p>	<p>Conocer el estado de ansiedad y depresión en los hombres con cáncer de próstata, en función de diferentes variables sociodemográficas. Y la información recibida pueden influir en su estado emocional.</p>	<p>Sin diferencias significativas en la ansiedad y en la depresión en función de las variables sociodemográficas edad, nivel de estudios, situación laboral o tener pareja, tampoco en función de variables clínicas. La comunicación resulta un factor importante en la relación con el paciente, influyendo en el bienestar emocional.</p>	<p>Los hombres con tratamientos hormonales tienden a presentar síntomas de ansiedad y depresión, Aquellos que tienen más calidad de vida o están más satisfechos con la información recibida padecen menos síntomas de ansiedad y depresión. La información debe mejorar, también en el resto de áreas del cuidado biopsicosocial.</p>
<p>Bernal Chacón NM⁽²⁴⁾ / 2019 / Ecuador / Google académico</p>	<p>Describir diferentes aspectos que son afectados en la relación de pareja cuando un miembro padece de cáncer de próstata o mama.</p>	<p>Se identificó amplio número de problemas en las parejas, en el área social y emocional, además reacciones emocionales comunes que incluyen ansiedad, depresión, impotencia, cambios de humor, problemas sexuales y miedo</p>	<p>Se ha encontrado que los factores que declinan la dinámica de pareja al estar bajo un tratamiento contra el cáncer son a nivel emocional, social, sexual y clínico.</p>
<p>Hermosilla Ávila A⁽²⁵⁾ / 2020 / Colombia / Google académico</p>	<p>Explorar las experiencias en pacientes con diagnóstico de cáncer, y vivencias de los cuidados de enfermería, para comprender la integralidad del proceso de la enfermedad.</p>	<p>Vivir con cáncer significa capacidad de adaptación, Redescubrir emociones. Donde la vivencia del cáncer es un fenómeno social y humano complejo, que desafía el derecho individual de salud de las personas en el ámbito sanitario.</p>	<p>La vivencia del paciente con cáncer, es una compleja dinámica que contribuye a trascender y comprender mejor el fenómeno del cáncer. Con desafíos para enfermería en materia de perfeccionar competencias para entregar cuidados humanos.</p>

La psicooncología asume al cáncer como una enfermedad multifactorial que centra su atención en el paciente, no en la enfermedad, es decir, atiende al enfermo en su totalidad biopsicosocial. Donde entre sus acciones no solo garantiza el cuidado psicoemocional y el apoyo a cuidados clínicos del paciente; sino que se preocupa por efectos indirectos en los familiares.⁽⁴⁾ Por tanto, resulta significativo considerar que la psicología oncológica constituye una disciplina, que destaca la pertinente participación del profesional de enfermería en estrecha relación con el equipo multidisciplinario.

La comunicación y la información en la relación enfermera-paciente-familia

A pesar de que el paciente suele desarrollar una relación mucho más estrecha con el equipo de enfermería, resulta deficiente el conocimiento en habilidades comunicativas independiente al nivel profesional y años de servicio del enfermero, que permita dar respuesta a numerosas necesidades del enfermo en oncología.⁽⁶⁾

Alfárez,⁽¹³⁾ en su investigación, expone que como profesionales de la enfermería, que trabajamos en íntimo contacto con los pacientes, debemos de utilizar la comunicación para establecer una adecuada relación de ayuda con los pacientes. Toda relación terapéutica implica, de modo necesario, un proceso de relación interpersonal en el que debemos de contar con toda una serie de habilidades y destrezas para “saber estar”, saber qué decir y cómo decirlo, habilidades tales como la escucha activa, la empatía, el respeto mutuo, asertividad y feedback, que aseguren la intimidad y bienestar del paciente, que mejore además del bienestar comentado, y su adherencia al tratamiento.

De manera que, a pesar de la oportunidad del contacto permanente de la enfermera y su proximidad al intervenir en el proceso del cuidado continuo, se hace necesario desarrollar y fortalecer disímiles habilidades comunicativas, que permitan accionar ante los matices que muestra cada persona al experimentar reacciones psicoemocionales, desde el momento en que se informa el diagnóstico de cáncer y en cada una de sus etapas y tratamientos.

Por su parte *Alfonso Fernández J.*⁽¹⁴⁾ Considera que, el cuidado de una persona con cáncer es incompleto si no se acompaña de una buena información, que aborde problemas relacionados con sus sentimientos de ansiedad, miedo y soledad. Y resalta en su trabajo que una información suficiente, personalizada y adecuada ayudará al paciente, a comprender y afrontar la enfermedad de una manera positiva. Donde en consenso general precisa que la información de forma organizada, comprensible, secuencial y sistemática es un componente esencial del cuidado en enfermería, que facilita y mejora la relación paciente-enfermera-familia.

En su artículo, *Ramírez P.*⁽¹⁵⁾ Coincide en que, en la toma de decisiones respecto a su salud, los pacientes sienten que no tienen toda la información, no hay profundidad o relevancia en aspectos prácticos o necesidades del cuidado personal que requiere el tratamiento oncológico. Donde, un punto controvertido

en el proceso de informar, es sobre qué tipo información tienen responsabilidad las enfermeras y cuál es la opinión y el grado de satisfacción que el paciente tiene sobre la información que reciben.

En este sentido, *Müggenburg*⁽¹⁶⁾ se refiere a la necesidad de resaltar que la interacción con el paciente es fundamental en el desempeño de la profesión y constituye el núcleo de la aplicación de los cuidados al integrar los elementos biológicos, técnicos y asistenciales, como fuente de información para identificar las necesidades emergentes que permiten evaluar la ayuda que se requiere para individualizar la aplicación de cuidados asistenciales y técnicos. Para ello, sostiene la validez de la aplicación del instrumento CECOP (percepción de los pacientes sobre el comportamiento de comunicación de enfermeras) que permite evaluar los cuidados profesionales en su dimensión humana, desde la percepción de los pacientes.

A su vez, la desatención emocional en el contexto sanitario se relaciona con la falta de habilidades y herramientas del profesional para establecer una relación de ayuda integral durante el proceso de la enfermedad oncológica,⁽¹⁷⁾ lo cual podría relacionarse con el hecho de la falta de recursos del profesional, que requiere de habilidades más humanas y menos técnicas para acompañarlos en momentos de sufrimiento y angustia.

Talbi,⁽¹⁸⁾ en su investigación, enfatiza que la enfermedad oncológica, requiere largos periodos de ingreso, por ello la relación enfermera-paciente cobra mayor relevancia, al ser imprescindible en la enfermera autoconfianza, visión holística y conocimiento experto, además de amabilidad, empatía y comprensión. Para lograr desarrollar una relación interpersonal, donde el respeto y la confianza son factores clave en la relación terapéutica y el cuidado psicológico, a fin de facilitar una interrelación positiva y empática que favorezca un cuidado integral y holístico, que logre unificar los conocimientos y destrezas científico-técnicas con valores humanísticos y éticos.

Por consiguiente, los autores del artículo coinciden en afirmar que para el personal de enfermería resulta esencial tener claro los objetivos fundamentales de una comunicación, colaborativa y afectiva tanto con el paciente como en su interacción con el medio, así como su participación en el proceso de informar,

donde se precisa de habilidades básicas como instrumento terapéutico en la atención a todo tipo de persona diagnosticada con cáncer.

Psicointervención en cuidados continuos desde la perspectiva de enfermería

En investigación relacionada con la eficacia del diseño y estudio de intervenciones de psicoterapia de apoyo aplicada por enfermería en la reducción del nivel de ansiedad durante la quimioterapia, *Cano*⁽⁸⁾ expone que estas podrían mejorar la cultura del cuidado y enfatiza que cuando las enfermeras conocen los valores culturales, creencias y modo de vida de la persona con cáncer, el cuidado que se ofrece puede resultar más provechoso e integral. Por tanto, estos valores culturales y creencias no pueden ser ajenos a los fenómenos de la práctica en enfermería.

Tal como expresa *Epstein*⁽¹⁹⁾ acerca del proceso de discusiones dirigidas por enfermeras en oncología en relación a los valores básicos afines con la salud del paciente con cáncer, desde el momento del diagnóstico e independiente a la etapa, el pronóstico o la intención del tratamiento, al tener en cuenta que cada paciente tiene una perspectiva única sobre qué es importante, qué da sentido y qué define una calidad de vida aceptable, que le permita afirmar su personalidad mientras enfrentan una enfermedad grave.

Sea el caso de las personas con CP, según expone en su estudio *Muñoz*,⁽²⁰⁾ son personas con diferentes afectaciones psicológicas y emocionales desde la fase prediagnóstica hasta la fase posterior al tratamiento, al generar distrés ante los diferentes cambios a los que deberá someterse. Coincide con *Oraá*,⁽²¹⁾ quien describe en su artículo que a su vez se producen importantes problemas que afectan el bienestar físico y psicosocial en los hombres que padecen esta enfermedad, quienes experimentan una serie de eventos estresantes que dejan en riesgo potencial desajustes emocionales, que pueden generar repercusiones en su entorno laboral, familiar y en la relación de pareja. Se hace indispensable la intervención oportuna que facilite orientación y apoyo pertinente para afrontar este tipo de cambio.

Tuppia⁽²²⁾ coincide en que la psicointervención entre las diversas técnicas psicooncológicas, aplicadas en los procesos del cáncer, muestra resultados

efectivos para reducir el deterioro psicológico e inclusive el malestar a nivel físico producido por la enfermedad. Tratamientos psicológicos que son necesarios para mejorar calidad de vida en pacientes y familiares, lo que permite reducir el estrés, ansiedad, depresión, insomnio, mejorar aspectos como la sexualidad, la autoimagen, adherencia al tratamiento y la reducción de la fatiga, aun sin ser específico el tiempo de duración de la intervención.

De manera que, a criterio de los autores, resulta indispensable una gestación permanente de conocimientos actualizados, que permita al personal de enfermería la ejecución de técnicas de psicointervención, como parte de las estrategias del plan de acción del proceso de atención de enfermería, dirigido al paciente, su cuidador y la familia, que permita interactuar de manera eficaz en los procesos físicos, psicoemocionales y psicosociales, según tipo y fase de la enfermedad.

Por otra parte, según describe *Oraá*,⁽²³⁾ existe una población vulnerable en hombres que padecen CP avanzado o en recidiva que reciben tratamiento sistémico, ya que presentan mayor nivel de ansiedad y depresión, además de tener menores recursos psicológicos, mayor comorbilidad y más problemas sexuales, lo que se expresa en un deterioro mayor de calidad de vida en general. *Bernal*⁽²⁴⁾ ratifica en su proyecto de investigación que la persona quien sufre de CP tiene una intranquilidad prolongada que afecta toda información alrededor de su enfermedad y el ámbito sexual. Por tanto, los efectos de las medicaciones o intervenciones contra la enfermedad tienen consecuencia negativa tanto en el área física como emocional, y juegan parte en el aspecto sexual. A su vez, se describen en tratamientos que incluyen la psicoeducación, psicoterapia y otros de tipo integrativos complementarios y de ejercicios. Resulta de interés mejorar la información, no solo en aspectos de la enfermedad y tratamientos, sino también en el resto de áreas del cuidado biopsicosocial.

Ante el impacto negativo en la dimensión de síntomas o reacciones emocionales como la ansiedad y la depresión entre otros, así como su repercusión en la sexualidad, que suelen observarse de forma peculiar en hombres diagnosticados con CP, los autores del trabajo resaltan la necesidad de promover la implementación de acciones afines a terapias cognitivo - conductuales y psicoeducativas, así como el diseño de intervenciones psicosociales, desde las

perspectivas de enfermería, con el objetivo de beneficiar el proceso de afrontamiento y adaptación del paciente y sus familiares, en el proceso del cuidado continuo, desde el contexto hospitalario hasta el área de salud.

Por su parte *Hermosilla*⁽²⁵⁾ expone que la disciplina en la profesión de enfermería todavía presenta importantes desafíos e innovaciones a realizar, en materia de perfeccionar sus competencias para entregar un cuidado humano, comprensivo y particular, que refleje el verdadero valor de la profesión en el amor por el ser humano y su complejidad, permitiéndole un cuidado consciente y trascendental para el apoyo y asistencia a personas diagnosticadas con cáncer, en cualquiera de sus tipos, etapas o necesidades.

Es preciso resaltar que el alcance de la revisión bibliográfica sistemática realizada es válida para desarrollar investigaciones afines a actividades relacionadas con la psicooncología y la enfermería. Se precisa fortalecer la integración de habilidades e instrumentos terapéuticos en la atención a pacientes diagnosticados con CP. Por otra parte, es necesario destacar como limitación del estudio el haber sido utilizadas solo tres bases de datos en la búsqueda, referencias que resultaron escasas concerniente al tema relacionado con el vínculo entre psicooncología y enfermería en los cuidados continuos en personas diagnosticadas con cáncer.

Conclusiones

Se enfatizó con particular importancia en la integración de técnicas y habilidades de la psicooncología en los procesos del cuidado continuo, sus beneficios y aplicación desde la perspectiva de enfermería, que favorecen el bienestar, en su aspecto holístico (biopsicosocial) en personas diagnosticadas con cáncer de próstata, a través de etapas de su evolución y tratamiento desde la atención hospitalaria y en su proyección comunitaria.

Referencias bibliográficas

1. Da Rosa Noronha I. Sexualidad y subjetividad: el impacto del cáncer de próstata en la vida sexual e identidad masculina Psicooncología. 2019 [acceso:

- 25/10/2020];16(2):375-85. Disponible en:
<http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD59966.pdf>
2. Savón Moiran L. Cáncer de próstata: actualización. Rev. inf. cient. 2019 [acceso: 25/10/2020];98(1):117-26. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000100117&lng=es
3. Del Prado Sánchez EP. La importancia de un buen acompañamiento de enfermería en pacientes oncológicos y sus familias. Orden hospitalaria de san juan de Dios. Escuela de enfermería y fisioterapia. Madrid. España. 2018 [acceso: 25/10/2020]. Disponible en:
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/36366/PFG000969.pdf>
4. Cabrera Macías Y, López González E, López Cabrera E, Arredondo Aldama B. La psicología y la oncología: en una unidad imprescindible. Rev. Finlay. Cuba. 2017 [acceso: 25/10/2020];7(2):115-27. Disponible en:
<http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/522>
5. Cordero Leyva IA, Batista N. La psicología oncológica: tratamiento psicológico para pacientes con cáncer. Psicología Online. España. 2018 [acceso: 25/10/2020]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/la-psicologia-oncologica-tratamiento-psicologico-para-pacientes-con-cancer-2830.html>
6. Álvarez Martínez MC, Martínez Rabadán M, Pina Díaz LM, Guillén Pérez F, Bernal Barquero M, García Díaz S, *et al.* El enfermero como apoyo imprescindible en la relación del paciente oncológico con la enfermedad. Revista Enfermería Docente. España. 2015 [acceso: 25/10/2020];(103):3-7 Disponible en:
<https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/ED-103-03.pdf>
7. 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: 25/10/2020]. Disponible en:
<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6734>
8. Cano Sanz N. Impacto de intervención de psicoterapia aplicada por enfermería para el control de la ansiedad en pacientes oncológicos [tesis]. Universidad de Valencia Facultad de enfermería y podología. Valencia, España. 2016 [acceso:

- 25/10/2020]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=119181>
9. 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>
10. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Revista medicina clínica. España. 2010 [acceso: 25/12/2020];135(11):507-11. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3300057>
11. 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. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2015.09.014>
12. 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. DOI: <https://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TC E-2017-0204>
13. Alférez Maldonado AD. La comunicación en la relación de ayuda al paciente en enfermería: saber qué decir y qué hacer. Revista española de comunicación en salud. 2012 [acceso: 25/10/2020]; [S.l.]:147-57. Disponible en:
<https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/3379/2031>
14. Alfonso Fernández J. Información de Enfermería en Pacientes Oncológicos. Escuela de Enfermería de Palencia “Dr. Dacio Crespo [tesis]. España: Universidad de Valladolid; 2016 [acceso: 25/10/2020]. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/24520/TFG-L1529.pdf>
15. Ramírez P. Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Enferm. Univ. México. 2015 [acceso: 25/10/2020];12(3):134-43. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134&lng=es
16. Müggenburg C, Robles R, Valencia A, Hernández Guillén MC, Olvera S, Riveros Rosas A. Evaluación de la percepción de pacientes sobre el comportamiento de comunicación del personal de enfermería: diseño y validación en población

mexicana. Salud Ment. 2015 [acceso: 25/10/2020];38(4):273-80. Disponible en:
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252015000400273)

[33252015000400273](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252015000400273)

17. Cunill M. Carles Serdà B. Características de la comunicación con enfermos de cáncer en el contexto sanitario y familiar. Psicooncología. 2011 [acceso: 25/10/2020];8(1):65-79. Disponible en:

<https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/PSIC1111120065A/35034/0>

18. Talbi Enfeddal N. Influencia del Estado de ánimo en Pacientes oncológicos. Rol de Enfermería [tesis]. España: Universidad de Valladolid Facultad de Enfermería; 2017 [acceso: 25/10/2020]. Disponible en:

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/24458/TFG-H887.pdf>

19. Epstein AS, Desai AV, Bernal C, Romano DJ, Wan P, Okpako M, *et al.* Dar voz a los valores del paciente a lo largo del cáncer: una nueva intervención dirigida por enfermeras. Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU. 2019 [acceso: 25/10/2020];58(1):72-9. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6849206/citedby/>

20. Muñoz Chaux J. Afectaciones Psicosociales en pacientes con Cáncer de Próstata. intervenidos con la Prostatectomía radical [tesis]. Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2020 [acceso: 25/10/2020]:38-72. Disponible en:

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/36703/Jmunozch.pdf>

21. Oraá Tabernero N, Fuentes MS, Lentati GO, Cevas EVFJ, Pino N. Eficacia de las intervenciones psicológicas en hombres con cáncer de próstata. Psicooncología. 2013 [acceso: 25/10/2020];10(2-3):339-51. Disponible en:

<https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/43454/41103>

22. Tuppia Ramos AC. Psicooncología: técnicas de intervención en adultos [tesis]. Arequipa-Perú:Universidad Católica San Pablo; 2020 [acceso: 25/10/2020]. Disponible en:

http://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/20.500.12590/16337/1/TUPPIA_RAMO_S_AND_PSI.pdf

23. Oraá Tabernero N, Cruzado JA. Ansiedad y depresión en hombres con cáncer de próstata en función del tipo de tratamiento y su relación con la calidad de vida

y la información recibida. Psicooncología. 2019 [acceso: 25/10/2020];16(2):329-44. Disponible en:

<https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/65594/4564456551944>

24. Bernal Chacón NM. El deterioro en la relación de parejas ecuatorianas durante el tratamiento de cáncer de próstata y mama [tesis]. Universidad San Francisco de Quito USFQ; 2019 [acceso: 25/10/2020]. Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/8127>

25. Hermosilla-Ávila A, Sanhueza-Alvarado O. La vivencia de los pacientes con cáncer y el cuidado de enfermería. Rev Cuid. Colombia. 2020 [acceso: 25/10/2020];11(1):e782. Disponible en:

<https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/782>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.