

## Necesidad de cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado

### The Need for Continuous Care in People with Advanced Lung Cancer

Sorelis Beatriz Torres Puentes<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7829-5860>

Dayami Gutierrez Vera<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5515-7732>

Yamila La O Jimenez<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5868-778X>

Vivian Camué Torres<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4241-5776>

Mayelin Llosa Santana<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-8822-1833>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Hospital General Docente “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso”. Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

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

#### RESUMEN

**Introducción:** El cáncer de pulmón constituye un problema sanitario a nivel mundial, a pesar de los avances tecnológicos y terapéuticos en oncología, hay un alto porcentaje de personas que se diagnostican en estadios avanzados de la enfermedad, las cuales tienen una mayor demanda de cuidados continuos.

**Objetivo:** Identificar la necesidad de cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado.

**Métodos:** Revisión sistemática realizada durante enero a julio del 2021. Se realizó análisis de contenido de documentos, que incluyó artículos originales y de revisión publicados desde 2010 hasta 2021 en las bases de datos SciELO, Google Scholar y Elsevier. 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) “Personal de enfermería”, “Neoplasia de pulmón” y “cuidados de enfermería” y el operador booleano AND. Se utilizó el diagrama de flujo (PRISMA) para la formulación de la estrategia de búsqueda, se identificaron y revisaron 77 artículos, de los que fueron útiles 12 de la evolución de la categoría.

**Conclusiones:** El análisis realizado referido a la necesidad de los cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado permitió definición operativa de esta categoría, a partir de las características de esta entidad y la demanda que enfrentan los servicios de hospitalización y los profesionales de enfermería en correspondencia con la satisfacción de necesidades de estas personas, y permitió establecer un acercamiento en los referentes teóricos que sustentan el tema.

**Palabras clave:** cuidados de enfermería; neoplasia de pulmón; personal de enfermería.

## ABSTRACT

**Introduction:** Lung cancer is a worldwide health problem; despite technological and therapeutic advances in oncology, there is a high percentage of people diagnosed in advanced stages of the disease, which have a greater demand for continuous care.

**Objective:** To identify the need for continuous care in people with advanced lung cancer.

**Methods:** A systematic review was conducted from January to July 2021. Document content analysis was performed, including original and review articles published from 2010 to 2021 in the *SciELO*, *Google Scholar* and *Elsevier* databases. The guiding question was elaborated using the acronym PICO. The search strategy was performed using the Health Sciences Descriptors (DeCS) *Personal de enfermería* [nursing personnel], *Neoplasia de pulmón* [lung neoplasia], and *cuidados de enfermería* [nursing care], together with the Boolean operator AND. The PRISMA flowchart was used for the formulation of the search strategy; 77 articles were identified and reviewed, of which 12 from the category evolution.

**Conclusions:** The carried out analysis regarding the need for continuous care in people with advanced lung cancer allowed the operational definition of this category, based on the characteristics of this entity or the demand faced by hospitalization services and nursing professionals in correspondence with the satisfaction of needs of these people, as well as it allowed establishing an approach within the theoretical references that support the topic.

**Keywords:** nursing care; lung neoplasia; nursing personnel.

Recibido: 26/05/2022

Aceptado: 14/09/2022

## Introducción

El cáncer es un problema sanitario de primera magnitud a nivel mundial, debido a la elevada incidencia y mortalidad. El cáncer de pulmón (CP) es la neoplasia más frecuente del mundo y la que representa mayor mortalidad, con 1,18 millones de fallecidos cada año.<sup>(1,2,3)</sup>

En Cuba, a pesar de la implantación de programas nacionales de lucha contra el cáncer, gran parte de las personas son diagnosticadas en estadios avanzados de CP. Se estima que para el 2030 el CP sea una de las principales causas de muerte, elevándose la mortalidad durante el primer año después del diagnóstico, ya que solo 20 % de los casos tienen la enfermedad localizada, 25 % la tienen extendida a los ganglios linfáticos regionales y 55 % sufre de metástasis a distancia.<sup>(4,5)</sup>

En la provincia de Santiago de Cuba, el CP representó la segunda causa de muerte, con 2102 defunciones, y una tasa de mortalidad 201,0 por 100 000 habitantes. La tasa de mortalidad en el sexo masculino es de 61,6 y en el femenino de 38,1 por cada 100 000 habitantes; su diagnóstico se realiza en etapas avanzadas.<sup>(5,6)</sup>

El cáncer de pulmón avanzado es una enfermedad que está asociada al deterioro físico progresivo, a la dependencia, pérdida de autonomía y sentido de la vida.<sup>(7)</sup> Se hace necesario que los profesionales de enfermería posean conocimientos y habilidades en la aportación de los cuidados continuos que demandan las personas con cáncer de pulmón avanzado que les permitan afrontar de manera positiva esta enfermedad y garantice el bienestar y la seguridad, con un enfoque humanista.

En el proceso de cuidados continuos, han de tenerse elementos del cuidado paliativo, aunque los conceptos son diferentes, existen aspectos comunes que se hace necesario revisar para comprender el avance en el contexto actual. Ambos conceptos poseen un objetivo común: el cuidado y tratamiento sintomático de los pacientes con el diagnóstico de cáncer y el soporte a sus familiares.<sup>(8)</sup>

La Sociedad Española de Oncología Médica entiende por cuidados continuos la atención a persona enferma en su realidad total: biológica, psicológica, familiar, laboral y social. De esta forma, desde la Oncología Médica, surgió el concepto de cuidados continuos, que se corresponde con la práctica del cuidado durante cada etapa de la enfermedad: diagnóstico, tratamiento sistémico y de soporte, control de síntomas, cuidados paliativos y la atención en estadios avanzados hasta el final de la vida; por tanto, los cuidados continuos deben ser aplicables a lo largo de todo el proceso evolutivo, al emplear recursos adecuados.<sup>(9,10)</sup>

Al centrarse en el cuidado desde diferentes perspectivas: individual, colectivo y entorno, al tiempo que realice acciones individualizadas y personalizadas a cada persona, familia y comunidad, se revela como una necesidad investigar en esta área. Se han publicado resultados de investigación que reconocen su relevancia en el contexto internacional.

Lluch<sup>(11)</sup> en su investigación infiere la importancia que distingue a los cuidados continuos, los cuales se aplican desde el diagnóstico de la enfermedad y durante el tratamiento activo y sintomático; resulta preciso insistir en la necesidad de extender la cultura del cuidado continuo a partir de acciones biopsicosociales que propicien llevar su práctica hacia una concepción fundamentada en el razonamiento crítico y el juicio clínico desde las perspectivas de enfermería.

En este sentido, el presente artículo tuvo como objetivo identificar la necesidad de cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado.

## Métodos

Se realizó una revisión sistemática de la literatura, donde se consideraron artículos originales, de revisión y editoriales durante los meses de enero a julio del año 2021. Se seleccionaron las publicaciones centradas en cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado entre 2010 y el 2021.

Para la revisión se siguió la lógica siguiente: elaboración de la pregunta de investigación; establecimiento de los criterios de inclusión y exclusión y búsqueda sistemática; revisión y selección de los estudios; extracción de los datos; y análisis y reporte de los resultados.

Para pregunta de investigación se utilizó el acrónimo PICo (Problema, Interés, Contexto), se construyó la pregunta guía, donde se consideró P (cuidado continuo), I (en personas con cáncer de pulmón avanzado) y Co (Contexto hospitalario),<sup>(12)</sup> con lo que se elaboró la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el alcance de la literatura científica existente sobre los cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado, en el contexto hospitalario?

*Criterio de inclusión:* para la selección de las referencias, artículos en español e inglés disponibles en bases de datos SciELO, Google académico, Elsevier, desde el 2010 al 2021.

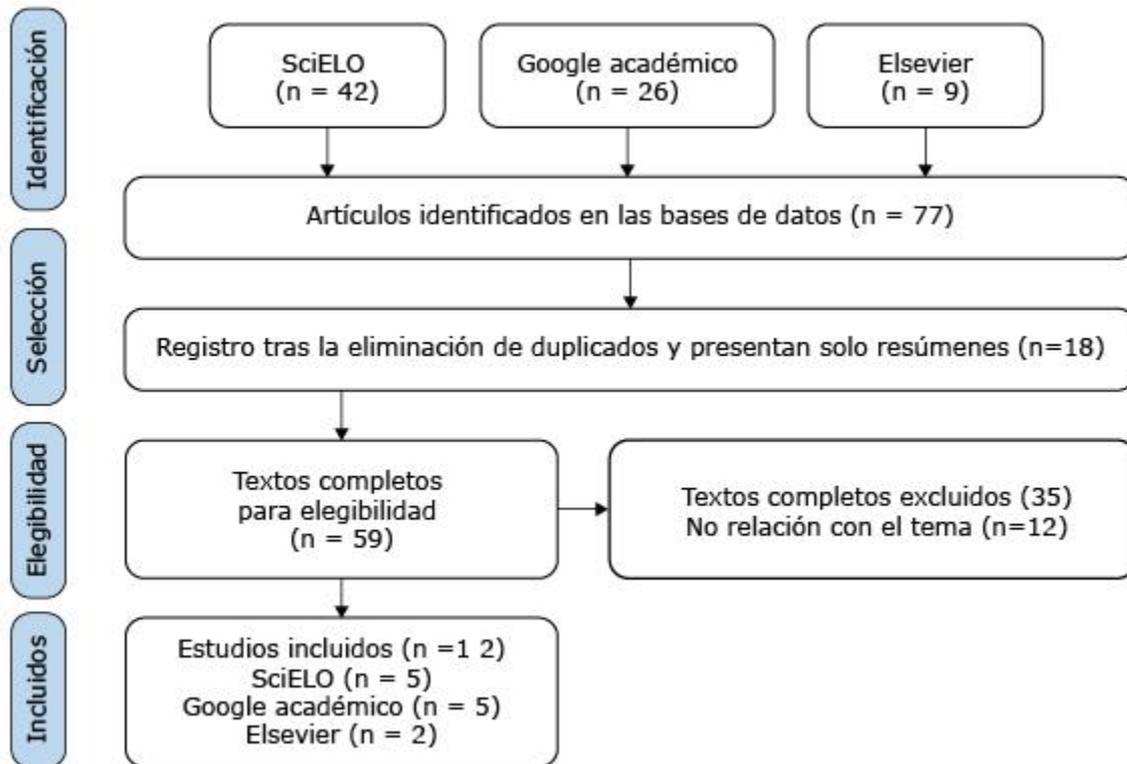
*Criterios de exclusión:* Investigaciones repetidas en base a datos, las que solo presentaban resúmenes, o que no guardaban relación con el tema, idiomas diferentes al español e inglés.

La estrategia de búsqueda adoptada fue la utilización de las palabras clave o descriptores, conectados por intermedio del operador booleano *AND*. Las palabras clave utilizadas fueron “cuidados de enfermería”, “neoplasia pulmón”, “personal de enfermería”. Se utilizó el diagrama de flujo *Preferred Reporting Items for Systematic Review and MetaAnalyses* (PRISMA),<sup>(13)</sup> para reportar los hallazgos de la estrategia de búsqueda. De esta forma, fueron utilizados para la búsqueda de los artículos referidos, descriptores en idioma español e inglés (cuadro 1).

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

Base de datos	Descriptores	Estrategia de búsqueda
SciELO	Cuidados de enfermería	(((neoplasia de pulmón))) AND (personal de enfermería (Cuidados de enfermería))) AND (neoplasia de pulmón)))
Google	Neoplasia de pulmón	
Scholar	Personal de enfermería	
Elsevier		

La revisión de las publicaciones se realizó por los autores del estudio, en lo cual se tuvo en consideración el criterio de todos, las diferencias fueron corregidas y llevadas a consenso. Se identificaron 77 artículos, de los de los cuales se seleccionaron 12 tras la revisión. Para la revisión y selección de los estudios, después de identificar y eliminar los que estaban duplicados, se procedió a leer los títulos y resúmenes para comprobar los que tenían pertinencia con el tema abordado, fueron eliminados los que no cumplían con este criterio. De los artículos restantes, se realizó la lectura del contenido completo para realizar la extracción de los datos necesarios para el estudio (autor, año de publicación, país, base de datos propósitos, resultados y conclusiones). El flujo de la sistematización de la estrategia de búsqueda en las bases de datos se describe en la figura.



**Fig.-** Diagrama de flujo de la sistematización de la estrategia de búsqueda en las bases de SciELO, Elsevier y Google Scholar. Santiago de Cuba, Cuba, 2022.

## Desarrollo

Los estudios seleccionados con los aspectos de interés para analizar por los investigadores se muestran en la matriz de análisis del cuadro 2.

**Cuadro 2-** Matriz de discusión de los resultados

Autor / Año / País / Base de datos	Propósitos	Resultado	Conclusiones
Castillo Apolo LE y otros. <sup>(14)</sup> /2021/ Ecuador / Google académico	Lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia. La medicina paliativa afirma la vida y considera el morir como un proceso normal	Los cuidados paliativos son útiles en pacientes oncológicos terminales, el objetivo fundamental es aliviar el dolor y cualquier sintomatología que se pueda presentar en el paciente	Los cuidados paliativos son útiles en pacientes oncológicos terminales y que el personal dispuesto para ello debe estar capacitado para afrontarlo y atenderlo

<p>Domínguez Cruz M.<sup>(15)</sup> / 2019 / Cuba / SciELO</p>	<p>Exponer algunas consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad.</p>	<p>El contacto permanente con el paciente le proporciona las herramientas para abordar el dolor de manera integral, al satisfacer las necesidades que se presentan en cada dimensión del ser humano donde se respetan los principios de la ética de enfermería y con un cuidado empático y humano</p>	<p>El cuidado a pacientes con dolor por cáncer presenta una alta connotación ética, donde la competencia profesional, los principios éticos y morales, la colaboración en equipo multidisciplinario y la participación de la familia, están unidos de manera indisoluble</p>
<p>Ayala de Calvo LE y otros.<sup>(16)</sup> / 2017 / Colombia / SciELO</p>	<p>Caracterizar las necesidades de salud de pacientes con cáncer en algunas unidades ambulatorias de oncología</p>	<p>Más de la mitad de los pacientes manifestaron tener necesidades no satisfechas en uno de los dominios del cuestionario</p>	<p>Los cuidados de enfermería deben tener en cuenta las necesidades particulares de todos los pacientes con el fin de enseñar a él y a su familia a satisfacer las necesidades de cuidado</p>
<p>Valencia CL y otros.<sup>(17)</sup> / 2022 / Colombia / SciELO</p>	<p>Identificar las tendencias de investigación sobre el cáncer de pulmón durante los últimos cinco años, desde la perspectiva del cuidado de enfermería</p>	<p>Por otro lado, la revisión realizada reitera la importancia de enfermería en la implementación de cuidados paliativos a personas con cáncer avanzado, resaltándolos como un enfoque especial en el cuidado</p>	<p>Las preferencias de intervención en las personas con cáncer de pulmón y los cuidadores, se basan en la gravedad de la enfermedad y en el proceso de tratamiento; por este motivo, existe la necesidad de adaptar las intervenciones a los pacientes con alta carga de síntomas</p>
<p>Morales Matute MG y otros.<sup>(18)</sup> / 2021 / Ecuador / Google académico</p>	<p>Analizar la conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado.</p>	<p>La humanización en la salud implica un compromiso ético a través de la valoración de la persona que desde la perspectiva del paciente tienen mayor relevancia la buena comunicación basada</p>	<p>A medida en que el profesional de la enfermería brinde un servicio humanizado, comprenda al paciente, demuestre interés en sus estados emocionales, mejore su comunicación con el paciente como parte del proceso del cuidado</p>

		en la confianza que les genera tranquilidad	mejorará su proceso de recuperación
Lluch Bonet A. <sup>(19)</sup> / 2021 / Cuba / SciELO	Analizar los puntos de encuentro entre las teorías de Swanson y Roy en el cuidado continuo del adulto mayor con cáncer de próstata	Por ello resulta fundamental la integración del componente clínico, epidemiológico, humanista e inclusivo como parte del cuidado continuo, 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	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
Lluch Bonet A y otros. <sup>(20)</sup> / 2021 / Cuba / SciELO	Destacar la necesidad de los cuidados continuos para potenciar el estado de salud en el adulto mayor con cáncer de próstata	Fueron descritos niveles de información, mínimo aceptable e inaceptable en el personal encuestado. La valoración integral al adulto mayor con cáncer de próstata permitió conocer expresiones de dependencia a las actividades de la vida diaria e instrumentada	El estudio favoreció la preparación integral del personal de enfermería en la atención continuada del paciente oncológico, además facilitó la valoración integral para el proceso de los cuidados continuos del adulto mayor con cáncer de próstata
Velasco M. <sup>(21)</sup> / 2013 / España / Elsevier	<i>Identificar las necesidades en pacientes con enfermedades terminales</i>	<i>El diagnóstico de una enfermedad amenazante para la vida ocasiona una serie de necesidades psicosociales para los pacientes. Síntomas físicos asociados al miedo y desesperanza, hacen imperativo un cuidado continuo por</i>	Con un adecuado seguimiento se pueden prevenir y tratar los síntomas, por lo que hace imperativo un cuidado continuo con profesionales entrenados, donde la persona y la familia son la unidad a tratar

		<i>profesionales entrenados</i>	
Temel JS y otros. <sup>(22)</sup> / 2010.(21) / España / Elsevier	<i>Introducir los cuidados paliativos temprano después del diagnóstico en pacientes ambulatorios</i>	<i>Los pacientes asignados a cuidados paliativos tempranos tenían una mejor calidad de vida que los pacientes asignados a atención estándar. Además, menos pacientes en el grupo de cuidados paliativos que en el grupo de atención estándar tenían síntomas depresivos, la mediana de supervivencia fue mayor entre los pacientes que recibieron cuidados paliativos tempranos</i>	Se comprobó que unos cuidados continuos precoces tienen impacto en la supervivencia, al margen de los tratamientos específicos antitumorales.
Hermosilla Ávila AE y otros. <sup>(23)</sup> / 2021 / Colombia / Google académico	Explorar el significado del cuidado humanizado percibido por el cuidador familiar y la persona con cáncer avanzado	Existía falta de comprensión y la insatisfacción de las necesidades	El cuidado humanizado desde las diadas abordadas contemplan aspectos intangibles del cuidado, se requiere trabajar de manera colaborativa con colegas y otros profesionales de la salud
Hermosilla Ávila AE y otros. <sup>(24)</sup> / 2020 / Colombia / Google académico	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	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	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
Martínez Arribas S y otros. <sup>(25)</sup> / 2014 / Google académico	Identificar la mayor evidencia disponible sobre un modelo de	El diseño de un proceso asistencial integrado para el paciente	La gestión de casos garantiza la continuidad asistencial entre niveles,

	gestión que garantice la calidad total de la asistencia	oncológico ayuda a alcanzar el objetivo propuesto, donde son importante dos figuras: la enfermera gestora de casos y la enfermera referente del paciente	procura una atención y respuesta eficaz a las necesidades del paciente, orienta el proceso asistencial, aumenta la satisfacción de los y facilita las tareas a los profesionales
--	---	--	--

*Castillo*,<sup>(14)</sup> en su investigación, coincide en que a pesar de la definición que da la OMS sobre los cuidados paliativos, es poca su aplicabilidad en la actualidad en pacientes oncológicos terminales, sin embargo, es de mucha utilidad en esta etapa donde los familiares deben afrontar esta realidad, ya sea en un centro de salud o en el hogar.

En su artículo, *Domínguez*<sup>(15)</sup> coincide en que para cuidar al ser humano se requiere de una visión integral, desde una perspectiva ética sobre la base de relaciones interpersonales, no solo con el paciente y su familia, sino también con otros profesionales de la salud que hacen de este un cuidado más operativo

*Ayala*<sup>(16)</sup> considera que la enfermera oncológica juega un papel esencial en la explotación permanente y de manera integral de las necesidades de cada uno de los pacientes con cáncer que reciben tratamiento ambulatorio. El cuidado al paciente con cáncer presenta necesidades físicas y psicológicas complejas, con múltiples síntomas físicos y distrés psicosocial, que precisan examinar con frecuencia los cuidados y tratamientos.

Por otra parte, *Valencia*<sup>(17)</sup> en la publicación realizada logra identificar publicaciones que enfatizan las temáticas mencionadas, con un nivel de evidencia bajo y con escasas intervenciones realizadas por parte de enfermería. Los estudios se enfocan en el control de síntomas y cuidados en el fin de vida.

A decir de *Morales*,<sup>(18)</sup> una conducta ética del profesional de enfermería permite una rápida recuperación de la salud del paciente y alcance una mejor calidad de vida desde el correcto abordaje técnico y el reconocimiento de los derechos humanos del paciente.

Por su parte, *Lluch*<sup>(19)</sup> 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.

Por su parte, *Lluch*<sup>(20)</sup> se refiere que es preciso insistir en la necesidad de extender la cultura del cuidado continuo a partir de acciones biopsicosociales que propicien llevar su práctica hacia una concepción fundamentada en el razonamiento crítico y el juicio clínico desde las perspectivas de enfermería.

En este sentido, *Velasco*<sup>(21)</sup> considera que los cuidados paliativos son cuidados continuos con atención integral individualizada y mantenida de las personas y sus familiares con una enfermedad terminal.

En el estudio de *Temel*<sup>(22)</sup> se comprobó que los pacientes que recibían cuidados continuos tenían una mejor supervivencia, con una menor incidencia de depresión (casi un 50 % menos) que los pacientes que no los recibían; además, las personas vivían más tiempo y un porcentaje menor de ellos precisaban cuidados intensivos en las fases más avanzadas de la enfermedad, como quimioterapia, hospitalizaciones o visitas a urgencias.

En la actualidad se ha demostrado que personas con enfermedad avanzada, con tratamiento oncológico activo con quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia, entre otros, junto al mejor tratamiento de soporte y una atención continua aporta al enfermo una mejor supervivencia.<sup>(21,22)</sup>

En una revisión bibliográfica realizada, se manifiesta evidencia científica que apoya la integración interdisciplinar de los servicios de cuidados paliativos al tratamiento oncológico de las personas con cáncer avanzado, donde al efectuarse de forma temprana mejoran la supervivencia, reduce la depresión, mejora la satisfacción de las personas enfermas y familiares. Además, disminuye el uso de quimioterapia al final de la vida en los pacientes con CP.<sup>(21)</sup>

De acuerdo con *Hermosilla*,<sup>(23,24)</sup> los profesionales de enfermería tienen la responsabilidad de gestionar el cuidado de la persona enferma y, además, proporcionar las herramientas necesarias para que la familia cuide a su ser querido y enfrenten en conjunto las situaciones estresantes que conllevan esta enfermedad.

Las personas con CP y sus familias, atraviesan distintas etapas que precisan atención de salud por un equipo multidisciplinario en el que el profesional de enfermería juega un papel importante, al brindar cuidados que previenen y abordan efectos adversos producidos por tratamientos oncológicos, manifiestos en síntomas físicos y psicosociales.

De acuerdo con *Martínez*,<sup>(25)</sup> un proceso asistencial integrado en el paciente con enfermedad oncológica, ayuda a alcanzar el objetivo propuesto, donde es importante que existan profesionales de enfermería que brinde un proceso asistencial integrado al paciente.

Los cuidados continuos están dirigidos a disminuir los síntomas de la enfermedad, proporcionar un apoyo psicosocial y prestar ayuda en la toma de decisiones respecto al tratamiento, permiten un adecuado control del dolor, la ansiedad y la pérdida de apetito.

Las personas con enfermedades avanzadas con frecuencia necesitan más atención que aquellos cuya afección es curable. La medicina y los cuidados paliativos ofrecen un “cuidado terminal intensivo”, se requieren habilidades profesionales de alto nivel y de un cuidado experto, individualizado para cada persona. La continuidad de los cuidados puede ayudar a mejorar la relación entre la persona y su familia, favorecer el confort, mejorar la conciencia del vivir a pesar de la evolución de la enfermedad. Por esta razón, precisan de cuidados continuos desde una atención integral e individualizada que cubra todas sus necesidades, desde el momento del diagnóstico hasta la curación o fase final de la enfermedad.<sup>(21)</sup>

En la práctica, los profesionales de enfermería son responsables de brindar cuidados continuos a la persona con cáncer de pulmón avanzado, por lo que debe poseer los conocimientos y habilidades necesarios para brindarlos; con la incorporación de nuevos paradigmas en su modo de actuación y nuevas acciones que le permitan abordar las necesidades de cada persona.

Por consiguiente, los autores del artículo coinciden en afirmar que existen aún debilidades en la atención sanitaria a estas personas, al no existir una adecuada capacitación de los profesionales de enfermería, se mostró la necesidad de promover conocimientos perdurables e incentivar la preparación para la gestión del cuidado continuo en personas con cáncer de pulmón avanzado.

En la sistematización realizada muestran abordajes realizados por los profesionales de enfermería en personas con cáncer; sin embargo, se evidenció como limitación que los cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado no eran abordados en su totalidad o existe poca evidencia.

Por ende, la repercusión de este estudio para la Ciencia Enfermería se centra en identificar que el cuidado de este tipo de personas requiere de un entrenamiento del personal de enfermería que permitan implementar cuidados continuos en cualquier momento del proceso de la enfermedad, por lo que permitió definirlo como: el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la persona enferma en fase avanzada hasta el final de la vida; sustentada en el proceso de atención de enfermería, al respetar la relación que se establece entre profesional de enfermería-persona enferma con cáncer de pulmón avanzado-familia-entorno desde un enfoque humanista, resiliente e integrado.

## Conclusiones

El análisis realizado, referido a la necesidad de los cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado, permitió definir de manera operativa esta categoría, a partir de las características de esta entidad y la demanda que enfrentan los servicios de hospitalización y los profesionales de enfermería en correspondencia con la satisfacción de necesidades de estas personas, y permitió establecer un acercamiento en los referentes teóricos que sustentan el tema.

## Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2020. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2021 [acceso 09/03/2022]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/wp-content/Anuario/Anuario-2020.pdf>
2. Didkowska J, Wojciechowska U, Mańczuk M, Łobaszewski J. Lung cancer epidemiology: contemporary and future challenges worldwide. Ann Transl Med. 2016;4(8):150. DOI: <https://doi.org/10.21037/atm.2016.03.11>
3. Cano Vaca N, Reyes Velázquez R, Ropero Toirac RJ, Moreira Castro E. Caracterización de los patrones tomográficos pulmonares asociados al cáncer de pulmón avanzado en pacientes del Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología. Rev Sinapsis. 2020 [acceso 09/03/2022];3(18):18-26. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/414/568>
4. García Polo C, Sánchez Bommatty M, Jiménez Gálvez G. Cáncer de pulmón. Cuidados paliativos y manejo del paciente terminal. Manual de diagnóstico y terapéutica en neumología. 2016 [acceso 09/03/2022];3(18):627-40. Disponible en: [https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/53-CANCER\\_CUIDADOS-Neumologia-3\\_ed.pdf](https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/53-CANCER_CUIDADOS-Neumologia-3_ed.pdf)
5. Rodríguez Serret JE, García Gómez O, Salcedo Quintero S, Rosell Nicieza I, Pons Porrata L. Caracterización clínica, tomográfica e histopatológica de pacientes con cáncer de pulmón. MEDISAN. 2018 [acceso 09/03/2022];22(9):887-96. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192018000900887&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000900887&lng=es)

6. Columbié Regüíferos J, Rosales Calas M, Torres Puentes S, Veranes García M, Quintero Salcedo S. Uso de la vacuna CIMAvax-EGF® como práctica médica habitual. MEDISAN. 2019 [acceso 09/03/2022];23(2):e2323. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2323>
7. Molina López CD, Ucles Villalobos V. Rehabilitación Pulmonar en Pacientes con Cáncer de Pulmón. Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR-HSJD. 2020 [acceso 09/03/2022];9(6):45-52. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2019/ucr196f.pdf>
8. Alcaide Morales JA. Evidencia del tratamiento de fisioterapia en cáncer avanzado de pulmón y cuidados paliativos [tesis]. Universidad de Almería; 2020 [acceso 22/01/2022]. Disponible en: <http://repositorio.ual.es/handle/10835/9786?show=full>
9. Sociedad Española de Oncología Médica. Manual SEOM de Cuidados Continuos. 3ª Edición. España: SEOM; 2019 [acceso 25/01/2022]:10-12. Disponible en: [https://seom.org/images/Manual\\_Cuidados\\_Continuos\\_2019.pdf](https://seom.org/images/Manual_Cuidados_Continuos_2019.pdf)
- 10. Carmona Bayonas A, Jiménez Fonseca P.** Cuidados continuos: cuidados de soporte y paliación. Sociedad española de oncología médica, SEOM; 2019 [acceso 09/03/2022]. Disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/cuidados-de-soporte>
11. Lluch Bonet A. Cuidados continuos y estado de salud en el adulto mayor con cáncer de próstata. Rev Cubana Enfermer. 2021 [acceso 09/03/2022];37(1):e3603. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3603>
12. Dal Sasso Mendes K, de Campos Pereira Silveira RC, Galvão CM. Uso de gerenciador de referências bibliográficas na seleção dos estudos primários em revisão integrativa. Texto Contexto Enferm. 2019;28:e20170204. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0204>
13. Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Revista medicina clínica. España. 2010 [acceso 25/12/2021];135(11):507-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3300057>
14. Castillo Apolo LE, Arguello Molina TJ, Daza Bermeo KL, Macías Vélez FD. Cuidados paliativos en pacientes con CA de pulmón. RECIAMUC. 2021;5(2):151-6. DOI: [https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(2\).abril.2021.151-161](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(2).abril.2021.151-161)
15. Domínguez Cruz M. Consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr. 2019 [acceso 09/03/2022];35(4):e1106. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252019000400014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400014&lng=es)

16. Ayala de Calvo LE, Sepulveda Carrillo GJ. Necesidades de cuidado de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio. *Enferm. glob.* 2017;16(45):353-83. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.231681>

17. Valencia Rico CL, Alzate Beltrán MC, Vargas Rosas CE, Álvarez Ramírez LC, Montes Rivera AK, Arbeláez Gallego JC, *et al.* Cáncer de pulmón, tendencias desde la perspectiva del cuidado. *RUE.* 2022;17(2):e2022. DOI: <https://doi.org/10.33517/rue2022v17n2a6>

18. Morales Matute MG, Mesa Cano IC, Ramírez Coronel AA, Pesántez Calle MF. Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica.* 2021;40(3):264-73. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5039424>

19. Lluch Bonet A. Puntos de encuentro entre Teorías de Swanson y Roy en el cuidado continuo del adulto mayor con cáncer prostático. *Rev Cubana Enfermer.* 2021 [acceso 09/03/2022];37(2):e3840. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000200019&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200019&lng=es)

20. Lluch Bonet A, Linares Treto S, Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA. Vínculos entre psicooncología y enfermería en el cuidado continuo de personas con cáncer de próstata. *Rev Cubana Enfermer.* 2021 [acceso 09/03/2022];37(4):e4208. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000400017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400017&lng=es)

21. Velasco VM. Cáncer: cuidado continuo y manejo paliativo. *Revista Médica Clínica las Conde.* 2013;24(4):668-76. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(13\)70206-2](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(13)70206-2)

22. Temel JS, Greer JA, Muzikansky A, Gallagher ER, Admane SI, MB, Jackson VA, *et al.* Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer. *N Engl J Med.* 2010;363:733-42. DOI: <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1000678>

23. Hermosilla Ávila AE, Sanhueza Alvarado O, Chaparro Díaz L. Cuidado humanizado en pacientes con cáncer avanzado. Una perspectiva desde la diada paciente-familia. *Enfermería clínica.* 2021; 31(5):283-93. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.04.002>

24. Hermosilla Ávila AE, Sanhueza Alvarado OI. Intervención de acompañamiento humanizado de enfermería y calidad de vida en personas con cáncer avanzado. *Aquichan.* 2019;19(3):e10267. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2019.19.3.3>

25. Martínez Arribas S, Amo García R, Herrero Gutiérrez AI, Tomé Elena MC. Continuidad de cuidados al paciente oncológico. Una revisión sistemática. Tesela. 2014 [acceso 09/03/2022];15:e9216. Disponible en: <http://www.index-f.com/tesela/ts15/ts9216.php>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.