Revista Enfermería Herediana
E-ISSN: 2075-4000
2025, enero-junio | Vol. 18, núm. 1, e6037

ARTÍCULO ORIGINAL
ORIGINAL ARTICLE / ARTIGO ORIGINAL

DOI: https://doi.org/10.20453/renh.v18i2025.6037

Conocimiento sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital de Lima

Palliative care knowledge of nursing professionals at a hospital in Lima

Conhecimento de enfermeiros sobre cuidados paliativos em um hospital de Lima

Aurora Isabel Vargas Cotarma [1],
Jackeline Melissa Jurado Felix [1],
Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen [1, 2]

[1] Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería. Lima, Perú.
[2] Hospital Santa Rosa. Lima, Perú.

RESUMEN

Objetivos: Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería que laboran en un hospital de Lima. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo con diseño no experimental, transversal y descriptivo. La población estuvo constituida por 66 profesionales de enfermería de los servicios de medicina, oncología y cuidados intensivos. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento se empleó el cuestionario, donde las pruebas psicométricas demostraron que es válido y confiable para su aplicación. El instrumento fue adaptado del libro *Cuidados paliativos*, de Nuria Trujillo Garrido. **Resultados:** El conocimiento sobre cuidados paliativos fue de nivel medio (57,6 %). Por dimensiones, se observó un conocimiento alto sobre el manejo del dolor (59,1 %), conocimiento medio sobre el control de la disnea (65,2 %), conocimiento medio sobre sedación paliativa (59,1 %) y un conocimiento alto sobre el cuidado de la piel (57,6 %). **Conclusión:** Se demuestra que el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería es medio.

Palabras clave: cuidados paliativos; conocimientos; enfermería.

Recibido: 09-11-2024
Aceptado: 16-01-2025
En línea: 30-03-2025

Artículo de acceso abierto
© Los autores

Aporte científico:

En el contexto global de salud, donde las enfermedades crónicas degenerativas están en aumento, este estudio evidencia la necesidad de reforzar las competencias de los profesionales de enfermería en el manejo digno de los pacientes en la etapa final de vida, centrando su interés en el manejo del dolor, la sedación paliativa, los cuidados de la piel y el manejo de la disnea.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about palliative care among nursing professionals working at a hospital in Lima. **Materials and methods:** A quantitative study with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive design. The population consisted of 66 nursing professionals from medicine, oncology, and intensive care services. For data collection, the survey technique was used, and a questionnaire was employed as an instrument, where psychometric tests showed its validity and reliability for its application. The instrument was adapted from the book *Cuidados paliativos* (*Palliative Care*) by Nuria Trujillo Garrido. **Results:** Knowledge about palliative care was at a medium level (57.6%). In terms of dimensions, a high level of knowledge on pain management (59.1%), a medium level of knowledge on dyspnea control (65.2%), a medium level of knowledge on palliative sedation (59.1%), and a high level of knowledge on skin care (57.6%) were observed. **Conclusion:** It was demonstrated that the level of knowledge about palliative care among nursing professionals is medium.

Keywords: palliative care; knowledge; nursing.

RESUMO

Objetivo: Determinar o nível de conhecimento sobre cuidados paliativos dos profissionais de enfermagem que trabalham em um hospital de Lima. **Materiais e métodos:** Estudo quantitativo com um desenho não experimental, transversal e descritivo. A população foi composta por 66 profissionais de enfermagem dos departamentos de medicina, oncologia e terapia intensiva. Para a coleta de dados, foi utilizada a técnica de pesquisa e como instrumento foi utilizado o questionário, cujos testes psicométricos demonstraram ser válido e confiável para sua aplicação. O instrumento foi adaptado do livro *Cuidados paliativos*, de Nuria Trujillo Garrido. **Resultados:** O conhecimento sobre cuidados paliativos foi médio (57,6%). Por dimensões, observou-se alto conhecimento sobre o manejo da dor (59,1%), conhecimento médio sobre o controle da dispneia (65,2%), conhecimento médio sobre sedação paliativa (59,1%) e alto conhecimento sobre cuidados com a pele (57,6%). **Conclusão:** O nível de conhecimento sobre cuidados paliativos dos profissionais de enfermagem é médio.

Palavras-chave: cuidados paliativos; conhecimento; enfermagem.

INTRODUCCIÓN

La profesión de enfermería se enfoca en el cuidado del paciente, lo que implica tanto habilidades profesionales como un compromiso personal orientado al autocuidado y preservación de la vida. Sin embargo, factores cotidianos pueden desviar a los profesionales de su misión esencial: el cuidado humano y el respeto por la vida (1). Entre las tareas del personal de enfermería destacan los cuidados paliativos, que no solo abarcan enfermedades oncológicas, sino también patologías irreversibles y terminales, como insuficiencia cardiaca, demencia, esclerosis múltiple y otras enfermedades neurológicas (2). Estos cuidados son fundamentales para aliviar múltiples síntomas que atraviesa un paciente terminal, garantizando una muerte digna (3).

A nivel mundial, 20 de 234 países tienen estos servicios integrados en su sistema sanitario, mientras que un 42 % carece de ellos y un 32 % ofrece asistencia paliativa aislada. Cada año, más de 40 millones de personas requieren estos cuidados, principalmente por enfermedades cardiovasculares (38,5 %), cáncer (34 %) y otras patologías crónicas (4). Agregado a ello, el envejecimiento de la población peruana es otro desafío para los cuidados paliativos. En 2024, el 13,9 % de la población lo conforman adultos mayores, y su ritmo de crecimiento (2,7 %) supera al de los jóvenes, lo que aumenta la vulnerabilidad ante enfermedades crónicas (5).

A pesar de la importancia de los cuidados paliativos, su implementación enfrenta obstáculos. Galindo-Huerta et al. (3) señalan que los profesionales de enfermería a menudo carecen de la capacitación necesaria para brindar estos cuidados, lo que repercute en la calidad del servicio. Bush et al. (6) destacaron que la formación es crucial para asegurar los cuidados de alta calidad. Por otro lado, Guillén (7) enfatiza la importancia de esta atención en etapas avanzadas de la enfermedad, tanto para el paciente como para su familia.

Estudios internacionales reflejan limitaciones en este campo. Hiciano et al. (8) encontraron que un 89,6 % de enfermeras españolas consideraba insuficiente su educación en cuidados paliativos; mientras que Ulloa

et al. (9), en México, revelaron que, aunque el 99 % del personal tenía conocimientos deficientes, el 52 % lograba un desempeño medio-alto gracias a la experiencia empírica. Hernández-Sánchez y Aguilar-García (10) también reportaron que, en México, el 80,49 % del personal sanitario poseía conocimientos suficientes en esta área, pero el 19,51 % carecía de ellos.

Asimismo, Guevara-Valtier et al. (11) destacaron la necesidad de optimizar las competencias profesionales mediante la formación continua. Chover-Sierra et al. (12) subrayaron la utilidad de programas educativos específicos para mejorar el conocimiento en cuidados paliativos. Achora y Labrague (13) concluyeron que estos cuidados deben proporcionarse de manera gradual según las necesidades del paciente y su familia, y recomiendan el fortalecimiento de la formación en aspectos psicosociales y espirituales.

Tal como lo establece la recomendación del Consejo de Europa 1418, en 1999, sobre la protección de los enfermos en la etapa final de la vida: «Toda persona tiene derecho a recibir cuidados de alta calidad durante una enfermedad grave y a morir dignamente, sin sufrimiento intenso, respetando sus necesidades espirituales y religiosas». Aunque los cuidados paliativos fueron inicialmente desarrollados para pacientes con cáncer, las consideraciones éticas sobre la justicia, la igualdad y la equidad exigen que este nivel de atención sea extendido a aquellos con necesidades similares (14).

Las enfermedades no oncológicas abarcan una amplia variedad de condiciones que afectan diferentes órganos y sistemas, y se distinguen principalmente por su carácter crónico, su capacidad para causar incapacidad, su progresividad y el impacto negativo significativo que tienen en la calidad de vida de los pacientes (4).

En un hospital de Lima, se observó que una gran parte del personal de enfermería en las unidades de Medicina y Cuidados Intensivos relacionaba los cuidados paliativos únicamente con el servicio de oncología. A pesar de que estos cuidados se han vinculado tradicionalmente con el tratamiento de pacientes oncológicos, es crucial reconocer que también son necesarios en otros contextos médicos, como en el caso de enfermedades crónicas no oncológicas. En este sentido, los cuidados paliativos para pacientes no oncológicos no solo son una necesidad, sino también una obligación.

Esta percepción errónea de que los cuidados paliativos son exclusivos del área de oncología podría limitar su aplicación en otros servicios donde también son esenciales, afectando así la calidad y continuidad del cuidado integral que requieren los pacientes en diversas etapas de su enfermedad. Por ello, el objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados paliativos en los profesionales de enfermería en un hospital de Lima.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo con diseño no experimental, corte transversal, observacional y nivel descriptivo (15). Participaron 66 profesionales de enfermería que laboraban en un hospital de Lima ubicado en el distrito de Pueblo Libre, Lima, Perú, desde junio del 2023 hasta enero del 2024. Se trabajó con todos los profesionales de la población que cumplían con los criterios de inclusión. Fueron incluidos los profesionales de enfermería asistenciales que laboraban en los servicios de medicina, oncología y la unidad de cuidados intensivos (UCI), con un tiempo de experiencia laboral mínimo de dos años, contratados bajo cualquier modalidad y que aceptaron voluntariamente participar en el estudio. Se excluyó a aquellos que se encontraban de licencia y vacaciones, y a los que realizaban funciones administrativas.

Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos y como instrumento se elaboró el «Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre cuidados paliativos», adaptado mediante el uso del libro titulado *Cuidados paliativos*, de Nuria Trujillo Garrido (16).

El instrumento fue validado mediante el juicio de diez profesionales. Se utilizó la prueba binomial para evaluar las concordancias entre la validez de contenido ($p = 0{,}0028$), validez de constructo ($p = 0{,}0022$) y validez de criterio ($p = 0{,}0101$). Además, se empleó la prueba estadística de Kuder-Richardson, cuyo resultado fue de 0,718, lo que significa que el instrumento es confiable; para ello, se realizó una prueba piloto a 15 profesionales de enfermería en un hospital de características similares a la población de estudio.

El cuestionario se dividió en cuatro dimensiones: manejo del dolor, control de la disnea, sedación paliativa y cuidado de la piel. Las alternativas fueron de opción múltiple, donde la respuesta correcta obtuvo 1 punto; y la respuesta incorrecta, 0 puntos. La clasificación fue mediante la técnica de estaninos.

La clasificación de los niveles de conocimiento se estableció en distintas áreas específicas. En cuanto al manejo del dolor, los niveles se definieron como alto para quienes obtuvieron entre 15 y 11 aciertos, medio para aquellos con 10 a 6 aciertos, y bajo para quienes lograron entre 5 y 0 aciertos. Respecto al control de la disnea, se consideró un nivel alto con 10 a 8 aciertos, medio con 7 a 4, y bajo para puntuaciones entre 3 y 0 aciertos. En la dimensión del conocimiento sobre sedación paliativa, los niveles altos se situaron entre 11 y 8 aciertos, los medios entre 7 y 4, y los bajos de 3 a 0 aciertos. En cuanto al cuidado de la piel, se asignó un nivel alto a quienes alcanzaron entre 9 y 7 aciertos, un nivel medio entre 6 y 4, y un nivel bajo entre 3 y 0. Por último, el puntaje global de conocimiento se clasificó en tres categorías: alto, con un

rango de 31 a 45 aciertos; medio, entre 16 y 30 aciertos; y bajo, para quienes obtuvieron entre 0 y 15 aciertos.

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y, posteriormente, autorizada por el mismo hospital a través de su Oficina de Docencia e Investigación. Tras obtener la autorización, se coordinó con las jefas de servicio para explicar el estudio y obtener el consentimiento informado de las enfermeras asistenciales, respetando los principios bioéticos que rigen la investigación. Este procedimiento de recolección de datos se llevó a cabo entre junio de 2023 y enero de 2024. El cuestionario se aplicó de forma presencial e individual en las áreas de descanso, con una duración aproximada de 15 a 20 minutos, evitando interrumpir las funciones del personal.

Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa Microsoft Excel para su posterior análisis con el programa estadístico STATA versión 16. Se realizó un análisis descriptivo de los datos obtenidos, presentado en una tabla de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

En la tabla 1, se muestra que el estudio encontró que un 90,9 % son de sexo femenino. Sobre la modalidad de contrato, el 54,5 % es personal nombrado, mientras que los contratos laborales especiales (CAS) y aquellos que no forman parte de un contrato (terceros) representan el 25,8 % y el 19,7 %, respectivamente. Un 37,9 % tiene entre 11 y 15 años en su servicio de trabajo. Los servicios de medicina y de UCI tienen un 36,4 % cada uno en representación de la población; y el de oncología, solo un 27,3 %. Por otro lado, un 72,7 % tiene una especialidad profesional. Por último, con relación a cursos o talleres en cuidados paliativos, el 63,6 % manifestó que no tuvieron.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Características	n	%
Sexo		
Masculino	6	9,1
Femenino	60	90,9
Modalidad de contrato		
Nombrados	36	54,5
Contratados (CAS)	17	25,8
Terceros	13	19,7

Tabla 1. *(Continuación).*

Características	n	%
Tiempo de servicio		
Hasta 1 año	5	7,6
2 a 5 años	11	16,7
6 a 10 años	20	30,3
11 a 15 años	25	37,9
16 a más años	5	7,6
Áreas o servicios		
Medicina	24	36,4
UCI	24	36,4
Oncología	18	27,3
Especialidad profesional		
Sí	48	72,7
No	18	27,3
Curso o taller en cuidados paliativos		
Sí llevaron un curso o taller	24	36,4
No llevaron un curso o taller	42	63,6
Total	66	100,0

En la tabla 2, se observan los conocimientos de las dimensiones del cuidado paliativo. El manejo del dolor obtuvo un nivel alto (59,1 %); el control de la disnea alcanzó un nivel medio (65,2 %); la sedación paliativa obtuvo un nivel medio (59,1 %); y el cuidado de la piel alcanzó un nivel alto (57,6 %).

Tabla 2. Nivel de conocimiento por dimensiones sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Dimensión	Nivel					
	Alto		Medio		Bajo	
	n	%	n	%	n	%
Manejo del dolor	39	59,1	21	31,8	6	9,1
Control de la disnea	13	19,7	43	65,2	10	15,2
Sedación paliativa	24	36,4	39	59,1	3	4,5
Cuidado de la piel	38	57,6	23	34,8	5	7,6

En la tabla 3, el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos presentó un nivel medio con 57,6 %, un nivel alto con 37,9 % y un nivel bajo con 4,5 %.

Tabla 3. Nivel de conocimiento global sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	25	37,9
Medio	38	57,6
Bajo	3	4,5
Total	66	100,0

En la tabla 4, se revisó la frecuencia de las respuestas brindadas por cada dimensión. En la dimensión del manejo del dolor, las preguntas con mayor frecuencia de error fueron las relacionadas a la identificación del tipo de dolor (53,0 %) y a los tratamientos psicológicos (50,0 %). El resto de las preguntas obtuvieron respuestas correctas mayores del 50 %.

Tabla 4. Conocimiento de la dimensión manejo del dolor según ítems en profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Dimensión manejo del dolor	Respuesta			
	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Definición de dolor	60	90,9	6	9,1
Tipos de dolor	31	47,0	35	53,0
Duración del dolor	56	84,8	10	15,2
Dolor agudo	36	54,5	30	45,5
Clasificación del dolor	51	77,3	15	22,7
Dolor neuropático	46	69,7	20	30,3
Dolor somático	41	62,1	25	37,9
Dolor cólico	41	62,1	25	37,9
Evaluación del dolor	59	89,4	7	10,6
Escala numérica del dolor	59	89,4	7	10,6
Fármacos del primer nivel	55	83,3	11	16,7
Fármacos del segundo nivel	43	65,2	23	34,8
Efectos adversos de los analgésicos	56	84,8	10	15,2
Neuroestimulación	48	72,7	18	27,3
Tratamiento psicológico	33	50,0	33	50,0

En la tabla 5, en relación con la dimensión sobre el conocimiento del control de la disnea, los ítems con mayor frecuencia de error (56-60 %) eran las relacionadas a la disnea reversible y a los tratamientos para pacientes con obstrucción de la vía aérea por un tumor, mientras que las demás interrogantes obtuvieron más del 50 % de respuestas correctas.

Tabla 5. Conocimiento de la dimensión control de la disnea según ítems en profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Dimensión control de la disnea	Respuesta			
	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Definición de la disnea	35	53,0	31	47,0
Prevalencia de la disnea	30	45,5	36	54,5
Tipos de disnea	32	48,5	34	51,5
Clasificación de la disnea	40	60,6	26	39,4
Disnea reversible	26	39,4	40	60,6
Tratamiento por obstrucción	51	77,3	15	22,7
Tratamiento por tumor	29	43,9	37	56,1
Fármacos recomendados	45	68,2	21	31,8
Valoración de la disnea	54	81,8	12	18,2
Medidas ambientales	39	59,1	27	40,9

En la tabla 6, se demostró que la dimensión sobre sedación paliativa obtuvo un nivel medio. Así pues, en cuanto a este tratamiento, fueron respondidos de manera errónea los ítems que hablaban sobre la clasificación según objetivo (75,8 %) y sobre el registro a completar en la historia clínica de un paciente tratado con esta técnica (72,7 %). Por otro lado, los demás ítems fueron respondidos de manera correcta en más del 50 %.

Tabla 6. Conocimiento de la dimensión sedación paliativa según ítems en profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Dimensión sedación paliativa	Respuesta			
	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Definición de sedación paliativa	47	71,2	19	28,8
Objetivo de la sedación paliativa	44	66,7	22	33,3
Clasificación según objetivo	16	24,2	50	75,8
Clasificación según intensidad	40	60,6	26	39,4

Tabla 6. *(Continuación).*

Dimensión sedación paliativa	Respuesta			
	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Síntomas refractarios	39	59,1	27	40,9
Inicio de la sedación paliativa	61	92,4	5	7,6
Registro de la sedación paliativa	18	27,3	48	72,7
Administración de fármacos	46	69,7	20	30,3
Fármacos más usados	35	53,0	31	47,0
Cuidados	50	75,8	16	24,2
Fármacos del tercer nivel	46	69,7	20	30,3

En la tabla 7, se evidenció que las preguntas de la dimensión cuidado de la piel que fueron respondidas de manera incorrecta correspondían a la posición recomendada para mantener al paciente paliativo postrado (37,9 %) y al control de los signos de edema en los pacientes paliativos (39,4 %).

Tabla 7. Conocimiento de la dimensión cuidado de la piel según ítems en profesionales de enfermería de un hospital de Lima.

Dimensión cuidado de la piel	Respuesta			
	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Objetivos de los cuidados de la piel	43	65,2	23	34,8
Factores de riesgo	54	81,8	12	18,2
Afecciones más comunes	43	65,2	23	34,8
Cambios posturales	55	83,3	11	16,7
Signos de edema	56	84,8	10	15,2
Control de signos de edema	40	60,6	26	39,4
Úlceras por presión	54	81,8	12	18,2
Control de úlceras por presión	50	75,8	16	24,2
Posición recomendada	41	62,1	25	37,9

DISCUSIÓN

El nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos, en relación con las dimensiones de la variable del estudio, encontró que la dimensión manejo del dolor dispone de niveles altos de conocimiento. El resultado obtenido en esta dimensión se encontraría relacionado a que los participantes cuentan con experiencia profesional en las áreas de medicina y UCI. El dato encontrado guarda similitud con el estudio de Kim et al. (17), quienes encontraron que el profesional de enfermería posee destreza en el manejo del dolor y los síntomas. Asimismo, el estudio de Zubairi et al. (18) tuvo como objetivo el conocimiento y las percepciones de los profesionales de la salud sobre el manejo del dolor en cuidados paliativos, donde se alcanzó como resultado un porcentaje alto de conocimientos. Sin embargo, los resultados discrepan del estudio de Sesma-Mendaza et al. (19), quienes mencionaron que el profesional de enfermería posee un nivel básico sobre el manejo del dolor. Por ello, se considera de forma fundamental la incorporación en el quehacer de enfermería la identificación precisa y oportuna de la valoración correspondiente para mejorar el control de los síntomas asociados al dolor.

Por otro lado, se encontró un nivel medio de conocimiento sobre cuidados paliativos en relación con la dimensión del control de la disnea. La falta de competencias en la presente dimensión desarrollada estaría orientada a la escasez de instrucción apropiada; esto se ve reflejado en el mayor porcentaje de profesionales de enfermería que no han desarrollado cursos basados en cuidados paliativos. Los resultados alcanzados coinciden con la investigación de Hackner et al. (20), quienes tuvieron como objetivo la evaluación del enfoque de diagnóstico y el nivel de conocimiento de cuidados paliativos sobre el control de la disnea, el cual determinó un nivel medio de conocimiento. Por el contrario, los resultados difieren con el estudio de Medina et al. (21), quienes mencionan un insuficiente conocimiento de los enfermeros sobre cuidados paliativos y de técnicas respiratorias para el control de la disnea. Por consiguiente, se debe procurar que el profesional de enfermería refuerce sus conocimientos sobre el control de la disnea, ya que entre los síntomas frecuentes de las personas que son tratadas con cuidados paliativos se presenta la dificultad respiratoria (22); por tanto, al tener el conocimiento y la habilidad sobre esta sintomatología, se puede proporcionar un mejor manejo de este tipo de pacientes.

Por otra parte, se obtuvo un nivel medio de conocimiento sobre cuidados paliativos en relación con la dimensión de sedación paliativa. Los resultados encontrados, como se mencionó con anterioridad, estarían asociados a una limitada formación en el área explorada. Los datos hallados en la investigación encuentran relación con el estudio de Sastre et al. (23), quienes presentaron como meta estudiar el rango de conocimiento de los conceptos de cuidados paliativos, como la sedación paliativa, y obtuvieron como resultado un nivel medio de conocimientos. En cambio, los datos encontrados se diferencian del estudio de Zuleta-Ben-

jumea et al. (24), quienes encontraron un alto nivel de conocimiento sobre sedación paliativa. Por lo tanto, se debe considerar que la participación del profesional de enfermería es fundamental en la sedación paliativa, ya que son los entes encargados de efectuar la administración de los fármacos y realizar el seguimiento pertinente para la evaluación de la eficacia de la intervención; por tal motivo, la formación profesional y la destreza sobre la sedación paliativa son puntos claves para una atención de calidad hacia la población que requiere de este tipo de cuidados.

En relación con el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos, donde se desarrolló el cuidado de la piel, se evidenciaron niveles altos de conocimiento. Se debe tomar en consideración que dentro de los resultados encontrados se pudo reflejar que los participantes tienen en mayor porcentaje varios años de experiencia laboral. Asimismo, en la comparación de los resultados, se observa que lo encontrado discrepa del estudio de Cazorla y Pacheco (25), quienes mencionan que la dimensión del cuidado de la piel-úlceras por presión tiene un nivel regular de conocimientos; por otro lado, la investigación de Kaçmaz et al. (26) señala que el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado de la piel es bajo; de igual modo, el estudio de Gedamu et al. (27) indica que el conocimiento general de las enfermeras sobre el cuidado de la piel es bajo. Por tal razón, se considera, según lo encontrado, destacar el conocimiento pertinente sobre un adecuado cuidado de la piel por parte de los profesionales de enfermería que laboran en la institución; aun así, es indispensable concientizar, de manera continua, el manejo de la integridad de la piel a los pacientes que requieren de estas actividades de enfermería, debido a que las lesiones en la piel, en diversas ocasiones, generan un considerable deterioro del estado de salud del individuo (28).

En consideración al grado de conocimiento global sobre atenciones paliativas de los participantes, se halló un nivel medio de conocimiento. Este resultado discrepa del estudio de Guevara-Valtier et al. (11), quienes indican que el conocimiento del profesional de enfermería con respecto a cuidados paliativos es considerado bajo, coincidiendo con el estudio de Chover-Sierra et al. (12), quienes demostraron que el nivel de conocimiento es básico en los profesionales de enfermería en el ámbito de los cuidados paliativos. Del mismo modo, Hiciano et al. (8) mostraron que las enfermeras del Área VII de la Región de Murcia tienen un rango bajo de conocimientos vinculados con las concepciones básicas de cuidados paliativos. Por otro lado, el resultado de la investigación difiere del estudio de Guillén (7), quien menciona que la mayoría de las enfermeras del servicio de medicina identifican la importancia que tienen los cuidados paliativos. Asimismo, en el estudio de Hernández-Sánchez y Aguilar-García (10) se obtuvo un nivel alto de conocimientos sobre cuidados paliativos.

Finalmente, a medida que se ha desarrollado el presente análisis, se ha podido identificar que tanto los enfermeros como las enfermeras que han participado en el estudio presentan experiencia laboral en las áreas donde se desenvuelven. Esto se ha percibido en el mayor porcentaje del indicador, que refiere entre 11 a 15 años de tiempo en el servicio; además, es relevante resaltar que el 72,7 % de los participantes refieren contar con una especialidad profesional. Las características profesionales descritas han permitido que el enfermero adquiera competencias y nociones generales sobre los cuidados de enfermería en pacientes que demandan de este tipo de atención; no obstante, es pertinente recalcar que un 63,6 % no ha realizado cursos o talleres orientados en cuidados paliativos. Por otra parte, un estudio realizado en 2021, en Turquía, el cual fue publicado en la revista *Nurse Education in Practice* (*La formación de enfermeras en la práctica*), demostró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$) entre las puntuaciones medias de las enfermeras antes y después de una intervención educativa sobre cuidados paliativos. Los autores determinaron que el desarrollo de intervenciones educativas es una forma eficaz de mejorar el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre los cuidados paliativos (29). Por ello, es oportuno mencionar que los profesionales de enfermería y el establecimiento de salud donde se ejecutó el estudio tienen la responsabilidad de incrementar los conocimientos relacionados con cuidados paliativos, donde el personal no solo cuente con generalidades básicas sobre el manejo de este tema, sino que, de forma paralela, adquiera mayor experticia mediante una formación educativa para una atención eficaz y pertinente.

CONCLUSIONES

El conocimiento de los profesionales de enfermería de un hospital de Lima sobre cuidados paliativos es, en general, de nivel medio; sin embargo, este resultado varía según las diferentes dimensiones evaluadas: el manejo del dolor se destaca con un nivel alto, mientras que el control de la disnea, la sedación paliativa y el cuidado de la piel presentan niveles mixtos. En concreto, tanto la sedación paliativa como el control de la disnea muestran un nivel medio de conocimiento, mientras que el cuidado de la piel se sitúa en un nivel alto.

A los investigadores se les sugiere continuar desarrollando investigaciones dirigidas a los cuidados paliativos, en servicios donde la prevalencia de pacientes terminales sea recurrente y no solo centrarse en el área oncológica. Asimismo, se invita a realizar estudios similares que permitan identificar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería de diversas instituciones utilizando nuestro instrumento como peldaño para futuras investigaciones.

Conflicto de intereses:
Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

Financiamiento:
El presente trabajo académico (trabajo de investigación) fue financiado por la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, debido a que fue ganador de un premio en el concurso Fondo de Apoyo a la Investigación en 2023.

Aprobación de ética:
Proyecto aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, mediante Constancia 071-04-23, en febrero de 2023.

Contribución de autoría:
AIVC: conceptualización, curación de datos, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, visualización.
JMJF: conceptualización, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, visualización, redacción del borrador original.
DECJG: análisis formal, administración del proyecto, software, recursos, supervisión, validación, redacción (revisión y edición).

Correspondencia:
Aurora Isabel Vargas Cotarma
aurora.vargas@upch.pe

REFERENCIAS

1. Juárez-Rodríguez PA, García-Campos ML. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2009; 17(2): 109-111. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf
2. Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Cuidados Paliativos. Guía de práctica clínica sobre cuidados paliativos [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo (ES); 2008. Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/eu_argital/adjuntos/lehen/cuidadosPaliativos.pdf
3. Galindo-Huerta LC, Montáñez-Orozco A, Cantú-Quintanilla G. Evaluación del nivel de conocimientos de médicos y enfermeras sobre cuidados paliativos, Ley de Cuidados Paliativos y Ley de Voluntad Anticipada. Rev Mex Enf [Internet]. 2017; 5(2): 70-75. Disponible en: https://www.incmnsz.mx/2018/RevistaEnfermeria/agosto-2017.pdf
4. Resolución Ministerial n.° 939-2021-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y No Oncológicas en el Perú 2021-2023 [Internet]. Lima: Ministerio de Salud (PE); 2021, 26 de julio. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2046037-939-2021-minsa
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (PE). Situación de la población peruana 2024. Una mirada de la diversidad étnica [Internet]. Lima: INEI; 2024. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6616587/5751291-situacion-de-la-poblacion-peruana-2024-una-mirada-de-la-diversidad-etnica.pdf?v=1720728622
6. Bush SH, Gratton V, Kabir M, Enright P, Grassau PA, Rice J, et al. Building a medical undergraduate palliative care curriculum: lessons learned. J Palliat Care [Internet]. 2021; 36(1): 29-37. Disponible en: https://doi.org/10.1177/0825859720916565
7. Guillén DY. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal, en enfermeras del servicio de medicina de un hospital público, Lima, 2017 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12672/9619
8. Hiciano A, Jover M, Martínez-Alarcón L. Nivel de conocimientos en cuidados paliativos de las enfermeras; un estudio descriptivo en el Área de Salud VII de la Región de Murcia. Med Paliat [Internet]. 2020; 27(2): 79-87. Disponible en: http://dx.doi.org/10.20986/medpal.2020.1127/2019
9. Ulloa MA, Delgado K, Esparza GS, Hernández MA, Carrillo A, Gómez JP. Nivel de conocimientos en cuidados paliativos relacionado con desempeño profesional de enfermería en un hospital. Ocronos [Internet]. 2020; 3(8): 78. Disponible en: https://revistamedica.com/nivel-conocimientos-cuidados-paliativos-enfermeria-hospital/

10. Hernández-Sánchez ML, Aguilar-García CR. Conocimiento del personal de enfermería sobre cuidados paliativos en pacientes hospitalizados de medicina interna. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2016; 24(2): 87-90. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162c.pdf
11. Guevara-Valtier MC, Santos-Flores JM, Santos-Flores I, Valdez-Ramírez FJ, Garza-Dimas IY, Paz-Morales MA, et al. Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. Rev CONAMED [Internet]. 2017; 22(4): 170-173. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174d.pdf
12. Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñux Y. Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish hospital. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2017; 25: e2847. Disponible en: https://doi.org/10.1590/1518-8345.1610.2847
13. Achora S, Labrague LJ. An integrative review on knowledge and attitudes of nurses toward palliative care: implications for practice. J Hosp Palliat Nurs [Internet]. 2019; 21(1): 29-37. Disponible en: https://doi.org/10.1097/njh.0000000000000481
14. Riaño V. Cuidados paliativos en el enfermo no oncológico [Internet]. Paliativos Sin Fronteras; [s. f.]. Disponible en: https://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/CUIDADOS-PALIATIVOS-NO-ONCOLOGICOS-RIANO-ZALBIDEA.pdf
15. Escudero CL, Cortez LA. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica [Internet]. Machala: Ediciones UTMACH; 2018. Disponible en: https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf
16. Trujillo N. Cuidados paliativos. Madrid: Dextra Editorial; 2015.
17. Kim S, Lee K, Kim S. Knowledge, attitude, confidence, and educational needs of palliative care in nurses caring for non-cancer patients: a cross-sectional, descriptive study. BMC Palliat Care [Internet]. 2020; 19: 105. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s12904-020-00581-6
18. Zubairi H, Tulshian P, Villegas S, Nelson BD, Ouma K, Burke TF. Assessment of palliative care services in western Kenya. Ann Palliat Med [Internet]. 2017; 6(2): 153-158. Disponible en: https://doi.org/10.21037/apm.2017.01.02
19. Sesma-Mendaza A, Aranguren-Sesma M, Estraviz-Pardo F, Lizarazu-Armendáriz E, Goñi-Viguria R. Nurses' knowledge about palliative care in a critical care unit. Enferm Intensiva [Internet]. 2022; 33(4): 197-205. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.enfie.2021.10.003
20. Hackner K, Heim M, Masel EK, Riedl G, Weber M, Strieder M, et al. Evaluation of diagnostic and treatment approaches to acute dyspnea in a palliative care setting among medical doctors with different educational levels. Support Care Cancer [Internet]. 2022; 30(7): 5759-5768. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s00520-022-06996-6
21. Medina I, Chacón EJ, Hernández OT. Conocimientos de los enfermeros del Hospital Neumológico Benéfico Jurídico sobre cuidados paliativos. MediSur [Internet]. 2015; 13(4): 500-507. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000400006&lng=es
22. Maldonado EJ. Conocimientos y actitudes sobre el cuidado paliativo del profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud, Callao, 2021 [trabajo académico de título en Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/6275
23. Sastre P, Villacieros M, Ruiz R, Obispo C, Pérez E, Bermejo JC. Hacia una cultura paliativa: nivel de conocimiento y creencias erróneas sobre cuidados paliativos, sedación paliativa y eutanasia. Rev Iberoam Bioét [Internet]. 2024; (24). Disponible en: https://doi.org/10.14422/rib.i24.y2024.004
24. Zuleta-Benjumea A, Muñoz SM, Vélez MC, Krikorian A. Level of knowledge, emotional impact and perception about the role of nursing professionals concerning palliative sedation. J Clin Nurs [Internet]. 2018; 27(21-22): 3968-3978. Disponible en: https://doi.org/10.1111/jocn.14582
25. Cazorla AM, Pacheco NE. Nivel de conocimiento del cuidador sobre cuidados paliativos domiciliarios en pacientes oncológicos geriátricos de una clínica privada de Huancayo - 2021 [tesis de segunda especialidad en Internet]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12952/6138
26. Kaçmaz HY, Karadağ A, Çakar V, Ödek Ö. Determination of nurses' knowledge levels on skin tears: a cross-sectional study. Adv Skin Wound Care [Internet]. 2023; 36(5): 267-274. Disponible en: https://doi.org/10.1097/01.asw.0000922700.12014.e7
27. Gedamu H, Abate T, Ayalew E, Tegenaw A, Birhanu M, Tafere Y. Level of nurses' knowledge on pressure ulcer prevention: a systematic review and meta-analysis study in Ethiopia. Heliyon [Internet]. 2021; 7(7): e07648. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07648
28. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med [Internet]. 2009; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
29. Menekli T, Doğan R, Erce Ç, Toygar İ. Effect of educational intervention on nurses knowledge about palliative care: quasi-experimental study. Nurse Educ Pract [Internet]. 2021; 51: 102991. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2021.102991