



**Competencias del Profesional de Enfermería para manejo del dolor crónico oncológico en adultos: Revisión narrativa.**

**Nursing professional competencies for the management of chronic oncologic pain in adults: Narrative review.**

**Competências profissionais de enfermagem para o manejo de dores crônicas de câncer em adultos: Revisão narrativa.**

**V. Allendes(a,1), C. Espinoza-Fernández(b,1)\*, V. Pérez(c,1).**

(1) Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, San Felipe, Chile.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

## RESUMEN

**Introducción:** El manejo del dolor oportuno es considerado un derecho humano, donde el profesional debe ser capaz de desarrollar competencias que le permitan brindar un cuidado individualizado y óptimo. Incorporando las competencias específicas de tipo instrumental, sistémico e interpersonal necesarias para el manejo del dolor crónico oncológico.

**Método:** La búsqueda se realizó en Embase, Scielo, Medline, Scopus y WOS; en español, inglés y portugués. El análisis crítico de los artículos se realizó bajo los criterios de las guías de lectura crítica CASPe.

**Resultados:** Las competencias instrumentales destacan que mayor especialización incrementa un manejo efectivo del dolor crónico oncológico. En competencias sistémicas, el liderazgo y la organización permiten entregar cuidados de Enfermería de calidad a pesar de las barreras percibidas, mientras que la educación terapéutica disminuye el malestar emocional del usuario y su familia. Y en competencias interpersonales, las habilidades blandas favorecen la proximidad del equipo con el usuario, mientras que el cuidado intercultural y la comunicación asertiva ayudan a que se realice de manera biopsicosocial, analizando todas las esferas del ser humano.

**Conclusión:** El uso de las competencias mencionadas anteriormente forman parte del perfil del profesional al momento de entregar cuidados a pacientes que padecen dolor crónico oncológico. Mayor especialización en el área, integración

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

de habilidades blandas, adquisición de conocimientos y gestión del cuidado permiten un abordaje adecuado, ya que el manejo clínico adquiere un enfoque integral, individualizado y familiar.

**Palabras claves:** Dolor en Cáncer, Dolor Crónico, Atención de Enfermería, Enfermería Oncológica, Enfermería Geriátrica.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Timely pain management is considered a human right, where the professional must be able to develop competencies that allow him/her to provide individualized and optimal care. Incorporating the specific instrumental, systemic and interpersonal competencies necessary for the management of chronic oncologic pain.

**Method:** The search was carried out in Embase, Scielo, Medline, Scopus and WOS; in Spanish, English and Portuguese. The critical analysis of the articles was carried out under the criteria of the CASPe critical reading guidelines.

**Results:** The instrumental competencies highlight that greater specialization increases effective management of chronic oncologic pain. In systemic competencies, leadership and organization allow the delivery of quality nursing care despite perceived barriers, while therapeutic education reduces the emotional distress of the user and his family. And in interpersonal competencies, soft skills favor the proximity of the team with the user, while intercultural care and assertive

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

communication help to be performed in a biopsychosocial way, analyzing all spheres of the human being.

**Conclusion:** The use of the competencies mentioned above are part of the professional's profile when providing care to patients suffering from chronic oncological pain. Greater specialization in the area, integration of soft skills, acquisition of knowledge and care management allow an adequate approach, since clinical management acquires an integral, individualized and familiar approach.

**Keywords:** Cancer Pain, Chronic Pain, Nursing Care, Oncology Nursing, Geriatric Nursing.

## RESUMO

**Introdução:** O gerenciamento oportuno da dor é considerado um direito humano, onde o profissional deve ser capaz de desenvolver competências que lhe permitam fornecer cuidados individualizados e ótimos. Incorporando as competências específicas instrumentais, sistêmicas e interpessoais necessárias para o manejo da dor oncológica crônica.

**Método:** A pesquisa foi realizada em Embase, Scielo, Medline, Scopus e WOS; em espanhol, inglês e português. A análise crítica dos artigos foi realizada de acordo com os critérios das directrizes de leitura crítica da CASPe.

**Resultados:** As competências instrumentais salientam que uma maior especialização aumenta a gestão eficaz da dor crônica do cancro. Nas competências sistêmicas, a liderança e a organização permitem a prestação de

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

cuidados de enfermagem de qualidade apesar das barreiras percebidas, enquanto a educação terapêutica reduz a aflição emocional do utilizador e da sua família. E nas competências interpessoais, as competências transversais favorecem a proximidade da equipa com o utilizador, enquanto os cuidados interculturais e a comunicação assertiva ajudam a ser realizados de uma forma biopsicossocial, analisando todas as esferas do ser humano.

**Conclusão:** A utilização das competências acima mencionadas faz parte do perfil do profissional ao prestar cuidados a doentes que sofrem de dor crónica de cancro. Uma maior especialização na área, integração de competências transversais, aquisição de conhecimentos e gestão de cuidados permitem uma abordagem adequada, uma vez que a gestão clínica adquire um enfoque integral, individualizado e familiar.

**Palavras chave:** Dor do Câncer, Dor Crônica, Cuidados de Enfermagem, Enfermagem Oncológica, Enfermagem Geriátrica.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

## Introducción

El dolor es un problema de salud con gran importancia a nivel individual, familiar, social y económico. Según la International Association for the Study of Pain (IASP) se define como: “Una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con daño tisular real o potencial o descrito en términos de dicho daño”<sup>1</sup>, mientras que el dolor crónico se define como aquel que dura al menos 3 meses o más<sup>2</sup>. Se trata de una condición multifactorial que se manifiesta con síntomas físicos y psicológicos que producen múltiples consecuencias, tales como la disminución en la calidad de vida, discapacidad, alteración de las actividades de la vida diaria, cambios en el estado de ánimo y alteraciones del sueño<sup>3</sup>.

El cáncer continúa en ascenso en la población mundial, tan sólo en 2020 la cantidad de enfermos cursando esta patología alcanzó a 19,3 millones de personas <sup>4</sup>. En un estudio realizado en Estados Unidos muestra la alta morbilidad por cáncer estimando alrededor de 1.400 muertes relacionadas al cáncer por día, además de una morbilidad preocupante en la medida que hasta el 50% de los pacientes sometidos a tratamientos para el cáncer y hasta el 90% de los pacientes hospitalizados con cáncer avanzado presenta dolor.<sup>5</sup>

La nueva revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), que comienza a regir el año 2022, incorpora el dolor crónico como una enfermedad propiamente tal, siendo clasificado como dolor crónico primario y síndromes de dolor crónico secundario, donde dentro de estos síndromes se encuentra el dolor

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

crónico por cáncer. Según cifras estadísticas del INE, en el año 2019 un 26% de las muertes en Chile son por cáncer, convirtiendo a las patologías oncológicas en la primera causa de muerte a nivel nacional, siendo el cáncer de pulmón el que más prevalece.<sup>6</sup>

En un modelo de atención integral, se considera al paciente y su enfermedad como un todo, el equipo de salud debe ser capaz de incorporar las dimensiones del usuario, ya sean personales, de continuidad según su estado de salud y del entorno que lo rodea con un enfoque intercultural. Dentro del contexto hospitalario, el equipo de salud asume la responsabilidad del cuidado, se compone de diversos profesionales de salud, tales como médicos y un equipo de especialistas del área social cuya integración en el proceso de cuidado puede ser beneficiosa, al llevar a cabo la elaboración de distintas intervenciones que van desde la administración de tratamiento farmacológico a terapias de rehabilitación. Sin embargo, el cuidado del usuario es la parte más importante del tratamiento, y esta labor la gestiona el profesional de Enfermería. Por tanto, es importante profundizar en las competencias del profesional enfermero para el manejo del dolor crónico oncológico en pacientes adultos hospitalizados, otorgando a Enfermería su posición disciplinaria, científica y profesional única ante sí misma.

Durante la década del 70 y hasta la actualidad, Enfermería como ciencia se abre al mundo y pasa por un paradigma de transformación, las personas se consideran seres únicos, cuya salud se asocia a experiencias que engloban al ser humano y su entorno, lo que permite evolucionar la disciplina y con ello la necesidad de

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

formar profesionales que orienten el cuidado reconociendo al ser humano como seno de la sociedad.

La escuela del Caring, engloba el cuidado y la cultura como conceptos principales. El término "Caring" engloba aspectos científicos, humanistas, instrumentales, expresivos y la búsqueda del significado del hecho de cuidar.<sup>7</sup> Así pues, "Caring" significa facilitar y ayudar, respetando los valores, las creencias, la forma de vida y la cultura de todas las personas.<sup>8-9</sup> Además, dentro de la escuela, se considera que el profesional de Enfermería es capaz de mejorar la calidad del cuidado al usuario si se abordan dimensiones como la espiritualidad y la cultura, integrando a su vez los conocimientos vinculados a estas dimensiones con la finalidad de relacionar aquello con la autonomía humana y la libertad de elección, poniendo énfasis en ayudar a la persona a obtener más autoconocimiento, autocontrol y disponibilidad para la autocuración, independientemente de la condición externa de salud.<sup>10</sup>

La Escuela del Caring, según Brenner y Watson, facilita y ayuda, respetando los valores, las creencias, la forma de vida y la cultura de todas las personas. La teoría del cuidado postula que las enfermeras son capaces de mejorar la calidad de cuidado del paciente, a través de una relación de ayuda y confianza que ambos desarrollan. Brenner plantea que la Enfermería abarca el cuidado, el estudio de las experiencias vividas relacionadas con la salud, la enfermedad y las interacciones con el entorno, describiendo la práctica desde un planteamiento fenomenológico interpretativo. Por tanto, el perfil del profesional de Enfermería

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)



requiere integrar los conocimientos y la práctica a través de experiencias de aprendizaje que propicien la adquisición de habilidades, saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias para cuidar con mayor calidad.<sup>11</sup>

El manejo del dolor oportuno es considerado un derecho humano fundamental, es por ello, que el profesional de Enfermería debe ser capaz de desarrollar diversas competencias que le permitan brindar un cuidado individualizado y óptimo. Se utilizó el Perfil del Profesional de Enfermería del Consejo General de Enfermería de España<sup>12</sup>, basado en el Proyecto “Tuning Educational Structures in Europe” que recoge 30 competencias transversales que se agrupan en tres tipos<sup>13</sup>:

- Competencias instrumentales, las cuales identifican conocimiento y competencias cognitivas. Se busca actualizar los conocimientos y estar al corriente de los avances tecnológicos y científicos, cerciorándose de que la aplicación de estos sea compatible con la seguridad, dignidad y derechos de las personas.
- Competencias sistémicas, que engloban habilidades de liderazgo, gestión y trabajo en equipo. Aspiran a la capacidad para trabajar y liderar equipos y también garantizar la calidad de los cuidados a las personas, familias y grupos, optimizando los recursos.
- Competencias interpersonales las cuales engloban competencias interpersonales y de comunicación. Supone proporcionar la información adaptada a las necesidades del usuario, establecer una comunicación fluida y proporcionar un óptimo soporte emocional. También significa utilizar

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

sistemas de registro y de gestión de la información utilizando el código ético, garantizando la confidencialidad. Además, incorpora competencias asociadas con valores profesionales, que significan proporcionar cuidados en un entorno en el que se promueve el respeto a los derechos humanos, valores, costumbres y creencias de la persona, familia y comunidad y ejercer con responsabilidad y excelente profesionalidad tanto en las actividades autónomas como en las interdependientes.

De acuerdo con lo anterior, el profesional de Enfermería debe incorporar estas competencias para brindar una atención integral, proporcionando un manejo individualizado del dolor que promueve la seguridad, calidad y recuperación de la salud tanto del paciente como de su familia. Por tanto, la presente revisión tiene por objetivo conocer las competencias específicas de tipo instrumental, sistémico e interpersonal que debe desarrollar el profesional de Enfermería para el manejo del dolor crónico oncológico.

## **Metodología**

La búsqueda fue realizada en las bases de datos Embase (Elsevier), Scielo, Medline (PubMed), Scopus y WOS. Los descriptores DeCS/MeSH utilizados para realizar la búsqueda tanto en idioma inglés, español y portugués fueron: “Dolor en Cáncer”, “Dolor Crónico”, “Atención de Enfermería”, “Enfermería Oncológica”, “Enfermería Geriátrica”. Para la selección de los artículos de investigación, se consideró que fueran estudios cuantitativos, cualitativos, mixtos o revisiones

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

sistemáticas/narrativas, dentro de los últimos 5 años (2016-2021); en idioma inglés, español o portugués, y que fuesen artículos a texto completo.

Se combinaron las palabras claves con los operadores booleanos AND y OR, resultando la siguiente expresión de búsqueda: (Manejo del dolor crónico oncológico OR Chronic cancer pain management OR Tratamento da dor crônica do câncer) AND (Habilidades de enfermería OR Nursing skills OR Competências de enfermagem).

Luego de revisar la literatura, se identificaron 1.095 artículos, de los cuales se fueron excluyendo según título, resumen y por duplicados. De acuerdo a los criterios de elegibilidad que fueron: Enfermeras del servicio de adulto en unidades oncológicas, y Adultos hospitalizados con dolor crónico oncológico. Se descartaron 210 publicaciones ya que el título no incluía las palabras claves de la investigación, y 845 artículos ya que dentro de su resumen no incorporaba elementos congruentes con nuestro objetivo de investigación. Además de excluir 2 artículos por duplicados.

Finalmente, según los criterios de elegibilidad se seleccionaron un total de 38 textos completos los que fueron evaluados bajo los criterios CASPe. Al analizar, se excluyeron 18 estudios por criterios de calidad CASPe: 3 artículos que no cumplen con los criterios de calidad, 2 artículos en donde la selección de participantes no es congruente con el objetivo del estudio, 9 artículos que no responden a la pregunta de investigación, 2 artículos en donde el profesional de

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

Enfermería no es el sujeto de investigación, y 2 artículos donde no abordan el dolor crónico oncológico.

En total se incluyeron 20 artículos en la investigación, los cuales proceden de los continentes Europa, América, África y Asia.

## **Resultados**

La revisión incluyó 20 artículos publicados entre los años 2016-2021, en idiomas portugués, inglés y español; en los países Brasil, Kenia, Estados Unidos, Hong Kong, Indonesia, España, Irán, Chipre, Jordania, China, Países Bajos, Canadá y Francia. Son 6 revisiones sistemáticas, 6 investigaciones cualitativas, 7 investigaciones cuantitativas y 1 investigación mixta, las cuales permitieron identificar las competencias del profesional de Enfermería para el manejo del dolor crónico oncológico, que se presentan en tablas anexas.

Las competencias instrumentales como la capacitación permanente destacan que a mayor especialización incrementa el manejo efectivo del dolor, potenciando a los profesionales de Enfermería mediante la capacitación específica sobre el dolor crónico oncológico en ámbitos de manejo y tratamientos; en ella, se diseñan estrategias que mejoren las competencias en cuanto a habilidades, conocimientos y actitudes para brindar un manejo del dolor efectivo y oportuno. En relación a las competencias sistémicas, el liderazgo y la organización permiten entregar cuidados de Enfermería óptimos a pesar de las barreras percibidas que se pueden presentar, mientras que la educación terapéutica disminuye el malestar emocional

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

del usuario y su familia otorgando herramientas que les permiten comprender el dolor, el tratamiento correspondiente, reacciones adversas y su manejo. Mientras que en las competencias interpersonales, las habilidades blandas favorecen la proximidad del equipo con el usuario, además de considerar el cuidado intercultural y la comunicación asertiva ya que ayudan a que la entrega de cuidados se realice de manera biopsicosocial, socializando conocimientos, creencias y actitudes del usuario, analizando todas las esferas del ser humano con la finalidad de mejorar las medidas de manejo del dolor entregadas.

### **Discusión**

Considerando que en Chile las muertes por cáncer son la primera causa de morbimortalidad, y a nivel mundial corresponde a la patología con mayor carga para las actividades de la vida diaria.<sup>32</sup> Permite generar espacios de mejora en el ámbito legislativo, como la Nueva Ley del Cáncer que potencia la cobertura, acceso y manejo clínico como respuesta a las necesidades de los usuarios con dicha patología.<sup>33</sup>

Para un manejo adecuado del cáncer, hay que considerar que el alivio del dolor es un derecho humano, mientras que el tipo de cáncer, la extensión de este, los tratamientos y el tiempo cursando la patología son factores que generan dolor en las personas. Por lo tanto, una gestión eficaz del dolor crónico oncológico es una labor primordial para el profesional de Enfermería, considerando que el dolor crónico se considera un problema prioritario en salud, el cual debe tener un manejo oportuno e integral que brinde dignidad y una mejor calidad de vida.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

En ello concuerda la Teoría del Cuidado planteada por Jean Watson la cual postula que el profesional de Enfermería es capaz de mejorar la calidad de cuidado del usuario a través de una relación de ayuda y confianza que ambos desarrollan. Lo que se logra mediante la utilización en conjunto de las competencias instrumentales, sistémicas e interpersonales que facilitan la interacción con pacientes adultos hospitalizados que padecen dolor crónico por cáncer.

Respecto a las competencias instrumentales se halla un estudio realizado en Emiratos Árabes Unidos, el cual llevó a cabo una investigación cuantitativa con enfermeras oncológicas de 2 hospitales del país sobre la educación continua y las estrategias educativas del profesional de Enfermería en los servicios oncológicos, realizando una comparación entre los profesionales especializados y profesionales recién egresados que han recibido una formación general, el cual tiene como resultado que los profesionales de Enfermería recién egresados no cuentan con las competencias profesionales desarrolladas que se necesitan para un manejo del dolor oncológico óptimo dado que su enseñanza fue orientada en conocimientos generales.<sup>16</sup>

Al comparar el estudio anteriormente mencionado con la Recomendación 5.4 de la Guía de Buenas Prácticas Clínicas sobre Valoración y manejo del dolor, la cual dice que los profesionales de salud deben participar en la educación continua para mejorar los conocimientos específicos y las habilidades relacionadas con la

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

valoración y el manejo del dolor, ambos concuerdan en la importancia del desarrollo profesional continuo respecto a la educación para así lograr de forma efectiva y oportuna un manejo del dolor en las unidades de cuidados oncológicos.<sup>34</sup>

En cuanto a las competencias sistémicas, el 35% de los estudios, señalan la importancia de la educación terapéutica. Un estudio de Canadá destaca que el manejo de los pacientes y cuidadores al momento de encontrarse en el hogar, se realiza de mejor manera tras recibir asesoramiento por parte del equipo profesional el cual debe basarse en marcos teóricos y conceptuales sólidos, coherentes y adaptados a las necesidades y expectativas de cada usuario.<sup>27</sup>

Otro estudio que complementa esta idea es uno realizado en Canadá, ya que demuestra que los pacientes y sus cuidadores principales al recibir este tipo de educaciones, se empoderan frente a la enfermedad, siendo capaces de tomar decisiones informadas, hacer frente al tratamiento y también a los efectos secundarios asociados.<sup>28</sup>

La importancia de la educación a la familia y cuidadores también se ve reflejada en la Guía Clínica AUGÉ: Alivio del Dolor por cáncer avanzado y Cuidados Paliativos, la cual recomienda dentro de sus actividades, la educación en todos los niveles de atención tanto para el usuario y su cuidador con énfasis en la valoración y re evaluación del dolor percibido, ya que se tiene como objetivo adecuar el plan de cuidados si este no es óptimo.<sup>35</sup> En comparación a la literatura revisada respecto a

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

la Valoración y Manejo de Dolor de las Guías de Buenas Prácticas, específicamente la recomendación 3.3 nos habla de: Formar a la persona, su familia y los cuidadores sobre las estrategias de manejo del dolor en su plan de cuidados y abordar las preocupaciones y creencias erróneas.<sup>34</sup>

Dentro de las competencias interpersonales el 40% de los estudios señala la importancia de comprender todas las esferas del usuario como parte de sí. Una investigación cualitativa de Indonesia refleja el impacto positivo de la comunicación asertiva en la salud de las personas, teniendo en consideración que la valoración del dolor crónico oncológico comienza mediante la evaluación del dolor con escalas especializadas y fáciles de comprender, reconociendo a Enfermería como la disciplina encargada del manejo y la percepción de dolor por el usuario.<sup>30</sup>

Por otro lado, una investigación cualitativa realizada en Kenia señala el establecimiento de una relación terapéutica con los pacientes, haciendo uso de la empatía, comprensión de la cultura y aceptación de necesidades de los usuarios como factores a considerar si se tiene como objetivo entregar un cuidado integral. Dicho estudio concluye que se deben socializar las intervenciones realizadas a los usuarios como parte del manejo del dolor crónico oncológico en conjunto con las percepciones del dolor del paciente, gestionando de esta manera un plan de cuidados holístico.<sup>31</sup>

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)



Según la Guía de Valoración y Manejo del dolor RNAO, el profesional de Enfermería es capaz de establecer un manejo del dolor basado en sus conocimientos pero también haciendo uso de experiencias dolorosas previas de cada individuo, haciendo necesario explorar las ideas, conocimientos y nivel de comprensión de los usuarios.

Mientras que las dificultades encontradas, se manifiestan durante la toma de decisiones cuando existen creencias erróneas o falta de información por parte de la persona, su familia y sus principales cuidadores, respecto a la patología, los tratamientos y la escasa relación de la familia con el equipo tratante. Por lo tanto, el profesional debe reforzar la importancia de comunicar el dolor, con la finalidad de monitorizar de manera continua su percepción y evitar efectos adversos.<sup>34</sup>

## **Conclusión**

A partir de la literatura revisada, el uso de competencias en el marco profesional, permiten el establecimiento de una relación terapéutica con el usuario y el equipo de salud, basado en la confianza, respeto y ayuda mutua. El profesional de Enfermería cumple un rol de gran importancia en el manejo del dolor como gestor del cuidado, realizando una valoración inicial que permite generar intervenciones acorde a las aflicciones que manifiesta el usuario, considerando que la permanencia del dolor implica una carga física, emocional y socioeconómica tanto para el usuario como para su familia.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

Debido a lo anterior, el profesional de Enfermería realiza un manejo farmacológico y no farmacológico, de carácter multidimensional e integral, incluyendo la educación terapéutica con la finalidad de empoderar a las familias de los usuarios y así aliviar los sentimientos de angustia e incapacidad, haciendo posible englobar todas las esferas del ser humano favoreciendo la respuesta del usuario en la disminución del dolor.

El uso de las competencias mencionadas anteriormente forma parte del perfil del profesional de Enfermería al momento de entregar cuidados a pacientes hospitalizados que padecen dolor crónico oncológico. Mayor especialización en el área, integración de habilidades blandas, adquisición de conocimientos y gestión del cuidado permiten un abordaje adecuado, ya que el manejo clínico adquiere un enfoque integral, individualizado y familiar.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

## Referencias Bibliográficas

1. International Association for the Study of Pain (IASP). IASP Terminology [Internet]. H. Merskey y N. Bogduk; 1994 [Actualizado Diciembre 2017, acceso 06 Jul 2021] Disponible en: <https://www.iasp-pain.org/Education/Content.aspx?ItemNumber=1698#Pain>
2. Asociación Chilena para el Estudio del Dolor y Cuidados Paliativos. Guía para pacientes Manejo del dolor crónico. [Internet]. [Acceso 06 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.ached.cl/upfiles/userfiles/files/guia-pacientes-dolor.pdf>
3. Asociación Chilena para el Estudio del Dolor y Cuidados Paliativos. Recomendaciones nacionales para el diagnóstico, la prevención, el tratamiento del dolor crónico en pacientes adultos. [Internet]. Consenso chileno de expertos. [Acceso 06 Jul 2021]. Disponible en: [https://www.ached.cl/upfiles/userfiles/file/interact-consenso-Dolor-Adultos\\_ACHED-2018-150ppp.pdf](https://www.ached.cl/upfiles/userfiles/file/interact-consenso-Dolor-Adultos_ACHED-2018-150ppp.pdf)
4. El cáncer mató a diez millones de personas en 2020, la mayoría en países de renta baja y media [Internet]. News.un.org. 2021 [citado el 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487492>
5. INE. Estadísticas vitales 2019 [Internet]. Santiago, Chile; 2021. [Acceso 13 Dic 2021]; Mortalidad por causas de muerte; Pág 38. Disponible en: [https://www.ine.cl/docs/default-source/nacimientos-matrimonios-y-defunciones/publicaciones-y-anuarios/anuarios-de-estad%C3%ADsticas-vitales/anuario-de-estad%C3%ADsticas-vitales-2019.pdf?sfvrsn=97729b7b\\_5](https://www.ine.cl/docs/default-source/nacimientos-matrimonios-y-defunciones/publicaciones-y-anuarios/anuarios-de-estad%C3%ADsticas-vitales/anuario-de-estad%C3%ADsticas-vitales-2019.pdf?sfvrsn=97729b7b_5)
6. Benner, P. and Wrubel, J. The Primacy of Caring: Stress and Coping in Health And Illness. Addison-Wesley, Menlo Park. 1989.
7. Leininger M. Leininger's Theory of Nursing: Cultural Care Diversity and Universality. Nurs Sci Q. 1988;1(4):152-160.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

8. Watson MJ. New Dimensions of Human Caring Theory. *Nurs Sci Q*. 1988;1(4):175-181.
9. Brykczynski K. Patricia Benner: Cuidados, sabiduría clínica y ética en la práctica de enfermería. *Modelos y teorías en enfermería*. Elsevier. 7ma edición. Barcelona. 2011.
10. Consejo General de Enfermería de España. Perfil del Profesional de Enfermería. Consejo General de Enfermería. 2021. [Acceso 06 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/primer-ciclo/perfil-del-profesional>
11. González J, Wagenaar R. Tuning Educational Structures in Europe. UD. [Internet]. 2003. [Acceso 06 Jul 2021]; p. 81-84. Disponible en: [http://tuningacademy.org/wp-content/uploads/2014/02/TuningEUI\\_Final-Report\\_SP.pdf](http://tuningacademy.org/wp-content/uploads/2014/02/TuningEUI_Final-Report_SP.pdf)
12. Cechinel C; Pereira M; Lanzoni G; Erdmann A. Managing nursing care delivery to cancer patients in a general hospital: a Grounded Theory. *Rev. Enferm. Ref*. [Internet]. 2016. [Acceso 06 Jul 2021]; 4(11), p. 61-69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12707/RIV16044>
13. Santos C, Laus, A.M, Bernardes A, Henriques S. Educación Continua: construcción del conocimiento y estrategias educativas para las enfermeras de oncología. *Cult. de los Cuid*. [Internet]. 2018. [Acceso 06 Jul 2021]; 22(51). Disponible en: <https://doi.org/10.14198/cuid.2018.51.03>
14. Kolhs M, Machri E, Ferri G, Brustolin A, Bocca M. Sentimientos de Enfermeiros Frente ao Paciente Oncológico. *J Health Sci Londrina* [Internet]. 31 de octubre de 2016. [citado 06 de Julio de 2021]; 18(4). Disponible en: <http://www.pgsskroton.com.br/seer/index.php/JHealthSci/article/view/3575>
15. Vinckx M, Bossuyt I, de Casterlé B. Understanding the complexity of working under time pressure in oncology nursing: A grounded theory study. *Int. J. Nurs. Stud*. [Internet]. 2018. [Acceso 06 Jul 2021]; 87, p. 60-68. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.07.010>
16. Al-Atiyyat N, Salim N, Tuffaha M, Nigim H, Saleh M, Brant J. A Survey of the Knowledge and Attitudes of Oncology Nurses toward Pain in United Arab Emirates Oncology Settings. *Pain Manag. Nurs*. [Internet]. 2018. [Acceso 06 Jul 2021]; 20(3), p. 276-283. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2018.08.005>

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

17. Charalambous A, Wells M, Campbell P, et al. A scoping review of trials of interventions led or delivered by cancer nurses. *Int. J. Nurs. Stud.* [Internet]. 2018. [Acceso 06 Jul 2021]; 86, p. 36-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.05.014>
18. Kwok C.Y L, Chan a D.N.S, So W.K.W. Effect of a theory-driven educational intervention on the level of knowledge, attitudes, and assessment practices regarding breakthrough cancer pain (BTCP) management among medical nurses in Hong Kong. *Eur. J. Oncol. Nurs.* [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]; 52:101945. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.101945>
19. Eaton L.H, Meins A.R, Zeliadt. S. B, Using a mixed methods approach to explore factors associated with evidence-based cancer pain management practice among nurses. *ANR.* [Internet]. 2017. [Acceso 06 Jul 2021]; 37, p. 55-60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.apnr.2017.07.008>
20. Fernandez-Castro, M et al., Factors Relating to Nurses' Knowledge and Attitudes Regarding Pain Management in Inpatients. *Pain Manag. Nurs.* [Internet]. 2021. [Acceso 06 Jul 2021]; 22(4), p. 478-484. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2020.12.012>
21. Bouya S, Balouchi A, Maleknejad A, Koochakzai M, AlKhasawneh E, Abdollahimohammad A. Cancer Pain Management Among Oncology Nurses: Knowledge, Attitude, Related Factors, and Clinical Recommendations: a Systematic Review. *J Cancer Educ.* [Internet]. 2019. [Acceso 06 Jul 2021]; 34(5), p. 839-846. Disponible en; <https://rdcu.be/cCWFT>
22. Alnajjar MK, Darawad MW, Alshahwan SS, Samarkandi OA. Knowledge and Attitudes Toward Cancer Pain Management Among Nurses at Oncology Units. *J Cancer Educ.* [Internet]. 2019. [Acceso 06 Jul 2021]; 34, p. 186-193. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13187-017-1285-5>
23. Omid K, Dehghan M, Shahrababaki PM. Effectiveness of A traditional training method in increasing long-term end-of-life care perception and clinical competency among oncology nurses: A pilot clinical trial. *Asia Pac J*

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

- Oncol Nurs. [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]; 7(3), p. 287-294. Disponible en: <https://www.apjon.org/text.asp?2020/7/3/287/287571>
24. Yu W, Li D, Lu Y, Yang H, Ma X. Knowledge and attitudes of Chinese oncology nurses regarding cancer pain management-a cross-sectional study. *J Cancer Educ* [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]. 34, p. 1115-1123. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s13187-020-01743-z>
25. Van Dongen S, de Nooijer K, Cramm JM, *et al.* Self-management of patients with advanced cancer: A systematic review of experiences and attitudes. *Palliat. Med.* [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]; 34(2), p. 160-178. Disponible en: <https://journals-sagepub-com.bibliotecadigital.uv.cl/doi/pdf/10.1177/0269216319883976>
26. Prevost, V., Delorme, C., Leconte, A. *et al.* Cancer Pain and Patient Education: Strategy, Implementation, Difficulties and Opportunities of EFFADOL, a Regional Collaborative Programme. *J Canc. Educ.* [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13187-020-01924-w>
27. Budhwani S, Wodchis WP, Zimmermann C, *et al.* Self-management, self-management support needs and interventions in advanced cancer: a scoping review. *BMJ Support. Palliat. Care.* [Internet]. 2019. [Acceso 06 Jul 2021]; 9(1), p. 1-14. Disponible en: <https://spcare.bmj.com/content/9/1/12.abstract>
28. Howell, D., Harth, T., Brown, J. *et al.* Self-management education interventions for patients with cancer: a systematic review. *SCC.* [Internet]. 2017. [Acceso 06 Jul 2021]; 25, p. 1323–1355. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3500-z>
29. You E. Nontraditional and Home-Based Self-management Interventions in Cancer Patients With Pain: A Mixed-Method Systematic Review. *Holist Nurs Pract.* [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]; 34(3), p. 138-149. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000380>
30. Rachmawati I. M, Afiyanti Y. Oncology nurse reflection on the necessity of a pain assessment tool for Indonesian cancer patients. *Enferm Clin.* [Internet].

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

2018. [Acceso 06 Jul 2021]; 28(1), p. 207-211. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(18\)30069-X](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(18)30069-X)
31. L. Nyareso, Phd. Barriers to Cancer Pain Management Among Nurses in Kenya: A Focused Ethnography. From the Lecturer School of Nursing, Kenyatta University, Kenya. *Pain Manag. Nurs.* [Internet]. 2020. [Acceso 06 Jul 2021]; 21(3), p. 283-289. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2019.08.006>
32. Ministerio de Salud. Estrategia Nacional de Cáncer. [Internet] Santiago, 2016. [Acceso 10 Nov 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/10/Estrategia-Nacional-de-Cancer-version-consulta-publica.pdf>
33. Escuela de Enfermería. PUCV. Nueva Ley del Cáncer: Un impulso al rol de enfermería de práctica avanzada. [Internet] Santiago, 2020. [Acceso 10 nov 2021]. Disponible en: <https://enfermeria.uc.cl/noticias/1535-nueva-ley-del-cancer-un-impulso-al-rol-de-enfermeria-de-practica-avanzada>
34. Registered Nurses Association of Ontario. *Guía de buenas prácticas clínicas: Valoración y manejo del dolor*. Toronto, Ontario. IABPG. 2013. [Acceso 10 Nov 2021]. Disponible en: [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/2015\\_-\\_BPG\\_Pain\\_16\\_01\\_2015\\_-\\_3rd\\_Edition.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/2015_-_BPG_Pain_16_01_2015_-_3rd_Edition.pdf)
35. Ministerio de Salud. Guía Clínica Alivio del Dolor por cáncer avanzado y Cuidados Paliativos. Santiago, MINSAL. 2011. [Acceso 12 Nov 2021]. Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/Alivio-del-Dolor-por-C%C3%A1ncer-y-Cuidados-Paliativos.pdf>

## **Anexos**

### **Tabla 1. Diagrama de Flujo.**

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)





**Tabla 2. Competencias del profesional de Enfermería.**

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

Competencias Instrumentales.	Artículos.	Resultados.
Capacitación permanente.	7 artículos caracterizan las estrategias de aprendizaje permanentes que desarrolla el profesional de Enfermería que trabaja en hospitales oncológicos.	Los estudios revelan diferencias entre profesionales que se han especializado en el área de manejo del dolor y aquellos que han recibido formación general, producto de distintas fuentes de conocimientos y actitudes, indica que una mayor especialización permite incrementar la práctica enfermera en el manejo del dolor crónico oncológico, mediante el diseño de estrategias que mejoren las competencias en cuanto a habilidades, conocimientos y actitudes del profesional favoreciendo un manejo del dolor efectivo y oportuno.

Competencias sistémicas.	Artículos.	Resultados.
Liderazgo y organización.	2 artículos exploran el significado de la gestión del profesional de Enfermería en adultos con cáncer.	Los estudios investigan la importancia de la interdisciplinariedad y las estrategias de ejecución del profesional de Enfermería frente a los pacientes con dolor crónico oncológico para lograr cuidados de Enfermería de calidad a pesar de las distintas barreras que se pueden presentar, como por ejemplo: la presión del tiempo.
Educación terapéutica.	7 artículos describen la importancia de las intervenciones educativas para ayudar tanto al usuario como a la familia en el desarrollo de habilidades necesarias para una autogestión eficaz de la enfermedad.	La educación terapéutica que desarrolla el profesional de Enfermería, brinda apoyo al usuario ya que disminuye los síntomas de malestar que afectan su calidad de vida. El autocontrol de los pacientes beneficia su empoderamiento, los pacientes comprenden los tipos

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

		<p>de dolor, tratamientos, reacciones adversas y el manejo óptimo diario según las características propias de cada paciente, generando un enfoque individualizado que colabora con familiares y profesionales sanitarios.</p> <p>Todo ello es posible, desarrollando herramientas pedagógicas, de evaluación y de comunicación necesarias para realizar una educación terapéutica eficaz, enfocada en comprender el entorno del paciente y lo que significa para ellos sentir dolor, sus limitaciones y miedos.</p>
--	--	---

Competencias interpersonales.	Artículos.	Resultados.
Habilidades blandas. Ej.: empatía.	2 artículos investigan cuáles son los sentimientos y acciones del profesional de Enfermería frente a los usuarios adultos con cáncer durante su tratamiento y/u hospitalización.	En los pacientes oncológicos los sentimientos de afecto, amistad y gratitud favorecen la proximidad del equipo de Enfermería con el paciente y con su familia las cuales pueden resultar en empatía. Siendo estos aspectos los que potencian la atención de los profesionales de Enfermería frente a los cuidados de los pacientes oncológicos.
Cuidado Intercultural.	1 artículo utiliza el conocimiento cultural promoviendo una valoración holística de los pacientes, el profesional de Enfermería implementa estrategias para abordar el dolor y entrega cuidados basados en el estilo de vida de los pacientes.	Se identificaron barreras producto de un déficit de cuidados interculturales dentro de las unidades oncológicas. Las enfermeras participantes del estudio evidencian barreras aplicables a todos los países en desarrollo, revelan una falta de especialización en las unidades de manejo del dolor oncológico.

\* Autor para correspondencia, email: [catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl](mailto:catalina.espinozaf@alumnos.uv.cl) (C. Espinoza-Fernández)

		No obstante, socializar conocimientos, creencias, habilidades y actitudes mejoran las medidas de manejo del dolor oncológico a través de una coherencia en la capacitación y prácticas enfermeras.
Comunicación asertiva.	1 artículo define la comunicación asertiva como un factor que favorece las relaciones entre los miembros del equipo de salud y los pacientes, comprender las limitaciones que expresan los pacientes permite interpretar de forma independiente los datos sobre el dolor y modificar las intervenciones acorde a la necesidad del paciente.	En un hospital de Indonesia, se evalúan las prácticas de manejo de dolor en pacientes oncológicos, revelando la necesidad de una herramienta específica para evaluar el dolor oncológico, todo esto en relación a la falta de comprensión del dolor por parte del equipo de salud. El manejo del dolor en pacientes oncológicos es una responsabilidad del profesional para entregar una atención de Enfermería integral y significativa a los usuarios.