

El rol de la enfermería oncológica en la atención hospitalaria a pacientes con cáncer

Lic. Leandro Moisés Aguilar

Resumen:

La Enfermera (o) oncólogo realiza el rol de facilitador, estimulador, motivador que lleva a un aprendizaje de nuestra población con enfoque de interacción con la familia, con su salud para lograr un óptimo estado de salud.

El ejercicio de Enfermería en Oncología requiere de control y un ejercicio mental mayores que en otras áreas, ya que implica atender enfermedades graves, cuidar de pacientes sin posibilidad terapéuticas y en estado terminal, la necesidad de ofrecer cuidados intensivos y prolongados, la proximidad con la familia lo que causa situaciones emocionales que desgastan al profesional.

La carga creciente del cáncer en el



perfil de salud de los panameños amerita intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para lograr el impacto esperado a nivel poblacional e individual sobre su incidencia, discapacidad, calidad de vida y mortalidad.

Se da a conocer la atención de enfermería en el paciente oncológico que se basa en los pilares importantes como: la evaluación del paciente, la educación y coordinación de los cuidados de nuestros pacientes.

El cáncer puede prevenirse y controlarse implementando estrategias basadas en la evidencia para la prevención, tamizaje y detección temprana, tratamiento y cuidados paliativos.



Abstract:

The Nurse (or) oncologist plays the role of facilitator, stimulator, motivator that leads to learning for our population with a focus on interaction with the family, with their health to achieve an optimal state of health.

The practice of Nursing in Oncology requires greater control and mental exercise than in other areas, since it involves caring for serious illnesses, caring for patients without therapeutic possibilities and in a terminal state, the need to offer intensive and prolonged care, proximity to the family which causes emotional situations that wear down the professional.

The growing burden of cancer in the health profile of Panamanians warrants timely, accurate and coordinated interventions interventions to achieve the expected impact at

Nursing care for cancer patients is made known, which is based on important pillars such as: patient evaluation, education and coordination of care for our patients.

Cancer can be prevented and controlled by implementing evidence-based strategies for prevention, screening and early detection, treatment and palliative care.

Keywords: oncology, cancer, tumor, disease, care, oncology nurses, radiotherapy, chemotherapy, prevention, treatment.

Atención Oncológica:

Enfrentarse a un diagnóstico de Cáncer no es tarea fácil, no sólo por la complejidad de la enfermedad en sí, sino porque su enfermedad tiene un impacto sociocultural. Por ello se hace necesaria una atención interdisciplinaria de acuerdo con las necesidades de cada paciente, brindando una atención oportuna en cada caso.

La atención brindada a nuestros pacientes Oncológicos requiere un ambiente grato, amable, integral, personalizado con atención oportuna y eficiente durante todo el proceso Salud-Enfermedad desde su diagnóstico hasta la asistencia del paciente y familiar en situación terminal. Contando con los recursos humanos, materiales y tecnológicos de un óptimo

grado de calidad, eficiencia y seguridad.

Los cuidados de enfermería de pacientes con cáncer han sido favorecidos ampliamente por la incorporación de estándares de seguridad y calidad, basados en la evidencia de no dañar y asegurar una atención humanizada, tanto al paciente como a su familia, quienes buscan en estos cuidados una ayuda para recuperar su salud. Para ello, se desarrollan las funciones de asistencia, docencia, gestión e investigación, con el empleo de un método científico que le permita identificar, tratar respuestas humanas y determinar la influencia de sus servicios en la evolución física, psicosocial y espiritual del cliente, así como estándares de calidad de la prestación de servicios de enfermería.

La Enfermería Oncológica

Al igual que las otras especialidades, debe basarse en Estándares de Calidad y Seguridad del paciente a fin de ofrecer una atención estandarizada que disminuya la variabilidad en la atención, asegure continuidad y establezca barreras para la prevención de eventos adversos que puedan afectar el cuidado.

Hablar de Enfermería sin mencionar a la pionera de la enfermería moderna, pareciera ser injusto. Es

así como en 1854 Florence Nightingale, introduciendo medidas básicas de higiene y cuidados basados en sus observaciones, contribuye a la disminución de la morbi-mortalidad, alzándose como la promotora del correcto diseño sanitario de los hospitales de la época al enfrentar, en la guerra de Crimea, junto a un equipo de 38 enfermeras voluntarias entrenadas por ella, las duras y devastadoras condiciones sanitarias del hospital Scutari. En este lugar encuentran a los soldados heridos recibiendo tratamientos inadecuados por parte de un mermaado equipo sanitario, con escasos suministros médicos, pésima higiene y altas tasas de enfermedades infecciosas, como fiebre tifoidea, cólera y disentería, que en muchos casos resultaban en la muerte de los pacientes. Nightingale aún hoy con sus aportes y su visión de futuro, sigue guiando a nuevas generaciones de



enfermeras profesionales, orientándolas hacia el pensamiento crítico y al uso de la evidencia en las buenas prácticas de enfermería.

Según la Sociedad Española de Enfermería Oncológica (SEEO) la práctica de la enfermería oncológica se define como la prestación de servicios enfermeros profesionales y competentes, al individuo, familia o comunidad, en todo el continuum salud-enfermedad, desde la prevención del cáncer a los cuidados del enfermo en situación terminal.

Para ello, la enfermera oncóloga desarrolla sus funciones de asistencia, docencia, gestión e investigación, utilizando un método científico que le permite identificar y tratar respuestas humanas y determinar la influencia de sus servicios en la evolución física, psicosocial y espiritual del cliente.

La enfermería oncológica en el rol de "gestora de los cuidados" para lo cual se hacen necesarias aptitudes de liderazgo, habilidad de comunicación y capacidad de toma de decisiones, lo que, en conjunto, contribuye a asegurar la calidad y continuidad del cuidado que reciben los pacientes y sus familias.

El ejercicio de Enfermería en Oncología

Requiere de control y un ejercicio mental mayores que en otras áreas, ya que implica atender enfermedades graves, cuidar de pacientes sin posibilidad terapéuticas y en estado terminal, la necesidad de ofrecer cuidados intensivos y prolongados, la proximidad con la familia lo que causa situaciones emocionales que desgastan al profesional.

El cáncer constituye un grupo de enfermedades con grandes repercusiones sociales, económicas y emocionales.

La carga creciente del cáncer en el perfil de salud de los panameños amerita intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para lograr el impacto esperado a nivel poblacional e individual sobre su incidencia, discapacidad, calidad de vida y mortalidad.



El actuar de enfermería en el paciente oncológico se basa en los pilares importantes como:

La evaluación del paciente: aquí se resalta la importancia del proceso de atención de enfermería (PAE) que permite una atención directa y a obtener la historia clínica de este paciente para planear las estrategias de atención de acuerdo con las necesidades identificadas.

La educación al paciente: se hace énfasis en la educación que le brinda el Profesional de enfermería Oncológica por ello es importante la actualización continúa en el campo de la Oncología, ya que es una de las áreas de la salud que es muy dinámica y cada día hay innovaciones en esta área.

Coordinación de los cuidados de nuestros pacientes: en esta parte nos referimos a la participación nuestra con un equipo multidisciplinario en la atención de nuestros pacientes oncológicos.

El cáncer puede prevenirse y controlarse implementando estrategias basadas en la evidencia para la prevención, tamizaje y detección temprana, tratamiento y cuidados paliativos.

A nivel mundial, se estima que hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de muertes por cáncer.



La carga del cáncer aumentará aproximadamente en un 60% durante las próximas dos décadas, lo que afectará aún más a los sistemas de salud, a las personas y a las comunidades. Se prevé que la carga mundial por cáncer aumente a unos 30 millones de nuevos casos para 2040, y el mayor crecimiento se producirá en países de ingresos bajos y medianos.

Se prevé que el número de personas que serán diagnosticadas con cáncer aumentará en un 55%, lo que significa aproximadamente 6,23 millones de personas para 2040, en la Región de las Américas.

La prevención del cáncer consiste en las medidas que se toman para reducir la probabilidad de en-



fermar de cáncer.

La prevención primaria, que consiste en reducir la incidencia de la enfermedad a través de evitar la exposición a determinados factores causales que favorece la aparición de la enfermedad oncológica.

La prevención secundaria trata de detectar lo antes posible los tumores en personas sanas para que, a través de una intervención apropiada en esta fase precoz, se pueda modificar la historia natural de la enfermedad.

En la prevención primaria se busca identificar factores de riesgo en el individuo, seguimiento para pacientes de alto riesgo, educar como evitar la enfermedad métodos de prevención, el rol de la enfermera es vital, en informar acerca de la prevención del cáncer.

Métodos de prevención:

- **Cáncer de mama:** mamografías, examen clínico de la mama, y el auto examen.
- **Cáncer cervicouterino:** prueba de PAP.
- **Cáncer colorrectal:** colonoscopia, rectosigmoidoscopia, enema de bario de doble contraste, detección de sangre oculta en las heces.
- **Cáncer de próstata:** PSA y el tacto rectal.



- **Cáncer uterino:** biopsia.
- **Cáncer de ovario:** ultrasonido transvaginal.
- **Cáncer gástrico:** endoscopia.
- **Cáncer oro-faríngeo, piel, ganglios linfáticos:** requieren evaluación anual.

La Enfermera (o) realiza el rol de facilitador, estimulador, motivador que lleva a un aprendizaje de nuestra población con enfoque de interacción con la familia, con su salud para lograr un óptimo estado de salud.

En el campo de la Enfermería Oncológica hay que conocer conceptos como factores de riesgos que hay en cada individuo que lo hace susceptible de padecer una enfermedad, en los cuales podemos resaltar los modificables o no modificables.

Cuando me refiero a factores de riesgo no modificables puedo mencionar los factores biológicos y genéticos que nos se pueden cambiar en el individuo como la edad, el sexo, la raza, su historia genética.

Los factores de riesgo modificables tiene que ver con el consumo de tabaco, alcohol, la obesidad, el sedentarismo, la alimentación, la exposición solar, exposición laboral.



Cuadro n° 1 cinco principales causas de mortalidad atendidas en el instituto oncológico nacional por sexo según causa año 2022.

TIPO DE TUMOR	TOTAL	FEMENINO	MASCULINO
TOTAL	292	194	98
TUMOR MALIGNO MAMA	89	85	1
TUMOR MALIGNO ESTOMAGO	63	18	45
TUMOR MALIGNO CUELLO UTERINO	52	52	0
TUMOR MALIGNO PULMÓN	46	19	27
TUMOR MALIGNO COLON	45	20	25

Para el 2022 murieron 292 personas de cáncer en Panamá donde 86 de cáncer de mama donde el sexo masculino no queda excepto de este tipo de cáncer que hay muchos métodos de tamizaje y autoexploración.

Seguido de los tumores malignos de estómago un total de 63 defunciones divididas en 18 del sexo femenino y 45 masculinos un número considerable de nuestra población murió de este tipo de cáncer que esta relacionado con la alimentación aquí hay factores de riesgo que se pueden modificar.

El tercer tipo de cáncer que fue la causa de mortalidad en nuestra población femenina fue el de cuello uterino un tumor que en la actualidad hay vacunas para la prevención del mismo desde la adolescencia se inicia con la vacunación a nuestros escola-

res niñas y niños esta vinculada con el virus de papiloma humano causando muchos estragos en nuestra población femenina aquí un factor de riesgo que no se puede modificar es el sexo, pero si iniciar una cultura de atención de salud desde la atención primaria con las tomas de Papanicolaou método de tamizaje.

El cuarto tipo de cáncer que fue causa de defunción es el tumor maligno de pulmón donde se evidencia 19 casos en el sexo femenino y 27 casos sexo masculino tipo de cáncer que tiene factores de riesgo con los hábitos del consumo de tabaco donde la educación enfocada a la modificación de hábitos saludables esta enfocada la atención de enfermería y el tabaco no solo es el causante de cáncer de pulmón sino de enfermedades cardiovasculares.

Y el tumor maligno de colon es la quinta causa de defunciones en nuestra población muy relacionada con los hábitos alimenticios que se pueden modificar y depende que la población se empodere para hacer esas modificaciones, ya cuando hay factores de riesgos no modificables como la genética hay que hacer control sano en atención primaria en busca de la detección temprana con tamizajes de acuerdo a la sospecha.



El tratamiento también varía de acuerdo con el tipo de cáncer y etapa.

La etapa hace referencia a cuánto ha crecido y si el tumor se ha diseminado o no desde su ubicación original.



Quimioterapia se trata de un tratamiento farmacológico dirigido a todo el cuerpo que destruye las células tumorales, pero tiene el inconveniente de que también afecta a las células sanas y por ello presenta múltiples efectos secundarios.



Terapia dirigida se trata de unos medicamentos dirigidos a los genes o a las proteínas específicos del cáncer, de manera que bloquean el crecimiento de las células cancerosas sin que haya afectación de las células sanas como en el caso de la quimioterapia.



Radioterapia modalidad terapéutica que utiliza radiaciones ionizantes, su objetivo es administrar una dosis precisa de radiación a un volumen definido con el menor daño posible al tejido que lo rodea



Cirugía procedimiento quirúrgico para extraer un tumor y posiblemente algún tejido circundante. Es el tipo más antiguo de tratamiento contra el cáncer y sigue funcionando bien para tratar muchos tipos de cáncer en la actualidad



Terapias innovadoras en tratamiento del cáncer
Terapias dirigidas o “blanco” marcadores tumorales, Genética del cáncer, Inmunoterapias
Radiología intervencionista electroporación, ablación del tumor, embolización arterial, quimio embolización.

La enfermera en oncología

La enfermera en el campo de la oncología ejerce un papel fundamental en la atención del paciente oncológico, esta enfermera se especializa en el cuidado y tratamiento de los pacientes con cáncer, y trabaja en estrecha colaboración con el equipo médico para brindar una atención integral y personalizada.

El proceso de atención de Enfermería se basa en una valoración centrada en la persona, un ser holístico con una historia, en factores de riesgo, la esperanza de supervivencia, el impacto que tiene el cáncer en la calidad de vida, en la familia, social, económico, emocional y espiritual.

La Enfermera (ro) debe tener:

Competencias intelectuales se refiere al conocimiento científico y teórico, conocimiento de los diagnósticos de enfermería, tener habilida-

Competencias interpersonales hace énfasis en la comunicación eficaz basada en la escucha, capacidad de relación con el paciente, familia y comunidad (empatía), convicciones del Profesional (Valores).

Competencias técnicas capacidad Técnica (habilidades y destrezas) y la observación sistemática.

Referencias bibliográficas

- Aiquipa Mendoza AC. Calidad de atención de enfermería según la opinión de los pacientes sometidos a quimioterapia en la Unidad de Tratamiento Multidisciplinario del INEN, Lima 2003.
- Delgado Valencia AM, Álvarez Rodríguez Y, Aliaga Guerra RM. Calidad de atención de enfermería desde la percepción del usuario que acude al servicio de emergencia del Hospital Nacional "Guillermo Almenara Irigoyen". Rev Ciencias Salud. 2007;2(2):667-8.
- Drilon Alexander Guía Práctica ONCOLOGÍA AMOLCA edición 2017.
- Jacobson JO, Polovich M, McNiff KK, LeFebvre KB, Cummings Ch, Galioto M, et al. American Society of Clinical Oncology/Oncology Nursing Society Chemotherapy Administration Safety Standards. J Clin Oncol. 2009;27(32):5469-75.



- **Jacobson JO, Polovich M, Gilmore TR, Schulmeister L, Esper P, LeFebvre KB, et al. Revision to the 2009 American Society of Clinical Oncology/Oncology Nursing Society Chemotherapy Administration Safety Standards: Expanding the scope to include inpatient setting. J Oncol Pract. 2012 [citado 8 Sep 2013];8(1).**
- **Jacobson JO, Farber D, Mulvey TM. Time to focus on inpatient safety: Revision of the American Society of Clinical Oncology/Oncology Nursing Society Chemotherapy Administration Safety Standards. J Oncol Pract. 2012 [citado 8 Sep 2013];30(10).**
- **US Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute. Common terminology criteria for adverse events (CTCAE) Version 4.0. 2009. [citado 8 Sep 2013].**
- **Schwappach DL, Hochreutener MA, Wernli M. Oncology nurses' perceptions about involving patients in the prevention of chemotherapy administration errors. Oncol Nurs Forum. 2010;37(2): E84-91.**

