

**CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER
REVISIÓN INTEGRADORA**

AVENDAÑO GUTIÉRREZ VALENTINA

LOBO LARA LAURA VANESSA

ORTEGA TARAZONA NATALY

POLO CUAVAS LUZ AMPARO

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA-CÓRDOBA**

2021

**CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER
REVISIÓN INTEGRADORA**

AVENDAÑO GUTIÉRREZ VALENTINA

LOBO LARA LAURA VANESSA

ORTEGA TARAZONA NATALY

POLO CUAVAS LUZ AMPARO

Trabajo de Investigación

MSc. GISELLE HELENA FERRER

Asesora

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

MONTERÍA-CÓRDOBA

2021

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Montería, septiembre de 2021

DEDICATORIAS

A mi abuela Ena y a mi madre Marisol por ser parte esencial en mi crecimiento personal, creer en mis capacidades e impulsarme a perseguir mis sueños y brindarme la fuerza suficiente para volverme a levantar, permitiéndome alcanzar este logro.

Valentina Avendaño

A Dios por haberme dado la oportunidad de estudiar y alcanzar este logro. A mis padres Jesús Ambrosio Polo Fernández y Teresa De Jesús Cuava López por el apoyo incondicional.

A mi pareja Jorge Luis Martínez Durango por apoyarme y confiar en mí. A mi hija Salma Martínez Polo por ser mi mayor motivación.

Luz Amparo Polo

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su amor ha estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis padres Luis Carlos y Naile quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más. Y a mi hija que viene en camino que fue mi mayor motivación, inspiración y fortaleza en los momentos donde pensé que no podía más.

Laura Vanessa Lobo

A la memoria de mi abuela María del Socorro, quien es mi ángel en el cielo, fruto de nobles virtudes, enseñanzas y valores que mantendré conmigo el resto de mi vida.

Nataly Ortega Tarazona

AGRADECIMIENTOS

A nuestro amado Dios por ser nuestro guía durante este proceso, y habernos brindado sabiduría, fortaleza, paciencia, y ser nuestra luz en el transcurso de la carrera y hacer posible nuestros sueños y logros.

A la docente Giselle Helena Ferrer Ferrer como asesora metodológica y temática de esta investigación y con quien estamos sumamente agradecidas por compartir sus conocimientos, brindarnos apoyo y confianza. Gracias a su excepcional orientación, acompañamiento, y que gracias a su paciencia y dedicación pudimos culminar este logro satisfactoriamente.

A la docente Stella Ignacia Ortega Oviedo por su colaboración y acompañamiento en este proceso.

Y a nuestra alma mater, Universidad de Córdoba por abrirnos las puertas para formarnos como profesionales, así como al programa de enfermería y todos sus docentes por llenarnos de conocimiento, experiencias, cariño y por su respaldo durante nuestra preparación como profesionales.

CONTENIDO

	pág.
RESUMEN	10
ABSTRACT.....	11
INTRODUCCIÓN	12
1. OBJETIVOS.....	15
1.1 GENERAL	15
1.2 ESPECÍFICOS.....	15
2. MARCO REFERENCIAL	16
2.1 MARCO TEÓRICO	16
2.1.1 Cáncer en niños y adolescentes.....	16
2.1.2 Factores de riesgo de sufrir cáncer en niños y adolescentes.:	16
2.1.3 Tipos de cáncer.....	18
2.1.4 Tratamiento del cáncer.....	22
2.1.5 Cuidados de enfermería.....	23
2.1.6 Afrontamiento en oncología pediátrica	24
2.1.8 Teoría de Dorothea Elizabeth Orem.....	27
2.2 MARCO CONCEPTUAL.....	29
2.2.1 Niño y adolescente.....	29
2.2.2 Cuidado asistencial.....	29
2.2.3 Cuidado educativo..	29

2.2.4 Apoyo emocional. ia.....	29
2.2.5 Administración del cuidado.	30
2.3 MARCO LEGAL.....	30
3. DISEÑO METODOLÓGICO.....	33
3.1 TIPO DE ESTUDIO	33
3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	33
3.2.1 Estrategias de búsqueda.....	33
3.2.2 Bases de datos.....	34
3.2.3 Instrumento para recoger los datos.	34
3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	34
3.3.1 Criterios de inclusión.....	34
3.3.2 Criterios de exclusión	34
3.4 PROCESO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	34
3.5 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES	35
4. RESULTADOS	37
5. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	46
5.1 CUIDADO ASISTENCIAL.....	46
5.2 CUIDADO EDUCATIVO.....	50
5.3 APOYO EMOCIONAL.....	52
5.4 ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO	54
6. CONCLUSIONES	58
7. RECOMENDACIONES	60
BIBLIOGRAFÍA	61
ANEXO	74

LISTA DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Artículos seleccionados en cada base de datos.....	37
Tabla 2. Artículos según el país donde se realizó el estudio.....	38
Tabla 3. Artículos según la metodología utilizada en los estudios.....	39
Tabla 4. Artículos de acuerdo a los temas identificados.....	40
Tabla 5. Publicaciones seleccionadas.....	42

LISTA DE GRÁFICOS

	pág.
Gráfico 1. Artículos seleccionados en cada base de datos.....	37
Gráfico 2. Artículos según el país donde se realizó el estudio.....	38
Gráfico 3. Artículos según la metodología utilizada en los estudios.....	39
Gráfico 4. Artículos de acuerdo a los temas identificados.....	41

RESUMEN

La presente revisión integradora aborda artículos publicados sobre el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, en el período 2016 a 2020. **Objetivos:** Describir la evidencia científica publicada sobre el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, en los últimos cinco años. **Metodología:** Revisión integradora de la literatura de artículos publicados en idiomas inglés, español y portugués. Se realizó la búsqueda en las bases de datos: Lilacs, ProQuest, Pubmed y ScienceDirect, seleccionando 16 artículos que cumplieron los criterios de inclusión. **Resultados:** En las investigaciones prevaleció la metodología cualitativa y en su mayoría fueron realizadas en Brasil. Del análisis de contenido surgieron cuatro categorías: cuidado asistencial, cuidado educativo, apoyo emocional y administración del cuidado, siendo la educación y el cuidado asistencial los temas más estudiados. Las intervenciones educativas reflejan la importancia de brindar conocimientos para el autocuidado del niño y adolescente con cáncer; las actividades asistenciales están dirigidas al control de síntomas secundarios a la enfermedad y a los tratamientos oncológicos; las estrategias para el apoyo emocional se realizan a pacientes y familiares, incluyendo la escucha activa, el toque terapéutico, recreación y motivación para generar optimismo y esperanza. El déficit de recursos materiales y de talento humano, igual que la falta de comunicación y trabajo en equipo, se presentan como retos en la administración del cuidado de enfermería en instituciones que atienden a los niños y adolescentes con cáncer. **Conclusiones:** El estudio del cuidado de enfermería de los niños y adolescentes con cáncer, ha sido abordado desde diversas perspectivas, enfocándose en la atención integral del paciente como un ser con necesidades físicas, emocionales, familiares y sociales, en la búsqueda permanente del bienestar como fin último del cuidado.

Palabras claves: Revisión integradora, cuidado de enfermería, oncología, niño, adolescente.

ABSTRACT

The current integrating revision includes articles published about nursing care of children and adolescents with cancer, from the year 2016 to 2020. **Objectives:** To describe the published scientific evidence on nursing care in children and adolescents with cancer, within the past five years. **Methodology:** An integrating revision of literature of published articles, in english, spanish and portuguese. A research on the following databases: Lilacs, ProQuest, PubMed and ScienceDirect, selecting 16 articles that followed the inclusion criteria. **Results:** In those investigations the qualitative investigation prevailed, and most of them were run in Brazil. The subjects that came up from the analysis were put together in four categories: educational care, emotional support, assistential care, and care administration, being the latter two the most researched. The educative interventions reflect the importance of offering knowledge for self care of children and adolescents with cancer; the assistential activities are aimed to the control of secondary symptoms of the disease and the oncological treatments; the strategies for the emotional support are applied to patients and their families, including active listening, therapeutic touch, recreation and motivation to generate optimism and hope. The deficit on material and human resources, as the lack of communication and teamwork, are presented as challenges on nursing care administration, in institutions serving children and adolescents with cancer. **Conclusions:** The study on nursing care of children and adolescents with cancer, has been approached from diverse perspectives, focusing on comprehensive care of the patient as someone with physical, emotional, familiar and social needs, on a permanent search of wellbeing as a final aim of care.

Keywords: Integrative review, care, nursing oncology, child, adolescent.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, el cáncer infantil es poco frecuente y sólo representa entre el 0,5% y 4,6% de las neoplasias malignas en el mundo, sin embargo, es una de las principales causas de mortalidad y esto lo convierte en un tema de importancia a nivel mundial, teniendo en cuenta que en las poblaciones que disponen de accesos a servicios integrales de salud, más del 80% de niños con la enfermedad se curan, mientras que en los países de ingresos medios y bajos la tasa de curación es del 15% al 45%.

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS)² cada año cerca de 400.000 niños en todo el mundo son diagnosticados con cáncer, catalogando la enfermedad como una de las principales causas de muerte en niños y adolescentes. En el continente americano se estiman alrededor de 32.065 casos nuevos en niños de 0 a 14 años en el 2020, de los cuales 20.855 corresponden a América Latina y el Caribe.

El Observatorio Nacional de Cáncer (ONC)³. menciona que en Colombia se estimaron 764 casos anuales nuevos en niños y 558 en niñas, con mayor número de casos de leucemia correspondiente a 582 casos.

Aunque la incidencia del cáncer pediátrico no supera el 3%, aún se presenta un alto grado de mortalidad, por ejemplo, solo las leucemias agudas proporcionan el 59% de la mortalidad por cáncer infantil en el país. Por otro lado, entre los factores de riesgo para el desarrollo de cáncer identificados se encuentra el tabaquismo, iniciándose desde edades tempranas donde la prevalencia en adolescentes con edades de once a dieciocho años correspondiente cerca del 10%⁴.

¹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [sitio web]. El cáncer infantil. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>

² ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. [sitio web]. Día Internacional del cáncer infantil. [Consultado el 27 de Julio de 2021] Disponible en: <https://www.paho.org/en/campaigns/international-childhood-cancer-day>

³ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. [sitio web]. Colombia: Observatorio Nacional de Cáncer. Guía metodológica. [Consultado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/guia-ross-cancer.pdf>

⁴ VERGARA, Edgar; SUÁREZ, Amileth y GÓMEZ, Rubén. Plan Control del cáncer en Colombia 2012-2021. Un análisis formal. En: Revista Gerencia y Políticas de Salud [En línea]. 2017, vol. 16, no 33, pp. 6-18. [Consultado el 10 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/545/54553416001.pdf>

En cuanto a Córdoba, la información sobre la incidencia de cáncer infantil es poca, sin embargo, de acuerdo a la Cuenta de Alto Costo⁵, para el año 2020 se registraron 163 casos de cáncer infantil de los cuales 59 correspondían a Leucemia Linfocítica Aguda (LLA) y 8 casos de muerte en menores de 18 años.

Así las cosas, enfermería juega un rol importante en la atención de los pacientes oncológicos pediátricos y sus familias. Para Monje *et al.*⁶, el cuidado de enfermería es eje del quehacer, en la prestación de servicios sanitarios en salud, con un compromiso en la entrega de cuidados, que no se evidencia en otra disciplina. Además, menciona que cuidar es la base moral sobre la cual se desarrollan las obligaciones profesionales y éticas, constituyéndose en el fundamento a partir del cual se rige la praxis profesional en Enfermería.

De acuerdo a lo anterior, en las investigadoras nació la inquietud de conocer la tendencia investigativa con respecto a los cuidados de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, y se realizó una revisión integradora de la literatura disponible, para responder al siguiente interrogante ¿Cuál es la evidencia científica publicada respecto al cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer?

Para Figueredo *et al.*⁷, la finalidad del profesional de enfermería es el cuidado, este se enmarca en acciones e intervenciones con fundamento científico y humanista, sustentado en los conocimientos adquiridos, que sirven de orientadores en la disciplina y práctica profesional. Según el Instituto Nacional del Cáncer⁸, diversos estudios han informado que al identificar los aspectos del cuidado de enfermería, se espera contribuir no sólo al

⁵ FONDO COLOMBIANO DE ENFERMEDADES DE ALTO COSTO. En: Cuenta De Alto Costo (CAC). Situación del cáncer en la población pediátrica atendida en el SGSSS en Colombia, 2020; Bogotá D.C., 2021, pp. 49-79. ISABN. 2619-2063

⁶ MONJE, Pablo, *et al.* Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. En: Ciencia y enfermería [En línea]. Septiembre 2018, Vol. 24, p. 1-10 [Consultado 7 de agosto 2021]. ISSN 0717-9553. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso

⁷ FIGUEREDO, Natalie, *et al.* Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento para los Cuidados Paliativos. En: Enfermería: Cuidados Humanizados [En línea]. Diciembre 2019, Vol. 8, nro. 2, pp. 22-33. [Consultado 27 de julio de 2021]. ISSN 2393-6606. Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1846/1800>

⁸ INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. [sitio web]. Estados Unidos: Cuidados paliativos durante el cáncer. [En línea]. 2017 [Consultado el 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/cancer-avanzado/opciones-de-cuidado/hoja-informativa-cuidados-paliativos>

mejoramiento del hacer profesional sino también a la calidad de vida de este grupo de pacientes.

Desde esta perspectiva, los resultados de esta revisión integradora sobre el cuidado de enfermería de niños y adolescentes con cáncer, aporta elementos teóricos y prácticos para el fortalecimiento de la calidad del cuidado que se ofrece en los servicios de oncología pediátrica.

Consecuentemente, el presente estudio contribuye a la consolidación de la línea de investigación “Cuidado y práctica profesional” del Programa de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Córdoba, favoreciendo el desarrollo de la formación de los estudiantes por medio de la retroalimentación en el proceso educativo, suscitando nuevas inquietudes que puedan ser investigadas y que sirvan como herramientas para el mejoramiento continuo de la calidad de los cuidados que se brindan a los niños y adolescentes con cáncer.

1. OBJETIVOS

1.1 GENERAL

Describir la evidencia científica publicada sobre el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, en el periodo 2016-2020.

1.2 ESPECÍFICOS

- Caracterizar las publicaciones acerca del cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, respecto a metodologías y país de procedencia.
- Identificar los cuidados de enfermería en la satisfacción de las necesidades de los niños y adolescentes con cáncer, según las publicaciones revisadas.

2. MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Cáncer en niños y adolescentes. El cáncer es una enfermedad definida como el “proceso de crecimiento y diseminación incontrolado de células, que puede aparecer en cualquier parte del cuerpo”⁹. La complejidad de la enfermedad se debe a que en este proceso las células anormales pueden formar tumores o neoplasias que llegan a invadir tejidos circundantes y provocar metástasis en distintas partes del organismo. Según Puente y De Velasco¹⁰, los tumores que no se diseminan ni infiltran los tejidos adyacentes se consideran no cancerosos.

2.1.2 Factores de riesgo de sufrir cáncer en niños y adolescentes. Se define factor de riesgo a “cualquier rasgo que aumente la probabilidad a una persona de sufrir una enfermedad”¹¹. En el desarrollo del cáncer se han descubierto algunos factores que predisponen a su aparición, en los niños y adolescentes, se han manifestado los siguientes:

- **Factores genéticos:** Algunos trastornos genéticos pueden aumentar el riesgo o la probabilidad de padecer cáncer, en su mayoría leucemia.

Los niños con Síndrome de Down presentan una copia adicional del cromosoma 21, provocando el riesgo de desarrollar leucemia linfocítica aguda (ALL) o leucemia mieloide aguda (AML); por otro lado, el Síndrome de Li-Fraumeni es un trastorno hereditario raro causado por un cambio en el gen supresor de tumores TP53; los niños con esta enfermedad tienen mayor riesgo de padecer varios tipos de cáncer, entre ellos, leucemia, sarcomas de tejidos blandos, de huesos, y tumores en el cerebro¹².

⁹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [sitio web]. Cáncer. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

¹⁰ PUENTE, Javier y DE VELASCO, Guillermo. ¿Qué es el cáncer y cómo se desarrolla? En: Sociedad Española de Oncología Médica [sitio web]. Madrid 16 de diciembre 2019, pp. 1-3. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>

¹¹ INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. [sitio web]. Estados Unidos: Factores de riesgo de cáncer. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>

¹² SOCIEDAD AMERICANA DEL CÁNCER. [sitio web]. Atlanta, Georgia: La entidad. Factores de riesgo para la leucemia en niños. [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

Los niños que no tienen enfermedades genéticas también tienen riesgo de padecer cáncer por factores genéticos, ya que puede existir una predisposición hereditaria del cáncer. “Se sospecha de susceptibilidad heredada al cáncer en familias con dos o más integrantes con un mismo tipo de cáncer, varias generaciones afectadas por la enfermedad, diagnóstico a edades tempranas, diferentes tipos de cáncer pero que están genéticamente relacionados”¹³.

- **Factores ambientales:** La realización de diversos estudios ha demostrado que “los factores ambientales desempeñan un papel importante en el desarrollo de las diferentes neoplasias, principalmente en los primeros años de vida, debido a la vulnerabilidad producida por la biotransformación del hígado para metabolizar eficientemente las toxinas, las altas tasas de absorción de productos químicos, los mecanismos de reparación del ADN y las grandes tasas de proliferación celular”¹⁴.

De acuerdo con González¹⁵, dentro de los factores ambientales implicados en la aparición del cáncer pediátrico, los agentes físicos como las radiaciones ultravioletas y las radiaciones ionizantes son el principal agente inductor de cáncer. Por otro lado, están los agentes químicos, conocidos por ser derivados bencénicos y alquilantes con gran capacidad carcinogénica; en este grupo también se pueden incluir los teratógenos, utilizados para el tratamiento oncológico como el busulfan que combinados con radioterapia aumentan 20 veces el riesgo de un segundo tumor en el futuro.

- **Factores dietéticos:** Los hábitos alimenticios son de gran importancia en el desarrollo de tumores, debido a que “la exposición a mutágenos dietéticos y mutagénicos por deficiencia de nutrientes aumenta el riesgo de desarrollar procesos neoplásicos en la

¹³ CARRASCO SALAS, Pilar; LANPUZINA, Pablo y PÉREZ MARTÍNEZ, Antonio. Predisposición genética al cáncer infantil. En: Anales de pediatría [En línea]. Marzo 2017. Vol. 87, nro. 3, pp. 125-127. ISSN 1695-4033. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403317300371>

¹⁴ GONZÁLEZ CASAGUA, María Sofía, *et al.* Carcinógenos ambientales asociados al cáncer infantil. En: Universidad y Salud [En línea]. Septiembre - Diciembre 2019. Vol. 21, nro. 3, pp. 270-276. [Consultado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4258/5398>

¹⁵ GONZÁLEZ MENESES, Antonio. Bases genéticas y moleculares en el cáncer infantil. En: Pediatría Integral [En línea]. 2016. Vol. 20, n. 6, pp. 359-366. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. ISSN 1135-4542 Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/09/Pediatria-Integral-XX-06_WEB.pdf#page=8.

infancia”¹⁶. Lo anterior, según González¹⁷ se ve asociado a la alta ingesta de productos de origen animal, grasas y azúcares, y también, al déficit de nutrientes como riboflavina, ácido fólico, ácido ascórbico y zinc. La dieta elevada en carnes rojas procesadas se asocia con el riesgo a desarrollar leucemia infantil; mientras que el consumo de alimentos ricos en sal incrementa el riesgo de padecer cáncer colorrectal y de estómago.

- **Factores biológicos:** Algunos microorganismos han sido identificados en la etiología de ciertos tipos de cáncer; Cabrera, Pardo y Beltrán¹⁸ manifiestan que la exposición a agentes biológicos infecciosos en la infancia se asocia con un mayor riesgo de padecer cáncer infantil. La exposición al virus de Epstein-Barr (EBV) se relaciona con linfoma de Hodgkin, linfoma de Burkitt y carcinoma nasofaríngeo; la Hepatitis B se asocia con el carcinoma hepatocelular y la infección por VIH con linfomas del sistema nervioso central y sarcomas.

2.1.3 Tipos de cáncer. Los datos expuestos por la OMS¹⁹ muestran que los tipos más comunes de cáncer infantil son las leucemias, el cáncer encefálico, los linfomas y los tumores sólidos como neuroblastoma y tumor de Wilms.

a. Leucemia aguda: Las leucemias agudas son el tipo de cáncer que con mayor frecuencia se diagnostica en los niños y adolescentes, las cuales son “neoplasias caracterizadas por la proliferación clonal de células hematopoyéticas inmaduras (blastos) que infiltran la médula ósea. La evolución es rápidamente progresiva con síntomas de insuficiencia medular e infiltración de los tejidos”²⁰.

¹⁶ GONZÁLEZ CASAGUA, María Sofía, *et al.* Op. Cit., p. 272.

¹⁷ *Ibíd.*, p. 272.

¹⁸ CABRERA BERNAL, Edgar Vladimir, PARDO GONZÁLEZ, Carlos Alberto y BELTRÁN DUSSÁN, Eduardo Humberto. *Factores de riesgo de cáncer en edad pediátrica*. En: BELTRÁN y LINARES. Fundamentos de oncología pediátrica. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia, 2020. pp. 36-46. ISBN 9789587832983.

¹⁹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Op. Cit.

²⁰ GARCÍA, L; CABRERO, M y DEL CAZIÑO, C. Leucemias Agudas. En: Elsevier [En línea]. Noviembre 2016. Vol. 12, nro. 21, pp. 1201-1212. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. ISSN 0268-3369. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541216301974#>

La Sociedad Americana de Cáncer²¹ indica que tres de cada cuatro casos de leucemia en niños y adolescentes son de Leucemia Linfocítica Aguda, mientras que los otros son del tipo Leucemia Mieloide Aguda, siendo la primera la más común en los primeros años de la niñez en el rango de dos a cinco años de edad, mientras que la mieloide es mucho más común en los adolescentes.

Como lo refieren García, Cabrero y Del Caziño²², la proliferación neoplásica de las células hematopoyéticas, se caracteriza por su rápida reproducción y su alta replicación. De esta forma alcanzan a ocupar el 20% de la celularidad de la medula ósea y movilizan la hematopoyesis normal. Además de que este tipo de células pueden aparecer tanto en la sangre periférica como en otros tejidos del cuerpo.

- **Diagnóstico de la leucemia aguda:** Las manifestaciones clínicas como sensación de cansancio, mareo, palidez, fiebre, equimosis, sangrado de encías, dolor óseo, pérdida de peso, llevan a la sospecha de algún tipo de leucemia, lo cual debe ser confirmado con exámenes complementarios. Barbel y Peterson²³ manifiestan que los estudios analíticos iniciales deben incluir el hemograma completo con el recuento plaquetario, donde puede encontrarse un recuento leucocitario elevado, bajo o normal, así como neutropenia, anemia y trombocitopenia. Finalmente se establece un diagnóstico definitivo de leucemia por medio de una biopsia de médula ósea, para identificar la presencia de células inmaduras de la sangre.

b. Tumores malignos del sistema nervioso central: Estos tipos de tumores se conocen por ser “los tumores sólidos más frecuentes en la edad pediátrica, representando un 40-50% de todos los tumores. La incidencia de este tipo de cáncer varía según la edad, registrándose mayor incidencia en niños menores de 1 año y de raza blanca”²⁴.

²¹ SOCIEDAD AMERICANA DEL CÁNCER. [sitio web]. Atlanta, Georgia: La entidad. Estadísticas importantes sobre la leucemia en niños. [Consultado el 27 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/acerca/estadisticas-clave.html>

²² GARCÍA, L; CABRERO, M y DEL CAZIÑO, C. Leucemias Agudas. Op. Cit., p. 1202.

²³ BARBEL, Paula y PETERSON, Kathleen. Signos y síntomas del cáncer infantil. Reconocimiento de los sutiles signos y síntomas del cáncer pediátrico. [En línea]. Diciembre 2015. Vol. 32. Núm. 6, pp. 20-27. [Consultado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-reconocimiento-sutiles-signos-sintomas-del-S021253821500196X>

²⁴ VILLAREJO, Francisco; ARANSAY, Ana y MÁRQUEZ, Trinidad. Tumores cerebrales en niños. En: Pediatría Integral [En línea]. 2016. Vol. 10, nro.6, pp. 401- 411. [Consultado el 5 de mayo del 2021]

A su vez Villarejo, Aransay y Marquéz²⁵ afirman que los tipos de cáncer que predominan en los niños son los tumores infratentoriales con un 55% sobre los supratentoriales con 45%, excepto en los 6 primeros meses de vida que sucede lo inverso, siendo los más comunes los astrocitomas.

La edad es un factor influyente en la aparición de signos y síntomas en los niños con cáncer del sistema nervioso central. Como señalan Barbel y Peterson²⁶, los lactantes y niños pequeños que aún no han cerrado sus fontanelas, pueden no presentar ningún síntoma, excepto por un incremento del perímetro craneal debido a la expansión que provoca el crecimiento del tumor, pero también puede haber dolor por el crecimiento del tumor, protrusión de las fontanelas por acumulación de líquido cefalorraquídeo e incremento de la presión intracraneal que genera vómito, irritabilidad y dificultades con la alimentación. Por otra parte, los niños mayores de 2 años pueden manifestar, cefaleas matutinas, visión borrosa, vértigo, ataxia, convulsiones y nistagmo.

Diagnóstico de tumores malignos del sistema nervioso central: Existen procedimientos que son esenciales para el diagnóstico e identificación de este tipo de tumores. De manera que “para poder diagnosticar y evaluar los tumores del SNC se debe realizar un estudio neurológico, donde se evalúen en el niño los reflejos, la fuerza muscular, el movimiento de los ojos, la boca y la coordinación”²⁷. Así mismo se deben incluir otros medios como la tomografía computarizada (TAC), que permite diagnosticar la presencia y localización del tumor. La resonancia magnética nuclear no sólo identifica la presencia y sitio del tumor sino también aporta información sobre la vascularización y elimina el peligro asociado con la radiación.

Según Stanford Children's Health²⁸ otro medio diagnóstico es la punción lumbar, utilizada en este caso para comprobar si existen células cancerosas en el encéfalo y la medula espinal; los análisis de sangre permiten identificar sustancias conocidas como marcadores tumorales que son liberadas por ciertos tumores, y por último la biopsia,

Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx06/05/n6-401-411_FcoVillarejo.pdf

²⁵ *Ibíd.*, p. 402.

²⁶ BARBEL y PETERSON. Op. Cit., p. 24.

²⁷ STANFORD CHILDREN'S HEALTH. [sitio web]. Estados Unidos: Tumor cerebral en niños. [Consultado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=tumores-cerebrales-90-P05856>

²⁸ *Ibíd.*

donde se extraen células del tumor para determinar el tipo de tumor y la rapidez con que puede ir creciendo.

c. Linfoma: De acuerdo con la Sociedad Americana del Cáncer²⁹ los linfomas constituyen la tercera neoplasia maligna infantil más común, después de las leucemias y los tumores cerebrales. Este tipo de cáncer se desarrolla debido a la proliferación neoplásica de las células linfoides, y se clasifican en dos grandes grupos: linfomas de Hodgkin y linfomas no Hodgkin, este último es más frecuente en menores de 10 años, a diferencia de los adolescentes entre 15 y 19 años donde la incidencia del linfoma Hodgkin se vuelve mayor.

Por otro lado para la Academia Americana de Pediatría³⁰ el linfoma de Hodgkin generalmente se caracteriza porque sus signos y síntomas son graduales, persistentes y además se manifiesta en el paciente por la presencia de fatiga, fiebre y pérdida de peso, mientras que el linfoma no Hodgkin presenta tres subtipos importantes como linfoma linfoblástico, linfoma de células B maduras y el linfoma anaplásico de células grandes, en el que los signos y síntomas varían según el tipo de linfoma, pero aparecen y evolucionan con mayor velocidad que el linfoma de Hodgkin.

- **Diagnóstico de linfomas:** Para el diagnóstico de los linfomas, Barbel y Peterson³¹ mencionan, que se pueden utilizar diferentes estudios, como el recuento sanguíneo completo, que indica si el linfoma está creciendo en la médula ósea, la tomografía computarizada permite identificar ganglios linfáticos agrandados u otras masas en diferentes partes del cuerpo, la tomografía por emisión de positrones (TEP), ayuda a determinar si un ganglio linfático agrandado contiene linfoma, el aspirado de médula ósea y biopsia, diagnostica si un linfoma ha alcanzado la médula ósea, la punción lumbar

²⁹ SOCIEDAD AMERICANA DEL CÁNCER. [sitio web]. Atlanta, Georgia: Pruebas para detectar el linfoma no hodgkin en niños. [En línea]. [Consultado el 5 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/linfoma-no-hodgkin-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html>

³⁰ SAVELLI, Stephanie y PRASAD, Pinki. Tipos de cáncer en los niños y adolescentes. En: academia americana de pediatría. [sitio web]. Gainesville, Florida: Healthy Children. [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/cancer/Paginas/Childhood-Cancer.aspx?qclid=Cj0KCQjwse-DBhC7ARIsAI8YcWKmPO4xWJqQuWGTy_yaWxwE-H_9V3UPj3cfMfiTfwOGcMLkpAHuYk0aAs1oEALw_wcB

³¹ BARBEL y PETERSON. Op. Cit., p. 26.

detecta células del linfoma en el líquido cefalorraquídeo y la biopsia de ganglio linfático establece el tipo de linfoma.

2.1.4 Tratamiento del cáncer. Los tratamientos utilizados en oncología pediátrica van a depender del tipo de cáncer y la etapa en que se encuentre la enfermedad. El niño y adolescente puede recibir uno o una combinación de varios, entre los más habituales se encuentra la intervención quirúrgica, la radioterapia y la quimioterapia.

Para Fernández y Reques³², la cirugía era el tratamiento tradicional en la extirpación tumoral, pero debido a que en ciertos casos los tumores pueden comprometer estructuras vitales, el niño puede beneficiarse con otros tipos de tratamientos. La radioterapia consiste en la utilización y aplicación de una determinada cantidad de energía, por medio de rayos, especialmente los rayos X, en una zona específica de tejido que previamente fue seleccionada, con la finalidad de destruir las células malignas. Este procedimiento a su vez produce daños en el ADN de las células sanas provocando efectos en los tejidos, además de incrementar el riesgo a largo plazo de segundos tumores.

Por otro lado, uno de los procedimientos más conocidos para tratar esta enfermedad es la quimioterapia, la cual “es un tratamiento para el cáncer que utiliza medicamentos potentes. Estos medicamentos eliminan las células cancerosas o evitan que crezcan”³³.

La Sociedad Americana del Cáncer³⁴ explica que la quimioterapia puede provocar efectos secundarios, como el recuento bajo en las células sanguíneas, náuseas, diarrea y caída del cabello. Los eventos adversos que se producen a corto plazo suelen desaparecer en el transcurso del tiempo, una vez finalizado el tratamiento. De igual manera al ser personas que están en pleno crecimiento, algunos medicamentos utilizados en quimioterapia pueden causar daños en las células normales del niño, impidiendo que estas crezcan y se desarrollen correctamente.

³² FERNÁNDEZ PLAZA, S y REQUES LLORENTE, B. Bases del tratamiento del cáncer en pediatría: principios de la terapia multimodal. En: *Pediatría Integral* [En línea]. Septiembre 2016, Vol. 20, nro. 7, p. 465-474. [Consultado el 17 de abril del 2021]. ISSN 1135 – 4542. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx07/04/n7-465-474_SandraFdez.pdf

³³ ST. JUDE CHILDRENS RESEARCH HOSPITAL. [sitio web]. Estados Unidos: Quimioterapia para el cáncer infantil. [Consultado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://together.stjude.org/es-us/diagn%C3%B3stico-tratamiento/tratamiento/quimioterapia.html>

³⁴ SOCIEDAD AMERICANA DEL CÁNCER. [sitio web]. Atlanta, Georgia: Efectos tardíos del tratamiento contra el cáncer infantil. [En línea]. 2017. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/los-ninos-y-el-cancer/cuando-su-hijo-tiene-cancer/efectos-tardios-del-tratamiento-contra-el-cancer-infantil.html>

Blasco y Caballero³⁵ también informan que la fatiga en los niños puede aparecer días después de la quimioterapia o pocas semanas después de la radioterapia, siendo uno de los efectos más frecuentes y que puede persistir durante meses o años después de finalizar el tratamiento. La mucositis es otro signo frecuente, cuya manifestación es el enrojecimiento y/o úlceras mucosas del tracto digestivo, predisponiendo la aparición de infecciones secundarias y dificultando la alimentación.

2.1.5 Cuidados de enfermería.

Los cuidados de enfermería, según Elers y Gilbert³⁶, son considerados un proceso interpersonal terapéutico, entre una persona que tiene necesidad de ayuda y un enfermero o enfermera capaz de responder a la necesidad de atención, la utilización de sus conocimientos y de su propia persona, permitiendo un proceso de asistencia continua, segura, con toque humano y fundamentalmente centrado en la persona y su entorno.

Para Triana³⁷, la relación enfermera-paciente es única, debido a que se establece entre una persona con necesidades específicas y una enfermera que tiene visión y percepción para identificar las necesidades, educar y posibilitar por medio de cuidados.

El cáncer provoca una transformación en la vida de quien la padece y de su familia. De acuerdo a Cardoso *et al.*³⁸, los periodos recurrentes y largos en un hospital, tratamientos causantes de numerosos efectos secundarios, cambio en el estilo de vida y la posibilidad de muerte, genera que el profesional de enfermería enfrente el proceso de enfermedad

³⁵ BLASCO, Ana y CABALLERO, Cristina. Toxicidad de los tratamientos farmacológicos. En: Sociedad Española de Oncología Médica [sitio web]. Madrid: SEOM. Diciembre 2019. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/toxicidad-de-los-tratamientos-oncologicos?showall=1>

³⁶ ELERS MASTRAPA, Yenny y GIBERT LAMADRID, María Del Pilar. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. En: Revista Cubana de Enfermería [En línea]. Diciembre 2016. Vol. 32, nro. 4. pp. 1 – 13. [Consultado el 5 de septiembre del 2021]. ISSN 1561-2961. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

³⁷ TRIANA RESTREPO, Martha Cecilia. La empatía en la relación enfermera-paciente. En: Revista avances de enfermería. [En línea]. Mayo - Agosto 2017. Vol. 35, nro. 2, pp. 121-122. [Consultado el 5 de mayo del 2021]. ISSN 0121-4500. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/66941/61637>

³⁸ CARDOSO SALES, Leticia, *et al.* El cuidado humanizado en oncología pediátrica y la aplicación del juego por la enfermera. En: Revista enfermería actual [En línea]. Enero – Junio 2021. nro. 40, pp.1-15. [Consultado el 8 de agosto del 2021]. ISSN 1409-4568. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/download/43284/45001/>

y cuidado con el objetivo de mejorar la calidad de vida del niño y su familia por medio del apoyo emocional, espiritual, generando tranquilidad, optimismo, protección y esperanza como medios de enfrentamiento a la enfermedad.

Desde otra perspectiva, Leyva³⁹ plantea que el papel de las enfermeras en los diferentes tratamientos contra el cáncer es importante, porque son las encargadas de garantizarle al paciente un plan de cuidados que se oriente a la atención terapéutica que se le realice, brindar educación al usuario y su familia, seguimiento continuo, exámenes de rutina, administración de medicamentos y curaciones.

2.1.6 Afrontamiento en oncología pediátrica.

La integralidad del cuidado de enfermería abarca la atención de todas las esferas del individuo, especialmente ante una enfermedad como el cáncer, que ocasiona crisis emocionales por las implicaciones que representa para la vida y la estabilidad familiar. Por esto, el profesional de enfermería genera estrategias de afrontamiento con el fin de ayudar al paciente a dar un sentido a su proceso oncológico, teniendo en cuenta que “la edad del niño influye en la visión que este tiene de la enfermedad, la comprensión de los cambios en su entorno y la asimilación de los síntomas por su padecimiento, además de la manera en cómo afrontará este y su familia los cambios drásticos en su estilo de vida”⁴⁰.

Yélamos⁴¹ señala que, las intervenciones psicoeducativas se enfatizan en aspectos pedagógicos con la finalidad de enseñar maneras de afrontar su condición de salud, encargándose de proporcionar educación sobre la enfermedad, tratamiento oncológico, manejo del estrés, reacciones psicológicas, además de incorporar métodos de afrontamiento, habilidades de comunicación y la solución de problemas dirigidos a la enfermedad, con el objetivo de reducir la incertidumbre y desinformación. Este tipo de

³⁹ LEYVA CARMONA, Moisés. Cuidados paliativos pediátricos. En: Cuidados de enfermería en situaciones complejas de salud: proceso oncológico, cuidados paliativos, muerte y duelo; Almería, España: Universidad de Almería. 2017. pp. 140-146. ISBN 9788416642878.

⁴⁰ GÓMEZ ZARCO, Alberto, *et al.* Intervención cognitivo-conductual en cuidados paliativos pediátricos: un caso clínico. En: Psicooncología [En línea]. Febrero – Agosto 2018. Vol. 15, nro. 2, pp. 385-389. [Consultado el 17 de abril del 2021]. ISSN: 1696-7240. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61444/4564456548072/>

⁴¹ YÉLAMOS AGUA, Carmen. Intervención psicoeducativa con pacientes con cáncer. En: Manual de psicología: tratamientos psicológicos en pacientes con cáncer. Bogotá, Colombia: Difusora Larousse. 2013, pp. 107-144. ISBN 9788436829907.

intervenciones se caracterizan por incluir a la familia, ayudándolos a reducir las sensaciones de estrés, confusión y ansiedad.

Velazco, Bengoechea y López⁴² refieren que el afrontamiento de dichos cambios en los padres comienza desde la etapa de diagnóstico, donde estos van elaborando sus propios métodos para enfrentar cada ciclo del proceso de salud enfermedad, los cuales incluyen: estar presentes, la aceptación de emociones como ira, enojo, miedo, etc., la expresión de sentimientos, el apoyo emocional y optimismo. La finalidad es que el niño y su familia utilicen modos eficaces para afrontar de forma adaptativa su enfermedad, el tratamiento y su vida en general.

2.1.7 Teoría de los cuidados de Kristen M. Swanson. Esta teoría enfermera de mediano rango detalla la enfermería como la disciplina concedora de la atención para el bienestar de otros, siendo el cuidado “una forma de fomentar las relaciones con otro ser valioso hacia quien uno tiene un sentido personal de compromiso y responsabilidad”⁴³ Swanson⁴⁴ identificó una estructura de cuidado donde el fin último es el bienestar del paciente; en esta estructura se distinguen cinco procesos secuenciales, los cuales son:

- **Mantener las creencias:** Es el primer proceso propuesto por Swanson para proveer cuidados de enfermería. Se refiere a “mantener la fe en la capacidad del otro de superar un acontecimiento o transición y de enfrentarse al futuro con significado, creyendo en la capacidad del otro y teniéndolo en alta estima, manteniendo una actitud llena de esperanza, ofreciendo un optimismo realista, ayudando a encontrar el significado y estando al lado de la persona cuidada en cualquier situación”⁴⁵.

⁴² VELASCO, Cristina; BENGOCHEA, Camino y LÓPEZ, Blanca. Afrontamiento y bienestar psicológico en padres de niños y adolescentes con cáncer durante el tratamiento. En: *Psicooncología* [En línea]. Junio – Septiembre 2019. Vol. 16, nro. 2, pp. 227-249. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. ISSN 1696-7240. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/65589/4564456551939>

⁴³ RODRÍGUEZ CAMPO, Varinia y VALENZUELA SUAZO, Sandra. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Citado por: MURILLO SALAMANCA, Ana María y ALVARADO GARCÍA, Alejandra María. Cuidado para el bienestar. En: *Revista Gerokomos* [En línea]. Diciembre 2020. Vol. 31, nro. 3, pp. 173-179. [Consultado el 30 de julio]. ISSN 1134-928X. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000300173

⁴⁴ WOJNAR, Danuta. Teoría de los cuidados. En: *Modelos y teorías de enfermería*. 8 ed. Barcelona, España: Elsevier, 2015. pp. 670-679. ISBN 978-0-323-09194-7.

⁴⁵ *Ibíd.*, p, 672

- **Conocer:** El conocimiento de la situación particular de cada paciente, desde el punto de vista de su estado clínico y de lo que eso representa, es uno de los componentes del cuidado. Según la teoría de los cuidados, conocer es “esforzarse por comprender el significado de un suceso en la vida del otro, evitando conjeturas, centrándose en la persona a la que se cuida, buscando claves, valorando meticulosamente y explorando un proceso de compromiso entre el que cuida y el que es cuidado”⁴⁶.
- **Estar con:** Este concepto dentro de la estructura del cuidado significa “estar emocionalmente presente con el otro, incluye estar allí en persona, transmitir disponibilidad y compartir sentimientos sin abrumar a la persona cuidada”⁴⁷.
- **Hacer por:** Involucra acciones por parte de la enfermera en beneficio del bienestar de la persona y tiene la intención final de preservar la totalidad del otro. De acuerdo a la teoría de Swanson esto hace referencia a “hacer por otros lo que se haría para uno mismo, incluyendo adelantarse a las necesidades, confortar, actuar con habilidad, competencia y proteger al que es cuidado, respetando su dignidad”⁴⁸.
- **Posibilitar:** El último concepto en la estructura de cuidado planteada por Swanson, indica que posibilitar es “facilitar el paso del otro por las transiciones de la vida y acontecimientos desconocidos, centrándose en el acontecimiento, informando, explicando, apoyando, dando validez a sentimientos, generando alternativas, pensando las cosas detenidamente y dando retroalimentación”⁴⁹.

Así mismo Murillo y Alvarado⁵⁰ afirman que en la teoría de Swanson se define la enfermería como una disciplina concedora del cuidado informado para el bienestar de otros, donde el paciente y su familia deben ser vistos como seres únicos que están en procesos de creación y cuya integridad se completa cuando son capaces de manifestar sus pensamientos, sentimientos y conductas.

⁴⁶ *Ibíd.*, p, 672

⁴⁷ *Ibíd.*, p, 672

⁴⁸ *Ibíd.*, p, 672

⁴⁹ *Ibíd.*, p, 672

⁵⁰ MURILLO Y ALVARADO, Op. Cit., p. 174.

Para Rojas⁵¹, la teoría de los cuidados de Kristen Swanson marcó la práctica profesional de enfermería ya que permite que como enfermeros se participe en el cuidado del paciente con cáncer infantil. De esta manera la teoría ofrece conceptos que guían al profesional a optimizar el ejercicio de enfermería en cuanto al cuidado del niño y adolescente con cáncer mejorando su calidad de vida.

2.1.8 Teoría de Dorothea Elizabeth Orem. La enfermería es una profesión que se encarga de prestar asistencia directa a personas con necesidades con el fin de conservar, restablecer y auto cuidar la vida. Berbiglia y Banfield⁵², mencionan que Orem en su teoría reconoce que se necesita de un cuerpo de conocimientos enfermeros estructurado y organizado para que se pueda llevar a cabo el cuidado y autocuidado de los pacientes.

Según Naranjo, Concepción y Rodríguez⁵³, Orem presenta una teoría general conocida como Teoría del déficit de autocuidado, la cual está compuesta por cuatro teorías relacionadas entre sí: teoría de autocuidado, teoría del cuidado dependiente, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería.

- **Teoría del autocuidado:** El autocuidado se define como una “actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo”⁵⁴. Así mismo, Berbiglia y Banfield⁵⁵ señalan que el autocuidado es la acción que llevan a cabo las personas para cuidarse a sí mismas y regular su propio funcionamiento y desarrollo humano. Por lo tanto, esta teoría explica como las personas son responsables de su propia salud física, mental y emocional.
- **Teoría del cuidado dependiente:** Según Berbiglia y Banfield⁵⁶, cuando el paciente es socialmente dependiente e incapaz de atender su propio autocuidado, necesita ayuda de

⁵¹ ROJAS ESPINOZA, Jessica Belén, *et al.* Adaptación del modelo de Kristen Swanson para el cuidado de enfermería en adultas mayores. En: Texto y contexto- Enfermería [En línea]. Diciembre 2018. Vol. 27, nro. 4, pp. 1-11. [Consultado el 30 de julio de 2021]. Disponible: <https://www.scielo.br/j/tce/a/tdL8rJYnjin5yNmGQytQjWf/?format=pdf&lang=es>

⁵² BERBIGLIA, Violeta y BANFIELD, Bárbara. Teoría del déficit del autocuidado. En: Modelos y teorías en enfermería. 8 ed. Barcelona, España: Elsevier, 2015. pp. 232-246. ISBN 978-0-323-09194-7.

⁵³ OREM, Dorothea. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Citador por: NARANJO, Ydalsys; CONCEPCIÓN, José y RODRÍGUEZ, Miriam. En: Gaceta Médica Espirituana [En línea]. Noviembre 2017, Vol. 19, nro. 3, pp. 1-11. [Consultado 26 de julio de 2021]. ISSN 1608 – 8921. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>

⁵⁴ *Ibíd.*, p. 235.

⁵⁵ *Ibíd.*, p. 240.

⁵⁶ *Ibíd.*, p. 236.

enfermería y del cuidador para satisfacer las necesidades básicas y mejorar así su calidad de vida.

- **Teoría del déficit de autocuidado:** Específicamente se define el déficit de autocuidado como “una relación entre las propiedades humanas de necesidad terapéutica de autocuidado y la actividad de autocuidado, en la que las capacidades de autocuidado constituyentes y desarrolladas de la actividad de autocuidado no son operativas o adecuadas para conocer y cubrir algunos o todos los componentes de la necesidad terapéutica de autocuidado existente o proyectada”⁵⁷.

Esta teoría describe y explica cómo la enfermería puede ayudar a las personas a conservar la salud y recuperarse de la enfermedad. Por ello hace referencia a que “los seres humanos tienen gran capacidad de adaptarse a los cambios que se producen en sí mismo o en su entorno, pero puede darse una situación en que la demanda total que se le hace a un individuo exceda su capacidad para responder a ella”⁵⁸.

- **Teoría de los sistemas enfermeros:** Berbiglia y Banfield⁵⁹ explican que para Orem la enfermería es una acción humana que abarca las relaciones que hay que mantener para que se produzca el cuidado de enfermería en todos los eventos que se presentan en el entorno con el paciente. Esta teoría describe tres tipos de sistema de enfermería, a saber:

- **Sistema completamente compensatorio:** La teoría del déficit de autocuidado indica que, en este sistema, la enfermera cumple con el papel principal de satisfacer totalmente el autocuidado terapéutico del paciente. Enfermería proporciona un entorno adecuado y se hace cargo de los cuidados de la salud hasta que el paciente pueda continuar con su propio cuidado o este haya aprendido a adaptarse a cualquier incapacidad.

- **Sistema parcialmente compensatorio:** De acuerdo a la teoría, la persona no requiere totalmente de las intervenciones de enfermería, por lo que el paciente está implicado en su propio cuidado. Aquí, la enfermera aplica medidas de autocuidado según la limitación de cada paciente con el fin de obtener el bienestar propio del menor.

- **Sistema de apoyo educativo:** En cuanto al apoyo educativo, el paciente aprende a adaptarse a los cambios y realiza las acciones de autocuidado por sí mismo con la

⁵⁷ Ibíd., p. 238.

⁵⁸ NARANJO. Op. Cit., p. 5.

⁵⁹ BERBIGLIA y BANFIELD. Op. Cit., p. 236.

orientación y vigilancia del profesional de enfermería. El papel de la enfermera se centra en ayudar a tomar decisiones y enseñar conocimientos y habilidades al paciente y su familia.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación fue necesario identificar los conceptos que son utilizados con frecuencia en el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, como marco del análisis de esta revisión integradora.

2.2.1 Niño y adolescente. En Colombia, el código de infancia y adolescencia explica que se entiende por niño o niña a las “personas entre 0 y 12 años, mientras que define al adolescente como a toda persona entre los 13 y 18 años de edad”⁶⁰. En esta investigación se tendrá en cuenta las intervenciones de enfermería referentes al cáncer en menores de 18 años.

2.2.2 Cuidado asistencial. El concepto de cuidado asistencial abordado en la presente investigación es tomado desde el punto de vista de la teoría de Orem como “el cuidado que se ofrece a una persona que debido a la edad o factores relacionados no puede realizar el autocuidado necesario para mantener la vida, un funcionamiento saludable, un desarrollo personal continuado y el bienestar”⁶¹.

2.2.3 Cuidado educativo. Teniendo en cuenta el punto de vista de Berbiglia y Banfield⁶² cuidado educativo para Orem se refiere a todas aquellas intervenciones con respecto a la enseñanza, orientaciones, instrucciones o conocimientos que se brindan al paciente y su familia para que pueda asumir su autocuidado, teniendo en cuenta los aspectos fisiológicos, y administrativos de su tratamiento.

2.2.4 Apoyo emocional. Este concepto es definido como “estar física y emocionalmente presente, transmitir disponibilidad y compartir sentimientos sin abrumar a la persona que

⁶⁰ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1098. (8, noviembre, 2006). Por la cual se expide el código de infancia y adolescencia. En: Diario oficial. Bogotá D.C. 2006. No. 46.446. p. 1.

⁶¹ BERBIGLIA y BANFIELD. Op. Cit., p. 236.

⁶² *Ibíd.*, p. 236.

se cuida”⁶³. Así mismo, es mantener una actitud llena de esperanza, ofreciendo un optimismo realista al niño, al adolescente y su familia.

2.2.5 Administración del cuidado. El concepto de administración del cuidado de esta investigación consiste en “una ciencia social que adquiere su dinámica en el proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar, el uso de los recursos y las actividades de trabajo, con el fin de alcanzar objetivos o metas en las instituciones prestadoras de salud de manera eficiente y eficaz” ⁶⁴.

2.3 MARCO LEGAL

La presente investigación se enmarca en la normatividad vigente en Colombia de acuerdo a los lineamientos para el área de la salud. Principalmente la Constitución Política de Colombia, enuncia en su artículo 48 y 49 que “todos los habitantes tienen derecho irrenunciable a la seguridad social y al acceso a los servicios de salud respectivamente, procurando el cuidado integral y garantizando a todas las personas la oportunidad de gozar de los servicios de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud”⁶⁵.

El derecho expresado en la Constitución Política es ratificado en el Código de Infancia y Adolescencia⁶⁶, el cual garantiza específicamente a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo. En el artículo 17 enuncia el derecho a la vida y un ambiente sano en condiciones de dignidad y goce de todos sus derechos, teniendo en cuenta la generación de situaciones que les aseguren desde la concepción: cuidado, protección, alimentación nutritiva y equilibrada y admisión a los servicios de salud, así como lo establece el artículo 27 que enuncia el derecho a la salud integral de todos los niños, niñas y adolescentes donde ninguna institución prestadora de servicios de salud podrá abstenerse de atenderlos si requieren de cuidado en salud.

La Ley 1384 de 2010, denominada también Ley Sandra Ceballos, por la cual se establecen las acciones para el control integral del cáncer en Colombia, tiene por objeto “(...) mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos, a través de la garantía del Estado y de los actores que intervienen en el Sistema General de Seguridad Social en

⁶³ WOJNAR. Op. Cit., p. 672.

⁶⁴ OSORIO, Julián. Administración general. En: BLANCO y MAYA. Fundamentos de salud pública. Tomo II: Administración de servicios de salud. 3 ed. Medellín: CIB Fondo Editorial, 2014. p 1-10.

⁶⁵ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Constitución Política (20, julio, 1991). En: Presidencia de la República de Colombia. Bogotá D.C., 1991. p. 10.

⁶⁶ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Op. cit., p. 1.

Salud vigente, de la prestación de todos los servicios que requieran para su prevención, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado paliativo”⁶⁷.

Así mismo y de forma más específica se formuló la Ley 1388 de 2010, denominada “Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia”, por la cual “se busca disminuir de manera significativa, la tasa de mortalidad por cáncer en los niños y personas menores de 18 años”⁶⁸, a través de la garantía por parte de los actores de la seguridad social en salud, de todos los servicios que requieren para su detección temprana y tratamiento integral, aplicación de protocolos y guías de atención estandarizados y con la infraestructura, dotación, recurso humano y tecnología requerida, en Centros Especializados habilitados para tal fin.

Por otra parte, el Ministerio de Salud en la Resolución 1383 de 2013, adopta el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021, el cual tiene como propósito “posicionar en la agenda pública el cáncer como un problema de salud pública, movilizandando la acción del Estado, la acción intersectorial, la responsabilidad social empresarial y la corresponsabilidad individual para el control de esta enfermedad en Colombia”⁶⁹.

Y de la misma manera, el Plan Obligatorio de Salud vigente, que dentro de sus disposiciones generales otorga el derecho de “brindar a la población con cáncer las tecnologías para la promoción, prevención y diagnóstico por cualquier medio médicamente reconocido, clínico o procedimental, tratamiento y rehabilitación, terapia paliativa para el dolor y la disfuncionalidad, así como la terapia de mantenimiento y soporte psicológico para el paciente y la familia, durante el tiempo que sea necesario a juicio del profesional tratante y en instituciones debidamente habilitadas”⁷⁰.

⁶⁷ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1384. (19, abril, 2010). Ley Sandra Ceballos, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Abril, 2010. No. 47685. p. 1.

⁶⁸ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1388. (26, mayo, 2010). Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Mayo, 2010. No 47721. p.1.

⁶⁹ COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 1383 (2, mayo, 2013). Por la cual se establece el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021. Bogotá D.C: El Ministerio, 2013. p. 1.

⁷⁰ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. [sitio web]. Colombia: Plan Obligatorio de Salud. [Consultado el 9 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/pos.aspx>

En el ámbito de la enfermería, se encuentra la ley 911 de 2004, que hace referencia a la responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia, y establece el régimen disciplinario correspondiente. “El respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos y a sus derechos, sin distinciones de edad, credo, sexo, raza, nacionalidad, lengua, cultura, condición socioeconómica e ideología política, son principios y valores fundamentales que orientan el ejercicio de la enfermería” ⁷¹.

⁷¹ COLOMBIA. CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 911. (5, octubre, 2004). Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Octubre, 2004. No. 45.693. p. 1.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

Este estudio se trata de una revisión integradora de la literatura científica sobre los cuidados de enfermería en niños y adolescentes con cáncer. Esta revisión está fundamentada en el concepto y etapas mencionadas por Whitemore y Knaf⁷² como un método de revisión específico que resume la literatura teórica o empírica pasada, para proporcionar una comprensión más completa de un fenómeno particular o problema sanitario.

3.2 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se realizó una búsqueda de artículos científicos durante los meses de marzo y abril del año 2021 y, teniendo en cuenta los objetivos de la investigación, se seleccionaron 16 artículos.

3.2.1 Estrategias de búsqueda. Las estrategias de búsqueda utilizadas incluyeron los siguientes descriptores: cuidado de enfermería (nursing care), oncología (oncology), pediatría (pediatric), niños (children), adolescentes (adolescent) y palabras clave como niños con cáncer (children with cáncer) y adolescentes con cáncer (adolescent with cáncer), empleando el operador booleano AND. De la siguiente manera:

- Nursing care AND children with cancer
- Nursing care AND children oncology
- Nursing care AND oncology AND pediatric
- Nursing care AND adolescent with cancer
- Nursing care AND adolescent AND oncology
- Nursing care AND adolescent AND children with cancer
- Nursing care AND pediatric oncology

⁷² WHITTEMORE, Robin y KNAFL, Kathleen. The integrative review: Updated methodology. En: Journal of Advance Nursing [En línea]. Febrero 2005. Vol. 52, nro. 5, pp. 546-53. [Consultado 5 de noviembre de 2020]. ISSN 1365-2648. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>

3.2.2 Bases de datos. Se revisaron las bases de datos por suscripción encontradas en los recursos electrónicos de la Universidad de Córdoba: ProQuest, Science Direct y en las bases de datos abiertas: Pubmed y Lilacs.

3.2.3 Instrumento para recoger los datos. Para recolectar la información de las publicaciones seleccionadas se elaboró un instrumento (Anexo A) que incluyó el nombre del artículo, autores, base de datos de la cual se obtuvo, país y año de publicación, URL, metodología utilizada, población de estudio, resultados obtenidos, conclusiones y recomendaciones.

3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.3.1 Criterios de inclusión

- Publicaciones originales que se refieran al cuidado de enfermería en pacientes con cáncer, con edades de cero a 18 años.
- Artículos publicados en inglés, portugués o español.
- Publicaciones de 2016 a 2020.
- Artículos con texto completo de acceso libre.

3.3.2 Criterios de exclusión

- Artículos con fecha de publicación anterior a 2016.
- Publicaciones de tesis, monografías, revisiones sistemáticas y folletos.
- Artículos duplicados.
- Literatura gris.
- Editoriales.

3.4 PROCESO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Una vez seleccionados los artículos que cumplieron con los criterios establecidos, se realizó análisis de contenido temático, iniciando con una lectura profunda de cada uno de ellos y con base a dichas lecturas se llevó a cabo la codificación con colores de acuerdo a los temas relevantes sobre el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer. Una vez realizada la codificación, se agruparon por temas similares en categorías significativas para ese cuidado. Finalmente se realizó análisis a las categorías identificadas, con base en las teorías enfermeras que enmarcan esta investigación.

Laurence Bardin es reconocida por ser referente en análisis de contenido. Autores como Araya⁷³, siguiendo la línea teórica de Bardin, enfatiza dicho análisis en las dimensiones ocultas, el sentido latente del material analizado, por lo cual el análisis de contenido cualitativo no sólo tiene como objetivo la búsqueda de ciertos contenidos dentro de un texto sino encontrarles el sentido que poseen dentro del contexto.

3.5 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

En cuanto a los aspectos éticos y legales se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud⁷⁴ por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; de acuerdo al artículo N° 11 de esta resolución, la presente investigación se clasifica como un estudio sin riesgo ya que se trata de una revisión documental y no se realiza ninguna intervención en las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de individuos.

Al ser una investigación documental, se tienen en cuenta las normas existentes en Colombia sobre derechos de autor y propiedad intelectual contempladas en la Constitución Política de Colombia en el capítulo II y artículo 61 el cual estipula que “el Estado protegerá la propiedad intelectual por el tiempo y mediante las formalidades que establezca la ley”⁷⁵.

Por su parte, en la Ley 23 de 1982 sobre derechos de autor, en el capítulo I y artículo 1 se reglamenta que “los autores de obras literarias y científicas gozarán de protección para sus obras en cualquiera que sea el modo o forma de expresión, y su destinación, tales como: los libros, folletos y otros escritos”⁷⁶.

⁷³ DÍAZ HERRERA, Claudio. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. En: Revista general de información y documentación [En línea]. Enero 2018. Vol. 28, nro. 1, pp. 119 - 142. [Consultado 2 de agosto de 2021]. ISSN: 1132-1873. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RGID/article/download/60813/4564456547606>

⁷⁴ COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá D.C: El Ministerio, 1983. p.1.

⁷⁵ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Constitución Política (20, julio, 1991). En: Diario Oficial. Bogotá. DC. 1991. No. 51724. p. 1.

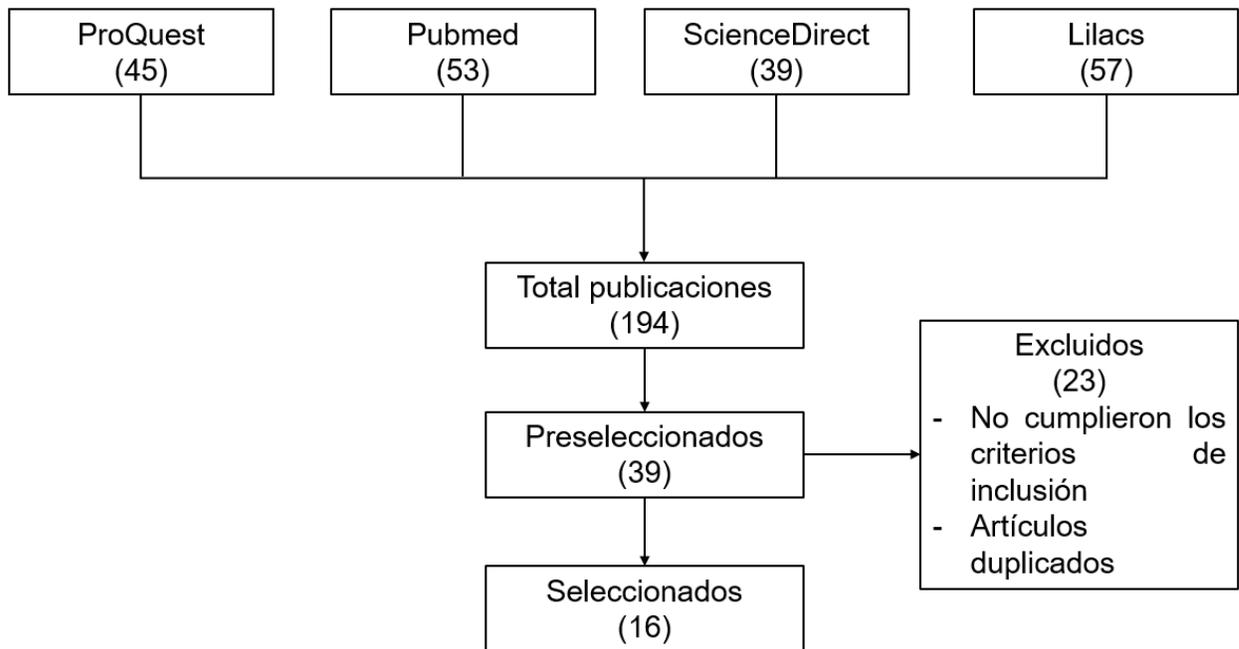
⁷⁶ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 23. (28, enero, 1982). Sobre los derechos de autor. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Enero, 1982. No. 35.949. p.1.

Por lo anterior, en esta investigación se tuvo rigurosidad con la presentación de las referencias de cada uno de los artículos utilizados para el análisis del tema y así mismo, el respeto de los derechos de autor.

4. RESULTADOS

Con las estrategias de búsqueda utilizadas se encontraron una gran variedad de artículos relacionados con el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, distribuidos de la siguiente manera: **ProQuest** 45, **ScienceDirect** 39, **PubMed** 53, y **Lilacs** 57. Después de aplicar los filtros en la búsqueda de acuerdo a los criterios de inclusión, se preseleccionaron 39 artículos de los cuales 23 no cumplieron con los criterios referente al cuidado de enfermería o eran artículos duplicados. Finalmente se seleccionaron 16 artículos que cumplieron los requisitos definidos para el estudio.

Figura 1. Diagrama de flujo de resultados de la búsqueda



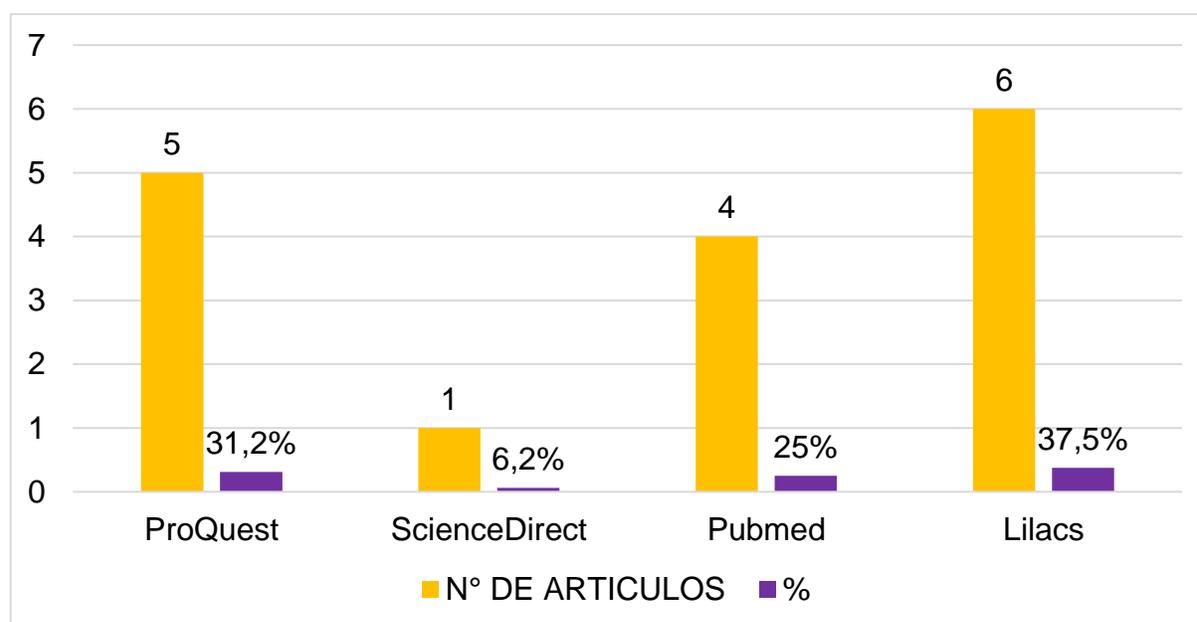
Fuente: Datos del estudio.

Tabla 1. Artículos seleccionados en cada base de datos

Base de datos	N° de artículos	%
Lilacs	6	37,5
ProQuest	5	31,2
PubMed	4	25,0
ScienceDirect	1	6,2
Total	16	100,0

Fuente: Datos del estudio.

Gráfico 1. Artículos seleccionados en cada base de datos



Fuente: Datos del estudio.

En el gráfico 1 se evidencia que de las bases de datos seleccionadas el mayor número de artículos relacionados con el cuidado de enfermería de niños y adolescentes con cáncer fueron: Lilacs con 37,5%, seguido de ProQuest con 31,2%, y con el menor número de artículos ScienceDirect con 6,2%.

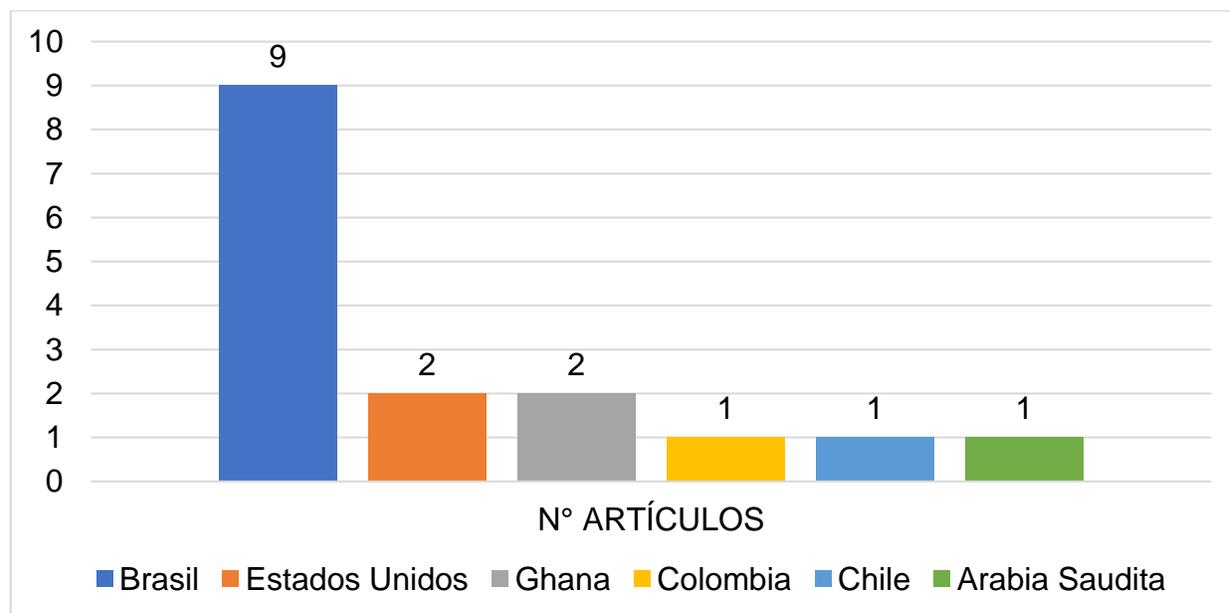
Lilacs es una base especializada en artículos de ciencias de la salud, especialmente de América Latina y el Caribe por lo que los hallazgos son más concretos; en ProQuest a pesar de no ser específica en esa línea, se encontraron más artículos que en Pubmed, mientras que de Science Direct que es una base con diferentes áreas de conocimientos el obtuvo el menor número de publicaciones.

Tabla 2. Artículos según el país donde se realizó el estudio

País	N° de artículos	%
Brasil	9	56,2
Estados Unidos	2	12,5
Ghana	2	12,5
Colombia	1	6,2
Chile	1	6,2
Arabia Saudita	1	6,2
Total	16	100,0

Fuente: Datos del estudio.

Gráfico 2. Artículos según el país donde se realizó el estudio



Fuente: Datos del estudio.

De los artículos revisados el 56,2% de las investigaciones corresponden a Brasil, mientras que en Colombia, Chile y Arabia Saudita se encontró el menor número de aportes con un 6,2% respectivamente.

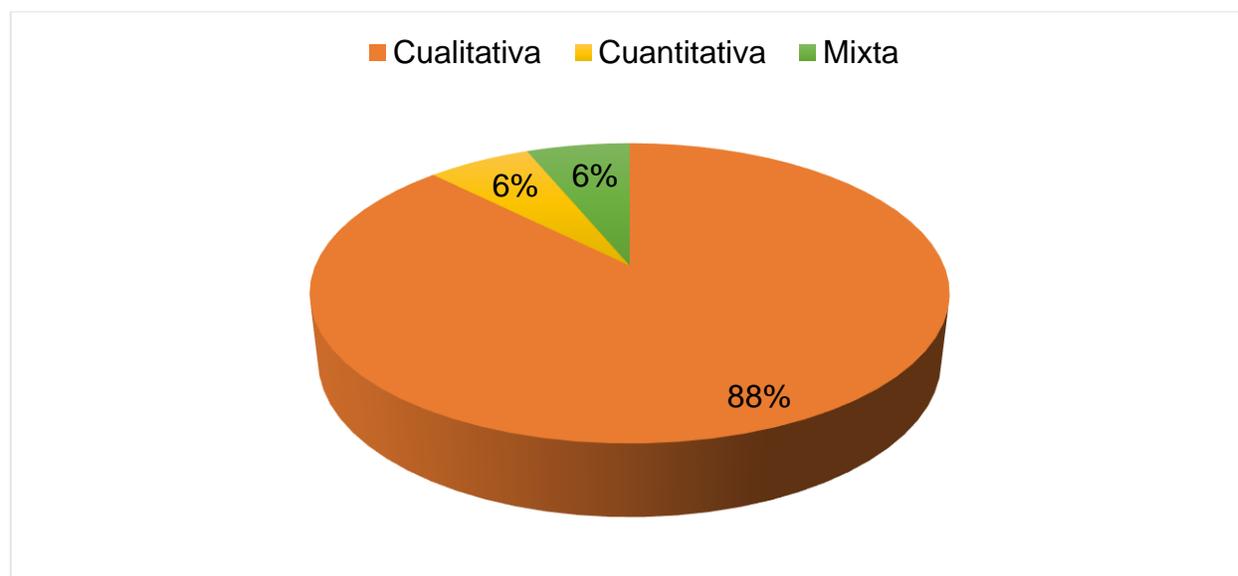
Lo anterior se puede justificar teniendo en cuenta que la base de datos que más aportó artículos a la investigación fue Lilacs, donde las publicaciones son de América Latina y el Caribe, adicional a ello, la mayoría de estudios sobre la temática fueron del continente americano, donde se obtuvieron 11 artículos de 16 que fue el total seleccionado.

Tabla 3. Artículos según la metodología utilizada en los estudios

Metodología	N° de artículos	%
Cualitativa	14	87,5
Cuantitativa	1	6,2
Mixta	1	6,2
Total	16	100,0

Fuente: Datos del estudio.

Gráfico 3. Artículos según la metodología utilizada en los estudios



Fuente: Datos del estudio.

En el gráfico 3 se observa que en la mayoría de artículos se utilizó el método cualitativo con un 87,5% que corresponde a 14 artículos, seguido de la metodología cuantitativa y mixta, con apenas un 6,2% respectivamente.

De acuerdo a Ceballos, Rodríguez y González⁷⁷, la metodología cualitativa enfatiza en el estudio de situaciones y estados vitales como por ejemplo: dependencia del cuidado, cronicidad, cuidado en la niñez, adolescencia, transiciones y cuidado paliativo. Teniendo en cuenta lo anterior, los pacientes oncológicos atraviesan muchas de estas situaciones que pueden ser estudiadas con el método cualitativo, por lo tanto, puede explicarse que al ser apropiada en el desarrollo de temáticas como el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer se haya usado mucho.

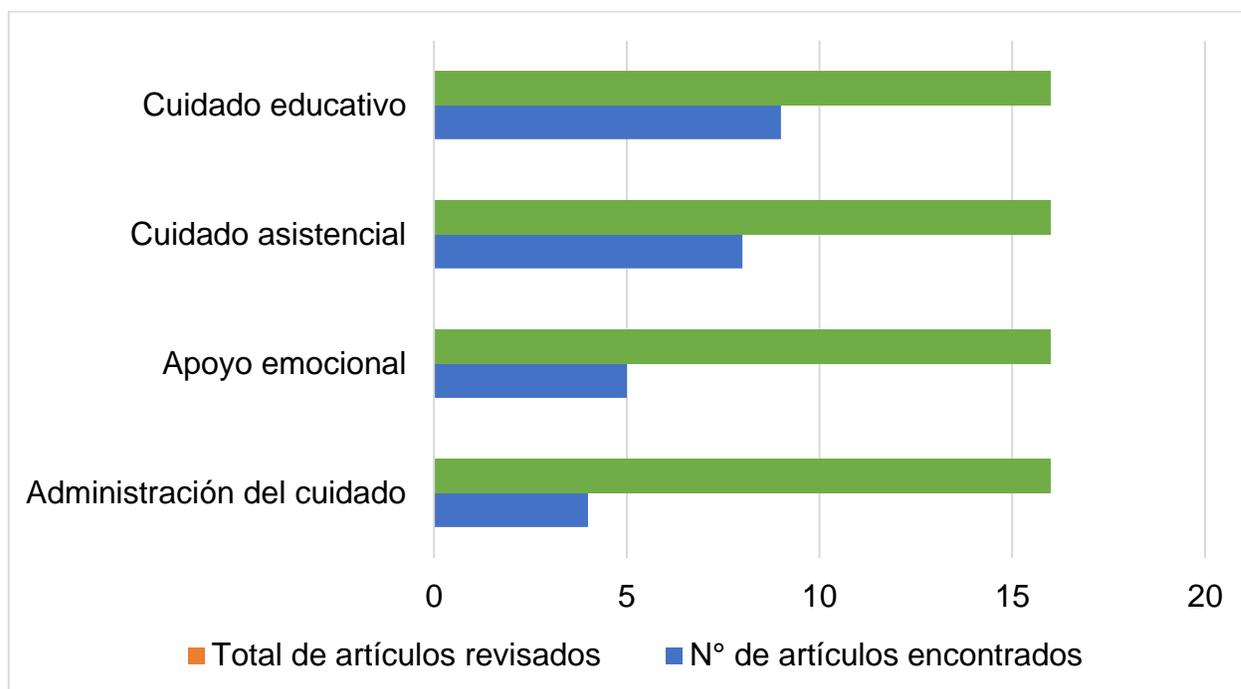
Tabla 4. Artículos de acuerdo a los temas identificados

Tema	N° de artículos encontrados	Total de artículos revisados
Cuidado educativo	9	16
Cuidado asistencial	8	16
Apoyo emocional	5	16
Administración del cuidado	4	16

Fuente: Datos del estudio.

⁷⁷ CEBALLOS RAMOS, Leydis Marien; RODRIGUEZ FLORES, Leandro Alberto y GONZÁLEZ CORRALES, Santa Caridad. La metodología de la investigación cualitativa como necesidad en la carrera de licenciatura en enfermería. En: Revista Mendeive [En línea]. Julio – septiembre 2018. Vol. 16, nro. 3, pp. 470-483. [Consultado el 27 de julio de 2021]. ISSN 1815-7696. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962018000300470#c1

Gráfico 4. Artículos de acuerdo a los temas identificados



Fuente: Datos del estudio.

De acuerdo a los artículos revisados se aportaron diferentes temas, estos se agruparon y dieron origen a 4 categorías las cuales son: cuidado educativo, cuidado asistencial, apoyo emocional y administración del cuidado.

Aunque se abordaron distintos temas, se evidenció que las publicaciones que incluían el tema de cuidado educativo también expusieron temas como cuidado asistencial, apoyo emocional e incluso administración del cuidado. Así mismo se reflejó que los artículos que trataban el tema de cuidado asistencial hablaban de los demás y viceversa.

De acuerdo a lo anterior, se puede observar que la categoría de cuidado educativo y cuidado asistencial fueron la que más se enfatizaron en la mayoría de los artículos encontrados, estando presente en la mitad de ellos. Mientras que las categorías de apoyo emocional y administración del cuidado fueron las que menos sobresalieron en los temas encontrados de las publicaciones seleccionadas para la investigación con 5 y 4 artículos respectivamente.

Tabla 5. Publicaciones seleccionadas

N°	Título	Autores	URL de acceso/DOI
1	Cuidados de enfermería en la alimentación de niños en Quimioterapia: Contribuciones de Collière.	SUERIO, Isis de Moura, <i>et al.</i>	http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidado_fundamental/article/view/6557/pdf
2	Percepción de las Enfermeras frente al manejo del dolor en niños en un Servicio Oncológico Hospitalario en Chile.	PARRA GUIORDANO, Denisse, <i>et al.</i>	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000200085
3	Atención paliativa en Oncología: experiencia de enfermeros al cuidar de niños en la etapa final de la vida	SANTOS, Genáine De Fámila Dos, <i>et al.</i>	http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/9463/pdf_1
4	Aspectos contextuales sobre el gerenciamiento del cuidado de la enfermería para el niño con dolor oncológico crónico.	SILVA, Thiago Privado Da, <i>et al.</i>	http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072018000300322
5	Instrumento asistencial de enfermería en cuidados paliativos para el Centro de Terapia Intensiva Pediátrica Oncológica	SILVA E SOUSA, Amanda Danielle, <i>et al.</i>	http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2436/546
6	El cuidado transicional de enfermería aumenta la competencia en el rol del cuidador del niño con cáncer.	CARREÑO MORENO, Sonia	https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/54439/49742

Tabla 5. (Continuación)

N°	Título	Autores	URL de acceso/DOI
7	Reconfiguración del cuidado de enfermería oncológica paliativa: contribuciones de enfermería.	PAIVA, Carolina, <i>et al.</i>	https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0384
8	Experiencias de las enfermeras de oncología pediátrica con la comunicación relacionada con el pronóstico.	NEWMAN, Amy, <i>et al.</i>	https://doi.org/10.1188/18.ONF.327-337
9	Un estudio cualitativo de los desafíos de la práctica de atención de las enfermeras de oncología pediátrica de Ghana.	NUKPEZAH, Ruth, <i>et al.</i>	https://bmcnurs.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12912-021-00538-x.pdf
10	Gerencia del cuidado del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones intervinientes.	SILVA, Thiago Privado Da, <i>et al.</i>	https://www.scielo.br/j/reben/a/Vf3RpCGwSXPNgqyYq89LHYv/?lang=en
11	Luchando por reducir el sufrimiento: un estudio fenomenológico de la experiencia de las enfermeras en el cuidado de niños con cáncer en Ghana	NUKPEZAH, Ruth, <i>et al.</i>	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7729530/
12	Respuesta de las enfermeras a las necesidades espirituales de los pacientes con cáncer	ZUMSTEIN-SHAHA, Maya, <i>et al.</i>	https://doi.org/10.1016/j.ejon.2020.101792
13	Perspectivas de la familia de niños y adolescentes en el tratamiento oncológico en cuanto a la atención multidisciplinar	SILVA, Patrick Leonardo Nogueira Da, <i>et al.</i>	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1141200/4296-18044-1-pb-2.pdf

Tabla 5. (Continuación)

N°	Título	Autores	URL de acceso/DOI
14	Fatiga en niños y adolescentes con cáncer desde la perspectiva de los profesionales de la salud	MIYAUTI-SILVA, Michele, <i>et al.</i>	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692016000100405&lng=en&tlng=en
15	Terapia asistida con perros en oncología pediátrica: percepciones de padres y enfermeros	MOREIRA, Rebeca Lima, <i>et al.</i>	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000601188&lng=pt&tlng=pt
16	Desafíos éticos de la atención pediátrica del cáncer: entrevistas con enfermeras en Arabia Saudita.	ALAHMAD, Ghiath, AL-KAMLI, Halah y ALZHRANI, Haneen.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7160780/

Fuente: Datos del estudio.

5. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De acuerdo con la revisión realizada sobre el cuidado de enfermería en niños y adolescentes con cáncer, se establecieron cuatro categorías que enmarcan los temas surgidos en el análisis y las intervenciones de enfermería sobresalientes en esos temas. Estas categorías son: cuidado asistencial, cuidado educativo, apoyo emocional y administración del cuidado.

5.1 CUIDADO ASISTENCIAL

El cuidado asistencial de los pacientes oncológicos pediátricos está dirigido al manejo de los síntomas que presenta el menor durante el tratamiento del cáncer. Los síntomas predominantes en las investigaciones se referían a: dolor, fatiga, debilidad, mucositis, mareo, fiebre, equimosis, sangrado nasal, pérdida de apetito y peso, e inflamación de ganglios; siendo el dolor y la fatiga los síntomas con mayor frecuencia de aparición con relación a los demás. Esto resalta la importancia de los conocimientos y habilidades que debe tener el personal de enfermería encargado de ejercer cuidados, para que pueda brindar una atención oportuna y segura a estos pacientes.

En el caso de los cuidados para aliviar el dolor en los menores con cáncer, la Sociedad Americana de Oncología Clínica⁷⁸ manifiesta que la atención es prioritaria, donde el profesional de enfermería debe evaluar la intensidad del dolor y de esta manera poder darle un puntaje adecuado para hacer la correcta administración de los medicamentos prescritos. Aunque el dolor no desaparece completamente, se puede reducir su intensidad con la administración de analgésicos no opioides, AINES, opioides narcóticos, y coadyuvantes administrados en el horario correcto.

En los artículos se menciona el uso de estos opioides para tratar el dolor de los niños y adolescentes con cáncer, considerando la necesidad de su bienestar, sin embargo, la escalera analgésica propuesta por la OMS⁷⁹ recomienda la utilización secuencial de

⁷⁸ SOCIEDAD AMERICANA DE ONCOLOGÍA CLÍNICA. [sitio web]. Alexandria, Virginia: Cancer.net, Tratar el dolor con medicamentos. [Consultado 12 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/efectos-f%C3%ADsicos-emocionales-y-sociales-del-c%C3%A1ncer/manejo-de-los-efectos-secundarios-f%C3%ADsicos/dolor/tratar-el-dolor-con-medicamentos>

⁷⁹ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Alivio del dolor en el cáncer: Con una guía sobre la disponibilidad de opioides. En: OMS (Ginebra) [en línea]. 2ed, 1996. pp. 1-64. [Consultado 28 de agosto de 2021]. ISBN 9243544829. Disponible en:

analgésicos, iniciando por los aines hasta llegar a los opioides, agregando a cualquier escalón, coadyuvantes como antidepresivos que ayuden a aumentar la eficacia de los analgésicos. Carvajal y Rocha⁸⁰, señalan algunas limitaciones en la aplicación de esta escalera en los pacientes oncológicos, aunque sigue siendo una alternativa en el manejo del dolor de los pacientes, dependiendo de la valoración individual que se les realice.

Por otro lado Silva e Sousa *et al.*⁸¹, exponen sobre las medidas no farmacológicas que se deben llevar a cabo para disminuir la intensidad del dolor como: aplicar frío o calor en el sitio donde se presente, motivar al paciente a través de técnicas distintas de distracción, las cuales incluyen masajes, contar una historia, emplear la relajación, cantar o brindar una terapia musical durante la hospitalización cuando esté indicado.

Además del dolor, la fatiga es otro síntoma habitual en los pacientes pediátricos en tratamiento de cáncer. Miyauti-Silva *et al.*⁸², definen la fatiga como pérdida de la capacidad funcional para practicar actividades diarias y se traduce en una falta de energía, disminución de la motivación, sufrimiento y necesidad extrema de descanso.

Con relación a lo anterior, el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos⁸³, señala que la fatiga es el síntoma más frecuente por causa del tratamiento con quimioterapia, radioterapia y terapias biológicas. Miyauti-Silva *et al.*⁸⁴, argumenta que los cuidados de

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41854/9243544829.pdf;jsessionid=7DA8FD534F49394A7F902042E4962736?sequence=1>

⁸⁰ CARVAJAL-VALDY, Gabriel y ROCHA-ROMERO, Andrés. El retiro de la escalera analgésica de la OMS y sus limitaciones como estrategia para el control del dolor relacionado con cáncer. En: Acta médica costarricense [en línea]. Abril – junio de 2020, vol. 62, nro. 2, pp.91-91. [Consultado 28 de agosto de 2021]. ISSN 0001-6002. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022020000200091&lng=en&nrm=iso

⁸¹ SILVA E SOUSA, Amanda Danielle Resende, *et al.* Instrumento asistencial de enfermería en cuidados paliativos para centros de cuidado intensivos oncológicos pediátricos. En: Enfermería en foco [En línea]. Septiembre 2019. Vol. 10, nro. 7, pp. 28-34. [Consultado el 29 de julio del 2021]. ISSN 2357-707X Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2436/546>

⁸² MIYAUTI - SILVA, Michele Cristina, *et al.* Fatiga en niños y adolescentes con cáncer bajo la perspectiva de los profesionales de salud. En: Revista Latinoamericana de Enfermería [En línea]. Enero 2016. Vol. 24, pp. 1-10. [Consultado el 29 de julio del 2021]. ISSN 1518-8345 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/sYNhgMgVHFtrjZVhd5JV9QQ/?format=pdf&lang=es>

⁸³ INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER. [Sitio web]. Estados Unidos: Cáncer.gov, Fatiga. [Consultado el 12 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/fatiga/fatiga-pdq>

⁸⁴ MIYAUTI-SILVA, Op. Cit., p.5.

enfermería para los pacientes oncológicos pediátricos se deben centrar en aumentar la energía con la realización de ejercicios en niños y adolescentes que no tengan limitación, estén saludables o que el cansancio sea secundario al tratamiento. Dicho lo anterior, es importante indagar acerca del ejercicio de preferencia de cada persona, escoger un horario adecuado, un ambiente seguro y que se comience con ejercicios ligeros, aumentando poco a poco su intensidad y duración.

Teniendo en cuenta lo expuesto por la Sociedad Americana del Cáncer⁸⁵, se pueden incluir terapias de masaje para minimizar el cansancio, terapia de conversación entre el paciente-enfermera-familiar para tratar la depresión que puede empeorar la fatiga, además de administrar medicamentos como antidepresivos que va a mejorar el estado de ánimo del menor.

Por otra parte Sueiro *et al.*⁸⁶, en su estudio mencionan que la mucositis oral, inapetencia, náuseas y vómitos son síntomas causados por la quimioterapia que pueden llegar a ocasionar una desnutrición en los niños y adolescentes hospitalizados con cáncer. La Sociedad Americana de Oncología Clínica⁸⁷ explica que la mucositis es causada por los medicamentos usados durante el tratamiento del cáncer, lo cuales producen inflamación o irritación de las paredes de la cavidad oral provocando en los pacientes problemas para hablar, comer y tragar.

En cuanto a los síntomas mencionados Blasco y Caballero⁸⁸, dan a conocer las intervenciones para evitar la presencia de la mucositis, que consisten en revisar diariamente la cavidad oral, usar enjuague con anestésicos tópicos como lidocaína viscosa, benzocaína o solución de difenhidramina, asistir a control odontológico antes y durante el tratamiento del cáncer, higiene oral todos los días después de cada comida

⁸⁵ SOCIEDAD AMERICANA DEL CÁNCER. [Sitio web]. Atlanta, Georgia: La entidad. Cáncer. Como manejar el cansancio o la debilidad. [Consultado el 15 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/9480.00.pdf>

⁸⁶ SUEIRO, Isis de Moura, *et al.* Atención de enfermería para la alimentación de niños sometidos a tratamiento de quimioterapia: contribuciones de Collière. En: Revista online de pesquisa [En línea]. Enero 2019, Vol. 11, nro. 2. pp. 351-354. [Consultado 29 de julio del 2021]. ISSN 2175-5361. Disponible en: <http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6557/pdf>

⁸⁷ SOCIEDAD AMERICANA DE ONCOLOGÍA CLÍNICA. [sitio web]. Alexandria, Virginia: Cancer.net, Llagas en la boca o mucositis. [Consultado 22 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/efectos-f%C3%ADsicos-emocionales-y-sociales-del-c%C3%A1ncer/manejo-de-los-efectos-secundarios-f%C3%ADsicos/llagas-en-la-boca-o-mucositis>

⁸⁸ BLASCO y CABALLERO. Op. Cit.

con un cepillo con cerdas suaves, aumentar la ingesta de líquidos y consumir alimentos blandos con el fin de prevenir sangrados y lesiones en la mucosa. En caso de ya estar presente la mucositis, se debe evitar el consumo de alimentos picantes y calientes para disminuir el dolor, ofrecer hielo o agua helada para adormecer la boca, utilizar enjuagues bucales después de cada comida y cepillar los dientes suavemente.

Aunque en los artículos solo se menciona que para prevenir las náuseas causadas por los tratamientos del cáncer, enfermería debe intervenir con la administración de medicamentos antieméticos antes de iniciar el tratamiento, la Sociedad Española de Oncología Médica⁸⁹, considera que además, se debe ofrecer la alimentación en un lugar tranquilo, comer despacio, masticar bien lo alimentos, la comida debe ser agradable y porcionada en pequeñas cantidades durante el día.

Dicho lo anterior Sueiro *et al.*⁹⁰, afirman que el tratamiento quimioterapéutico cambia el patrón de alimentación de los niños y adolescentes con cáncer, por lo que es esencial la buena nutrición durante el ciclo de la enfermedad para que el niño se pueda sentir mejor de modo que ayuda a la ingesta de ellos y así evita la desnutrición.

Con base en la teoría de los cuidados de Kristen Swanson⁹¹, las intervenciones descritas en el cuidado asistencial, corresponden al hacer por y posibilitar, que son las acciones terapéuticas que el niño y adolescente oncológico necesitan de la enfermera en el proceso de cuidar. Los cuidados son un compromiso del personal de enfermería, que se deben llevar a cabo con total responsabilidad para lograr la recuperación y el bienestar del paciente, realizando acciones terapéuticas seguras y oportunas, con el fin de aliviar los síntomas que el paciente esté presentando como consecuencia de la enfermedad o su tratamiento.

Por otra parte, en el cuidado asistencial también es aplicable la teoría de los sistemas enfermeros planteada por Orem, donde enfermería brinda los cuidados necesarios para el manejo y control de los síntomas, involucrando al familiar en la atención. Así mismo, el niño, adolescente y familiar deben facilitar la realización de cada procedimiento y poner en práctica las medidas de autocuidado que ayudarán a mejorar su propia calidad de vida.

⁸⁹ *Ibíd.*

⁹⁰ SUEIRO, *et al.* Op. Cit., p. 353.

⁹¹ WOJNAR. Op. Cit., p. 675.

5.2 CUIDADO EDUCATIVO

El cuidado educativo en la atención del paciente oncológico pediátrico, está dirigido a facilitar el desarrollo de capacidades de autocuidado tanto en los pacientes como en sus familias, buscando mejorar así las condiciones para su bienestar, durante el curso de la enfermedad.

Las actividades educativas hacen parte de la atención integral que se brinda a los pacientes, pues como lo afirman Soto, Malasan y Barrios⁹², el cuidado de enfermería no está enfocado solamente a satisfacer las necesidades físicas, sino que incluye la educación para la salud, lo cual facilita el incremento de competencias de auto asistencia en los pacientes.

El cuidado educativo es un tema relevante en las publicaciones, toda vez que se constituye en herramienta de la humanización de la atención de los niños y adolescentes con cáncer, encontrando intervenciones educativas relacionadas con el conocimiento de la enfermedad, en sus aspectos etiológicos, terapéuticos y efectos secundarios de los tratamientos, así como la identificación de necesidades de acompañamiento en el cuidado paliativo.

El tratamiento del cáncer acarrea cambios fisiológicos a los cuales deben enfrentarse los niños y adolescentes, al igual que sus familiares, quienes asumen el rol de cuidadores, por lo cual requieren orientaciones precisas para asumir dicho rol. De acuerdo con lo expresado por Sueiro *et al.*⁹³, el profesional de enfermería realiza educación respecto a los cuidados generales derivados de los tratamientos, los efectos secundarios, manejo de los mismos y signos de alarma. Esta educación se realiza de forma individualizada, considerando el estado clínico, la edad y la etapa de crecimiento y desarrollo del menor, igual que el nivel educativo del paciente y de los familiares involucrados en el cuidado.

Alahmad, Al-kamli y Alzahrani⁹⁴ argumentan que enfermería promueve la atención pediátrica integral de los pacientes con cáncer, brindando educación constante en todas

⁹² SOTO, Paz; MASALAN, Patricia y BARRIOS, Silvia. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. En: Revista Médica Clínica Las Condes [En línea]. Mayo - Junio 2018. Vol. 29, nro. 3, pp. 288-300. ISSN 0716-8640 [Consultado el 15 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20en%20salud%20a,sea%20vista%20a%20la%20vez>

⁹³ SUEIRO, Isis de Moura, *et al.* Op. Cit., p. 356.

⁹⁴ ALAHMAD, Ghhiath, AL-KAMLI, Halah y ALZHRANI, Heneen. Desafíos éticos de la atención pediátrica del cáncer: entrevistas con enfermeras en Arabia Saudita. En: revista control del cáncer [En línea]. Enero

las etapas de la enfermedad. Teniendo en cuenta que los niños desde temprana edad son conscientes de la seriedad de la enfermedad que padecen, es necesario que el equipo de cuidado les informe sobre su enfermedad y tratamiento, sin exceder nunca su grado de curiosidad o su capacidad de entendimiento, pero con la disposición de responder a sus preguntas de manera honesta.

Por otra parte Paiva *et al.*⁹⁵, resaltan la importancia de tener en cuenta que existen obstáculos en la orientación a pacientes. Por ello, se crearon entornos de apoyo utilizando estrategias de aprendizaje basadas en la comunicación constante sobre el cuidado personal e individualizado, con el fin de garantizar resultados óptimos en los pacientes y familiares que fomentan ese autocuidado.

Los niños y adolescentes con cáncer adquieren la habilidad de incorporar a su vida diaria autocuidados que les permiten prevenir complicaciones o convivir con su enfermedad y desarrollarse de una forma adecuada. En estos casos, el cuidado de enfermería se puede realizar a través de diferentes intervenciones como la enseñanza de cuidados autónomos, y el apoyo requerido para que sean realizados de manera idónea.

Desde el punto de vista de la disciplina de enfermería, la teoría de Orem⁹⁶, continúa siendo aplicable a la atención de los niños y adolescentes con cáncer, puesto que el apoyo educativo es el tercer sistema de enfermería para el autocuidado de los pacientes. En este sentido, el profesional de enfermería dirige el ejercicio y acción de ese autocuidado, mediante actividades de enseñanza y acompañamiento que faciliten el desarrollo de habilidades necesarias para mantener el bienestar del enfermo y de la familia que lo rodea.

El enfoque educativo del cuidado de enfermería es un elemento importante en la adaptación del paciente a la condición de salud que presenta, por lo tanto, se requiere establecer métodos de comunicación efectiva, que conlleven a la construcción de una verdadera cultura de autocuidado en los niños y adolescentes con patología oncológica.

– Diciembre 2020. Vol. 27, nro. 1, pp. 1-8. ISSN 2494-5160. [Consultado el 22 de agosto del 2021]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7160780/pdf/10.1177_1073274820917210.pdf

⁹⁵ PAIVA, Carolina Fraga, *et al.* Reconfiguración del cuidado de enfermería oncológica paliativa: contribuciones de enfermería. En: revista brasileña de enfermería [En línea]. Septiembre 2019. Vol. 2. nro. 2. pp. 1-7. ISSN 1984-0446. [Consultado el 21 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/QRcBNhQ5wFKmKhZ3sLp7N5s/?lang=en&format=pdf>

⁹⁶ OREM. Citado por: BERBIGLIA y BANFIELD. Op cit., p. 236.

5.3 APOYO EMOCIONAL

En la revisión de los artículos se identificó que los niños y adolescentes con patologías oncológicas son personas con necesidades físicas, sociales y emocionales que deben ser atendidas. El profesional de enfermería juega un papel importante en el acompañamiento y participación de intervenciones que permitan satisfacer en gran medida los requerimientos de los menores en el ámbito emocional.

En el equipo interdisciplinario de atención a los pacientes, el personal de enfermería se caracteriza por mantener contacto permanente con los pacientes y familiares, lo cual representa una oportunidad para brindar apoyo emocional a los pacientes oncológicos, facilitando el proceso de hospitalización. Esto puede ser entendido como una forma de cuidado donde el profesional percibe las necesidades emocionales del niño y adolescente e interviene con el objetivo de brindar bienestar a ellos y a sus familiares.

Las expresiones emocionales de los niños y adolescentes con cáncer dependen en cierto modo del periodo de la enfermedad por la cual estén atravesando, su edad y etapa de desarrollo. De forma que, el diagnóstico de esta enfermedad en un menor, según la Sociedad Americana de Cáncer⁹⁷ puede manifestarse en sentimientos de enojo, tristeza por pérdida de la salud, la escuela, una vida normal, temor por los procedimientos médicos dolorosos, miedo a cambios en su aspecto físico y sentirse culpable por su situación.

Según Santos *et al.*⁹⁸, el alivio del sufrimiento de los niños y adolescentes con cáncer requiere que el profesional de enfermería utilice estrategias como el toque terapéutico, la escucha activa y una mirada amable, que a la hora del cuidado son fundamentales para brindar confort y bienestar.

Dentro de las terapias de medicina complementaria y alternativa se encuentra el toque terapéutico o curativo, “que se basa en la existencia de una energía vital que recorre todo

⁹⁷ SOCIEDAD AMERICANA DE CÁNCER. [Sitio web]. Atlanta, Georgia: Cáncer, Cómo ayudar a su hijo a asimilar un diagnóstico de cáncer. [Consultado 21 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/los-ninos-y-el-cancer/cuando-su-hijo-tiene-cancer/después-del-diagnostico/ayuda-al-hijo.html>

⁹⁸ SANTOS, Genáine De Fátima Alves Teixeira Fernández, *et al.* Cuidados paliativos en oncología: la experiencia de las enfermeras en el cuidado de niños en la fase final de la vida. En: Revista de pesquisa, Cuidado é fundamental [En línea]. Enero - Diciembre 2020. Vol. 12, pp. 689-695. [Consultado el 21 de agosto del 2021]. ISSN 2175-5361. Disponible en: http://www.seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/9463/pdf_1

el cuerpo humano. La energía se equilibra o se fortifica cuando los profesionales pasan las manos por encima del cuerpo de un paciente o tocan suavemente el cuerpo”⁹⁹.

Este tipo de estrategia es utilizada en los pacientes oncológicos pediátricos, debido a que se piensa que traen beneficios en la salud de los menores. La organización Kaiser Permanente¹⁰⁰ explica que la aplicación de este tratamiento busca disminuir la ansiedad, el estrés y mejorar la sensación de bienestar en los pacientes.

Para Silva e Sousa *et al.*¹⁰¹, la escucha es una táctica que permite al profesional conocer aspectos personales e íntimos del paciente, favoreciendo la expresión de sentimientos y emociones del niño, adolescente y su familia, además de comprender la experiencia y pensamientos frente a la enfermedad.

Por otro lado, se evidenció que en algunas ocasiones los pacientes deben permanecer tiempos prolongados dentro de una institución de salud, por lo que la recreación aflora como una acción terapéutica muy usada por los profesionales. La lúdica es una herramienta capaz de generar sentimientos relacionados con la felicidad, el placer y la satisfacción, además de ayudar a afrontar el proceso de hospitalización.

Para Silva *et al.*¹⁰², y Nukpezah *et al.*¹⁰³, es importante involucrar a los pacientes pediátricos en actividades lúdicas, a pesar de las limitaciones que puedan tener como consecuencia del cáncer, puesto que la recreación hace parte de la vida de los niños y se les debe animar a jugar y hacer las actividades que realiza un niño sano, teniendo en cuenta la condición de salud de cada uno. Así mismo, utilizar la terapia de diversión y

⁹⁹ INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. [Sitio web]. Estados Unidos: Toque curativo. [Consultado el 28 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/toque-curativo>

¹⁰⁰ KAISER PERMANENTE. [sitio web]. Oakland, California: La entidad. Toque curativo. [Consultado el 28 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/health-encyclopedia/he.toque-curativo.aa104487spec>

¹⁰¹ SILVA E SOUSA, *et al.* Op. Cit., p. 33.

¹⁰² SILVA, Thiago Privado Da, *et al.* Aspectos contextuales sobre el gerenciamiento del cuidado de la enfermería para el niño con dolor oncológico crónico. En: Texto y contexto- enfermería [En línea]. Agosto, 2018. Vol. 27, nro. 3, pp. 1-12. [Consultado 15 de agosto del 2021]. ISSN 0104-0707. Disponible en: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072018000300322

¹⁰³ NUKPEZAH, Ruth Nimota, *et al.* Luchando por reducir el sufrimiento: un estudio fenomenológico de la experiencia de las enfermeras en el cuidado de los niños con cáncer en Ghana. En: Nursing Open [En línea]. Octubre 2020, Vol. 8, nro. 1, pp. 473-481. [Consultado el 21 de agosto del 2021]. ISSN 3331-8855. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7729530/>

observarlos constantemente, es un aspecto importante que le permite a enfermería conocer y comprender las necesidades de los menores, lo cual influye en el alivio del sufrimiento tanto del paciente como de sus familiares.

Otra herramienta empleada en el apoyo emocional es el fortalecimiento de la fe y espiritualidad. Al respecto, Santos *et al.*¹⁰⁴, manifiesta que la enfermera utiliza la comunicación como medio para hablar de espiritualidad, conocer si la familia tiene algún tipo de religión, y mostrar a través de esta que hay esperanza y consuelo para su situación, respetando las creencias religiosas y convicciones del paciente y su familia. De igual forma, la meditación, oración y otros rituales o tradiciones religiosas han sido expresadas como parte de los sistemas de apoyo para enfrentar la crisis emocional generada por el diagnóstico y tratamiento del cáncer de un menor en la familia.

Desde la perspectiva de Swanson¹⁰⁵, un componente esencial en enfermería es alcanzar el bienestar biopsicosocial y espiritual de la persona cuidada. Para ello utiliza cinco procesos con los cuales conforma la estructura del cuidado, uno de los cuales ha denominado “estar con”, que se traduce en el mensaje que la enfermera transmite al paciente durante el ejercicio del cuidado.

Con la apropiación del concepto de estar con, el profesional de enfermería transmite al niño, adolescente y su familia un mensaje de apoyo incondicional, sin importar las creencias, diferencias y/o la etapa de la enfermedad en la que se encuentre el menor. De esta forma, el menor y sus familiares observan que el profesional está física, social y emocionalmente presente, comunicándoles su disponibilidad en atención y tiempo, además de permitir la expresión de sentimientos. Todo ello en conjunto con los demás procesos secuenciales alcanzan el objetivo de enfermería, el cual es, promover el bienestar.

5.4 ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO

En esta categoría se tratan las barreras y limitantes que se encontraron en los diferentes artículos, en relación con la prestación de servicios de salud a los niños y adolescentes con cáncer. En ellos, el profesional de enfermería juega un papel significativo en la atención que se ofrece a estos pacientes, pues como líder del equipo, tiene a su cargo el cuidado de enfermería que se brinda en los servicios de oncología pediátrica.

¹⁰⁴ SANTOS, Genáine De Fátima Alves Teixeira Fernández Dos, *et al.* Op. Cit., p. 692.

¹⁰⁵ WOJNAR, Danuta. Teoría de los cuidados. En: Modelos y teorías de enfermería. 8 ed. Barcelona, España: Elsevier, 2015. pp. 670-679.

La administración del cuidado de enfermería tiene los lineamientos básicos de la administración general, la cual se define como “una ciencia social que adquiere su dinámica en el proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar, el uso de los recursos y las actividades de trabajo, con el fin de alcanzar objetivos o metas”¹⁰⁶ en las instituciones prestadoras de salud de manera eficiente y eficaz. Este concepto puede aplicarse a la dirección de los servicios de enfermería, donde el profesional utiliza el pensamiento crítico, para la toma de decisiones que permitan cumplir con los estándares de calidad, de tal manera que se consiga la atención integral de los pacientes.

En los artículos revisados fue común hallar desafíos o limitantes de la prestación de servicios de salud en la atención de los niños y adolescentes con cáncer. Uno de los más trascendentes y reiterativos según Silva *et al.*¹⁰⁷, es el déficit de recursos materiales, el cual se convierte en uno de los obstáculos más delicados que enfrenta el profesional de enfermería debido a que esto podría influir negativamente sobre la salud del niño y el adolescente.

Al no haber los insumos suficientes, tales como medicamentos, equipos tecnológicos y materiales requeridos para la satisfacción de las necesidades físicas y emocionales de los pacientes, se puede ver afectada la integralidad del cuidado de enfermería y pueden surgir condiciones que dificulten al personal la capacidad de proporcionar una asistencia holística a los menores con esta enfermedad.

Otro factor que apareció como reto para efectuar apropiadamente las actividades de cuidado directo fue el déficit del recurso humano de enfermería para la atención de los niños y adolescentes hospitalizados por cáncer. El recurso humano es piedra fundamental en cualquier institución de servicios de salud, de manera que, la limitación de personal puede impactar negativamente en la calidad de la prestación del servicio en cuanto a la realización oportuna de los cuidados y procedimientos, con la consecuente afectación de la humanización del cuidado de enfermería en este grupo poblacional.

¹⁰⁶ OSORIO, Julián. Administración general. En: BLANCO y MAYA. Fundamentos de salud pública. Tomo II: Administración de servicios de salud. 3 ed. Medellín: CIB Fondo Editorial, 2014. p 1-10. ISBN 9789588843056.

¹⁰⁷ SILVA, Thiago Privado Da, *et al.* Gerencia del cuidado del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones intervinientes. En: Revista Brasileira de Enfermería [En línea]. Febrero 2019, Vol. 72, pp. 181-188. [Consultado 2021-07-28]. ISSN 0034-7167. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/Vf3RpCGwSXPNgqYq89LHYv/?lang=en>

Para Nukpezah *et al.*¹⁰⁸, es evidente que la inadecuada logística y una necesidad de cuidados permanentes, generan condiciones que acaban en el agotamiento del talento humano y que afectan de cierta manera a los menores que necesitan de sus cuidados. Por lo tanto, es fundamental la incorporación de estrategias que permitan tener un personal suficiente, motivado y con aptitudes para brindar los cuidados requeridos.

Por otro lado, se encontró como desafío del cuidado, la deficiencia en la comunicación y en el trabajo en equipo del personal interdisciplinario, lo cual es un tema esencial a la hora de realizar la práctica de enfermería. De acuerdo a Silva *et al.*¹⁰⁹, el trabajo en equipo condiciona la gestión de los cuidados que realiza el enfermero, presentando aspectos que facilitan y / o complican este proceso. Así mismo, menciona que la comunicación se presenta como una condición importante para el bienestar del niño, la familia y los profesionales de la salud y enfatiza que una “comunicación interprofesional bien desarrollada facilita la capacidad del profesional de la salud para pensar críticamente y comprender los valores que permean las relaciones con el paciente”¹¹⁰.

Dicho lo anterior, la satisfacción de las necesidades de los niños y adolescentes con cáncer comprende intervenciones en diferentes áreas, no solamente en el cuidado directo a los pacientes y apoyo a los familiares, sino que también demanda una adecuada administración de los servicios de enfermería encargados de la atención de estos menores, para lo cual se requiere contar con los recursos suficientes y adecuados que permitan cumplir con tal fin.

De este modo, las instituciones a través de las evaluaciones constantes de los indicadores de calidad ayudan en la satisfacción de las necesidades de esta población. Esto permite que en la administración se refleje una transformación de la estrategia, los procesos, los recursos y el equipo interdisciplinario para reorientar la organización al logro de los objetivos, maximizar el desempeño del talento humano y asegurar el mejoramiento

¹⁰⁸ NUKPEZAH, Ruth Nimota, *et al.* Un estudio cualitativo de los desafíos de la práctica de atención de las enfermeras de oncología pediátrica de Ghana. En: BMC Nursing [En línea]. Enero 2021, Vol. 20, nro. 17, pp. 1-10. [Consultado el 2021-04-15]. ISSN 1472-6955. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12912-021-00538-x.pdf>

¹⁰⁹ SILVA, Thiago Privado Da, *et al.* Gerencia del cuidado del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones intervinientes. Op. Cit., p. 183.

¹¹⁰ UNNÉ, Anna y ROSENGREN, Kristina. Experiencia del personal en el manejo del dolor: una mejora en los cuidados paliativos. Citado por: SILVA, Thiago Privado Da, *et al.* Gerencia del cuidado del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones intervinientes. En: Revista Brasileira de Enfermería [En línea]. Febrero 2019, Vol. 72, pp. 181-188. [Consultado 2021-07-28]. ISSN 0034-7167. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/Vf3RpCGwSXPNggyYq89LHYv/?lang=en>

continuo en un ambiente sanitario cambiante y en pro del beneficio del paciente oncológico y su familia.

6. CONCLUSIONES

El estudio del cuidado de enfermería de los niños y adolescentes con cáncer ha sido abordado en diferentes países, desde diversas perspectivas, enfocándose en la atención integral del paciente como un ser con necesidades físicas, emocionales, familiares y sociales, las cuales cambian según la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentre, conjuntamente con el tipo de tratamiento oncológico que esté recibiendo.

El cuidado asistencial se refiere a la satisfacción de las necesidades físicas y fisiológicas del menor con cáncer, con la ejecución de acciones para mejorar los síntomas derivados de la enfermedad y del tratamiento, dentro de las cuales se destaca el alivio del dolor, la fatiga y la mucositis, síntomas que pueden interferir en la alimentación de los niños, conllevando al deterioro de su condición nutricional. En las intervenciones de enfermería para el manejo de estos síntomas se incluyen medidas farmacológicas y no farmacológicas para el alivio del dolor, incentivos para realizar actividades a pesar de la fatiga, ofrecer alimentos ricos en calorías y aplicar medidas protectoras de la mucosa oral para evitar irritación e infección en la cavidad bucal.

La educación es una de las intervenciones más sobresalientes en el cuidado de los niños y adolescentes con cáncer, pues el personal de enfermería permanece todo el tiempo en contacto con los menores y sus familiares, convirtiéndose en la conexión de estos con el resto del equipo de salud. En el cuidado educativo brindado por enfermería se tienen en cuenta las necesidades de conocimiento e información de los padres, pero también se recurre a estrategias comunicativas adecuadas a la situación de los menores, para enseñar actividades de autocuidado.

El cuidado educativo implica que el profesional de enfermería debe tener conocimientos acerca de la patología y el tratamiento, para responder a las inquietudes de los pacientes y familiares en una forma sencilla y veraz, además de realizar acompañamiento y retroalimentación individual sobre el desarrollo de habilidades terapéuticas necesarias para el autocuidado.

Igual que las personas adultas, los niños y adolescentes con cáncer experimentan sentimientos de miedo, dolor, preocupación, incertidumbre y temor a la muerte, los cuales se combinan en las distintas etapas de la enfermedad. Esto motiva a las enfermeras a brindar apoyo emocional, además del cuidado asistencial y educativo, haciendo partícipes a las personas allegadas a los pacientes pediátricos oncológicos, quienes también experimentan los mismos sentimientos.

Dentro de las estrategias de apoyo utilizadas por el profesional de enfermería se destacaron el toque terapéutico, la escucha activa, la recreación mediante el juego y la motivación al paciente y su familia en la expresión de sus emociones, todo ello con la finalidad de generar optimismo y esperanza para sobreponerse ante su padecimiento.

Las intervenciones de enfermería en el cuidado asistencial, educativo y apoyo emocional de los niños y adolescentes con cáncer, puede enmarcarse en las teorías enfermeras de Orem y Swanson, las cuales se complementan en el acto de cuidar con sensibilidad y responsabilidad, respetando la individualidad de los pacientes y sus familias en el desarrollo de su autocuidado, en pro de alcanzar el bienestar físico y así prolongar la calidad de vida de los menores con cáncer.

La administración de los servicios de enfermería de oncología pediátrica también ha sido un tema de estudio por parte de los enfermeros, poniendo de manifiesto las barreras o limitantes que impiden que los cuidados asistenciales, educativos y emocionales puedan desarrollarse de manera oportuna. El déficit de recursos materiales y humanos, la poca organización en las unidades de enfermería, junto con las fallas en la comunicación y el trabajo en equipo, son los desafíos más relevantes que enfrentan los profesionales de enfermería para brindar cuidados holísticos.

7. RECOMENDACIONES

A la Universidad de Córdoba

Seguir promoviendo la utilización y manejo de los recursos electrónicos de la biblioteca, a través de capacitaciones a estudiantes y docentes sobre el uso y manejo correcto de esta plataforma.

Ampliar las bases de datos y repositorios que son especializados para la disciplina de enfermería, especialmente en el área oncológica pediátrica además de otras áreas de interés en la salud, ya que, a pesar de contar con varias opciones, se pudo evidenciar que no todos brindaban información útil, además de que las opciones eran limitadas.

Al Programa de Enfermería

Continuar realizando estudios sobre cuidados de enfermería en niños y adolescentes con cáncer de modo que en el contexto nacional y local se pueda contar con este tipo de investigaciones y sean utilizadas como herramientas de información y conocimiento a estudiantes, docentes y profesionales de salud.

Inculcar el gusto de los estudiantes por el conocimiento, de manera que se fomente una cultura de investigación por parte de la comunidad y de este modo se sigan realizando este tipo de estudios con el fin de ser utilizados como herramientas de conocimiento.

BIBLIOGRAFÍA

ALAHMAD, Ghhiath, AL-KAMLI, Halah y ALZHRANI, Heneen. Desafíos éticos de la atención pediátrica del cáncer: entrevistas con enfermeras en Arabia Saudita. En: revista control del cáncer [En línea]. Enero – Diciembre 2020. Vol. 27, nro. 1, pp. 1-8. [Consultado el 22 de agosto del 2021]. ISSN 2494-5160. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7160780/pdf/10.1177_1073274820917210.pdf

BARBEL, Paula y PETERSON, Kathleen. Reconocimiento de los sutiles signos y síntomas del cáncer pediátrico. En: Elsevier [En línea]. Noviembre – Diciembre 2015, Vol. 32, nro. 6, pp. 20-27. [Consultado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-reconocimiento-sutiles-signos-sintomas-del-S021253821500196X>

------. Signos y síntomas del cáncer infantil. Reconocimiento de los sutiles signos y síntomas del cáncer pediátrico. [En línea]. Diciembre 2015. Vol. 32. Núm. 6, pp. 20-27. [Consultado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-reconocimiento-sutiles-signos-sintomas-del-S021253821500196X>

BERBIGLIA, Violeta y BANFIELD, Bárbara. Teoría del déficit del autocuidado. En: Modelos y teorías en enfermería. 8 ed. Barcelona, España: Elsevier, 2015. pp. 232-246. ISBN 9780323-091947.

BIGOLIN, Leonardo, *et al.* Palliative care in pediatric oncology: nursing contributions. En: Journal of Nursing [En línea]. 2012, Vol. 6, pp. 1706-1713. [Consultado 2 de octubre de 2020]. ISSN: 1981-8963. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/viewFile/7222/6586>

BLASCO, Ana y CABALLERO, Cristina. Toxicidad de los tratamientos farmacológicos. En: Sociedad Española de Oncología Médica [sitio web]. Madrid: SEOM. Diciembre 2019. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/toxicidad-de-los-tratamientos-oncologicos?showall=1>

BRAVO, Luis, *et al.* Epidemiología descriptiva del cáncer infantil en Cali. En: Colombia Médica [En línea]. Julio – Septiembre 2013. Vol. 44, nro. 3. pp. 155-164. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/1243/2144>

CABRERA BERNAL, Edgar Vladimir, PARDO GONZÁLEZ, Carlos Alberto y BELTRÁN DUSSÁN, Eduardo Humberto. Factores de riesgo de cáncer en edad pediátrica. En:

BELTRÁN y LINARES. Fundamentos de oncología pediátrica. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia, 2020. pp. 36-46. ISBN 9789587832983.

CARDOSO SALES, Leticia, *et al.* El cuidado humanizado en oncología pediátrica y la aplicación del juego por la enfermera. En: Revista enfermería actual [En línea]. Enero – Junio 2021. nro. 40, pp.1-15. [Consultado el 8 de agosto del 2021]. ISSN 1409-4568. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/download/43284/45001/>

CARRASCO SALAS, Pilar; LANPUZINA, pablo y PÉREZ MARTÍNEZ, Antonio. Predisposición genética al cáncer infantil. En: Anales de pediatría [En línea]. Marzo 2017. Vol. 87, nro. 3, pp. 125-127. ISSN 1695-4033. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403317300371>

CARREÑO MORENO, Sonia. El cuidado transicional de enfermería aumenta la competencia en el rol del cuidador del niño con cáncer. En: Revista psicooncología [En línea]. 2016. Vol. 13. nro 2. pp. 321-332. [Consultado el 22 de agosto del 2021]. ISSN 1696-7240. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/54439/49742>

CARREÑO MORENO, Sonia; CHAPARRO DÍAZ, Lorena y LOPEZ RANGEL, Rocío. Intervenciones en cuidadores familiares de niños con cáncer. En: Index Enfermería [En línea]. Enero - Junio 2017. Vol. 26, nro. 1-2, pp. 43-47. [consultado 14 de marzo de 2021]. ISSN 1132-1296. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100010

CARVAJAL-VALDY, Gabriel y ROCHA-ROMERO, Andrés. El retiro de la escalera analgésica de la OMS y sus limitaciones como estrategia para el control del dolor relacionado con cáncer. En: Acta médica costarricense [en línea]. Abril – junio de 2020, vol. 62, nro. 2, p. 91. [Consultado 28 de agosto de 2021]. ISSN 0001-6002. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022020000200091&lng=en&nrm=iso

CEBALLOS RAMOS, Leydis Marien; RODRIGUEZ FLORES, Leandro Alberto y GONZÁLEZ CORRALES, Santa Caridad. La metodología de la investigación cualitativa como necesidad en la carrera de licenciatura en enfermería. En: Revista Mendive [En línea]. Julio – septiembre 2018. Vol. 16, nro. 3, pp. 470-483. [Consultado el 27 de julio de 2021]. ISSN 1815-7696. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962018000300470#c1

COLOMBIA. CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 1388. (26, mayo, 2010). Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Mayo, 2010. No 47721. p.1.

----- Ley 911. (04, octubre, 2004). Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. En: Presidencia de la República de Colombia. Bogotá D.C. Octubre, 2004. Nro. 45.693. p. 1.

----- Constitución Política (20, julio, 1991). En: Presidencia de la República de Colombia. Bogotá D.C., 1991. p. 10.

----- Ley 1098. (8, noviembre, 2006). Por la cual se expide el código de infancia y adolescencia. En: Diario oficial. Bogotá D.C. 2006. No. 46.446. p. 1.

----- Ley 1384. (19, abril, 2010). Ley Sandra Ceballos, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Abril, 2010. No. 47685. p. 1.

----- Ley 23. (28, enero, 1982). Sobre los derechos de autor. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Enero, 1982. No. 35.949. p.1.

----- Ley 911. (5, octubre, 2004). Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. En: Diario oficial. Bogotá D.C. Octubre, 2004. No. 45.693. p. 1.

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Resolución 8430 (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá D.C: El Ministerio, 1983. p.1.

----- [sitio web]. Plan Obligatorio de Salud. [Consultado el 9 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/pos.aspx>

----- Resolución 1383 (2, mayo, 2013). Por la cual se establece el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021. Bogotá D.C: El Ministerio, 2013. p. 1.

ROSA, Thamiza Da, *et al.* Relações estabelecidas pelos profissionais de enfermagem no cuidado às crianças com doença oncológica avançada. En: Aquichan [En línea]. 2014, vol.14, n.4, p.496-508. [Consultado 4 de octubre de 2020]. ISSN 1657-5997. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/50017/3070-23460-3-pb.pdf>

WOJNAR, Danuta. Teoría de los cuidados. En: Modelos y teorías de enfermería. 8 ed. Barcelona, España: Elsevier, 2015. pp. 670-679. ISBN 9780323091947.

DE ARCO CANOLES, Oneys del Carmen y SUÁREZ CALLE, Zuleima Karina. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. En: Univ. Salud. [En línea]. 2018, Vol. 20, nro. 2, pp. 171-182. [Consultado el 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364/pdf>

DÍAZ HERRERA, Claudio. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. En: Revista general de información y documentación [En línea]. Enero 2018. Vol. 28, nro. 1, pp. 119 - 142. [Consultado 2 de agosto de 2021]. ISSN 1132-1873. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RGID/article/download/60813/4564456547606>

FERNÁNDEZ PLAZA, S y REQUES LLORENTE, B. Bases del tratamiento del cáncer en pediatría: principios de la terapia multimodal. En: Pediatría Integral [En línea]. Septiembre 2016, Vol. 20, nro. 7, p. 465-474. [Consultado el 17 de abril del 2021]. ISSN 1135 – 4542. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx07/04/n7-465-474_SandraFdez.pdf

FIGUEREDO, Natalie, *et al.* Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. En: Enfermería: Cuidados Humanizados [En línea]. Diciembre 2019, Vol. 8, nro. 2, pp. 22-33. [Consultado 27 de julio de 2021]. ISSN 2393-6606. Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1846/1800>

GARCÍA, L; CABRERO, M y DEL CAZIÑO, C. Leucemias Agudas. En: Elsevier [En línea]. Noviembre 2016. Vol. 12, nro. 21, pp. 1201-1212. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. ISSN 0268-3369. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541216301974#>

GÓMEZ ZARCO, Alberto, *et al.* Intervención cognitivo-conductual en cuidados paliativos pediátricos: un caso clínico. En: Psicooncología [En línea]. Febrero – Agosto 2018. Vol. 15, nro. 2, pp. 385-389. [Consultado el 17 de abril del 2021]. ISSN 1696-7240. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/61444/4564456548072/>

GONZÁLEZ CASAGUA, María Sofía, *et al.* Carcinógenos ambientales asociados al cáncer infantil. En: Universidad y Salud [En línea]. Septiembre - Diciembre 2019. Vol. 21, nro. 3, pp. 270-276. [Consultado el 13 de marzo de 2021]. ISSN 1289-2395. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n3/2389-7066-reus-21-03-270.pdf>

GONZÁLEZ MENESES, Antonio. Bases genéticas y moleculares en el cáncer infantil. En: *Pediatría Integral* [En línea]. 2016. Vol. 20, n. 6, pp. 359-366. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. ISSN 1135-4542. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/09/Pediatria-Integral-XX-06_WEB.pdf#page=8.

IBÁÑEZ, Edgar. Beneficio del apoyo psicosocial a la calidad de vida de niños y niñas enfermos de cáncer: una revisión sistemática cualitativa. En: *Revista Colombiana de Enfermería* [En línea]. 2016, Vol. 4, pp. 125-145 [Consultado el 5 de septiembre de 2020]. ISSN: 1909-1621. Disponible en: https://www.unbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen4/beneficio_apoyo_psicosocial_calidad_vida_ninos_ninas_enfermos_cancer.pdf

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER. [sitio web]. Estados Unidos: Cáncer.gov, Fatiga. [Consultado el 12 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/fatiga/fatiga-pdq>

------. [sitio web]. Estados Unidos, Cuidados paliativos durante el cáncer. [Consultado el 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/cancer-avanzado/opciones-de-cuidado/hoja-informativa-cuidados-paliativos>

------. Estados Unidos, Factor de riesgo. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>

------. Estados Unidos, Factores de riesgo de cáncer. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Protocolo de vigilancia en salud pública: Cáncer en menores de 18 años. [En línea]. 2017. p. 4. [Consultado el 4 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO%20C%C3%A1ncer%20en%20menores%20de%2018%20a%C3%B1os-.pdf>

KAISER PERMANENTE. [sitio web]. Oakland, California: Toque curativo. [Consultado el 28 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/health-encyclopedia/he.toque-curativo.aa104487spec>

LA RAZÓN. “En 2018 se diagnosticaron 52 casos nuevos de cáncer infantil en Córdoba. En: Diario digital [En línea]. 2018, [Consultado el 5 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://larazon.co/cordoba/en-2018-se-diagnosticaron-52-nuevos-casos-de-cancer-infantil-en-cordoba/>

LEYVA CARMONA, Moisés. Cuidados paliativos pediátricos. En: Cuidados de enfermería en situaciones complejas de salud: proceso oncológico, cuidados paliativos, muerte y duelo; Almería, España: Universidad de Almería. 2017. pp. 140-146. ISBN 9788416642878.

MENDES, Karina Dal Sasso; SILVEIRA, Renata Cristina y GALVAO, Cristina Maria. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporaçã de evidências na saúde e na enfermagem. En: Texto & Contexto - Enferm. [En línea]. 2008, Vol.17, nro.4, pp.758-764 [Consultado el 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072008000400018&lng=en&nrm=iso

MÉXICO. SECRETARÍA DE SALUD, GOBIERNO FEDERAL. Intervenciones de enfermería durante el tratamiento con quimioterapia antineoplásica del cáncer. Resumen de evidencias y recomendaciones: Guía de Práctica Clínica de Enfermería. En: Cenetec [En línea]. 2015. [Consultado el 09 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1037660>

MIYAUTI - SILVA, Michele Cristina, *et al.* Fatiga en niños y adolescentes con cáncer bajo la perspectiva de los profesionales de salud. En: Revista Latinoamericana de Enfermería [En línea]. Enero 2016. pp. 1-10. [Consultado el 29 de julio del 2021]. ISSN 1159-2784. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/sYNhgMgVHFtrjZVhd5JV9QQ/?format=pdf&lang=es>

MONJE, Pablo, *et al.* Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. En: Ciencia y enfermería [En línea]. Septiembre 2018, Vol. 24, p. 1-10 [Consultado 7 de agosto 2021]. ISSN 0717-9553. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso

MOREIRA, Ana Claudia; REGO, Benedita María y ARAÚJO, Sandra Teixeira. O enfermeiro e o cuidar da criança com câncer sem possibilidade de cura atual. En: Escola Anna Nery [En línea]. 2012, Vol.16, nro.4, pp.741-746. [Consultado 4 de octubre de 2020] ISSN 1414-8145. Disponible en:

https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452012000400014&lang=es.

MURILLO SALAMANCA, Ana María y ALVARADO GARCÍA, Alejandra María. Cuidado para el bienestar de personas con diabetes tipo 2 con heridas en miembros inferiores según la teoría de Kristen Swanson. En: Revista Gerokomos [En línea]. Diciembre 2020. Vol. 31, nro. 3, pp. 173-179. [Consultado el 30 de julio]. ISSN 1134-928X. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000300173

NARANJO, Ydalsys; CONCEPCIÓN, José y RODRÍGUEZ, Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem En: Gaceta Médica Espirituana [En línea]. Noviembre 2017, Vol. 19, nro. 3, pp. 1-11. [Consultado 26 de julio de 2021]. ISSN 1608 – 8921. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>

NUKPEZAH, Ruth Nimota, *et al.* Un estudio cualitativo de los desafíos de la práctica de atención de las enfermeras de oncología pediátrica de Ghana. En: BMC Nursing [En línea]. Enero 2021, Vol. 20, nro. 17, pp. 1-10. [Consultado el 2021-04-15]. ISSN 1472-6955. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12912-021-00538-x.pdf>

----- . Luchando por reducir el sufrimiento: un estudio fenomenológico de la experiencia de las enfermeras en el cuidado de los niños con cáncer en Ghana. En: Nursing Open [En línea]. Octubre 2020, Vol. 8, nro. 1, pp. 473-481. [Consultado el 21 de agosto del 2021]. ISSN 3331-8855. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7729530/>

OLIVÉ FERRER, M. Carmen, *et al.* El Modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros. En: Revista Española de Enfermería [En línea]. 2015, Vol. 38, nro. 2, p. 126. [Consultado el 13 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. [sitio web]. El cáncer infantil. [Consultado el 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>

----- . Cáncer. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

----- . Alivio del dolor en el cáncer: Con una guía sobre la disponibilidad de opioides. En: OMS (Ginebra) [en línea]. 2ed, 1996. pp. 1-64.[Consultado 28 de agosto de 2021]. ISBN 9243544829. Disponible en:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41854/9243544829.pdf;jsessionid=7DA8FD534F49394A7F902042E4962736?sequence=1>

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. [sitio web]. Día Internacional del cáncer infantil. [Consultado el 27 de Julio de 2021] Disponible en: <https://www.paho.org/en/campaigns/international-childhood-cancer-day>

OSORIO, Julián. Administración general. En: BLANCO y MAYA. Fundamentos de salud pública. Tomo II: Administración de servicios de salud. 3 ed. Medellín: CIB Fondo Editorial, 2014. p 1-10. ISBN 9789588843056.

PAIVA, Carolina Fraga, *et al.* Reconfiguración del cuidado de enfermería oncológica paliativa: contribuciones de enfermería. En: revista brasileña de enfermería [En línea]. Septiembre 2019. Vol. 2. nro. 2. pp. 1-7. [Consultado el 21 de agosto del 2021]. ISSN 0034-7167. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/QRcBNhQ5wFKmKhZ3sLp7N5s/?lang=en&format=pdf>

PALMA, Chery y SEPÚLVEDA, Fanny. Atención de enfermería en el niño con cáncer. En: Revista Pediatría Electrónica [En línea] 2005. Vol. 2, no 2, pp. 37-46. [Consultado el 10 de noviembre de 2020]. ISSN 0718-0918. Disponible en: http://files.pediatria9.webnode.com.ar/200000021-3701237fb3/10_enfermeria_oncologica.pdf

PALMET JIMÉNEZ, Marta. Gerencia del cuidado - gerencia del servicio. En: Revista Salud Uninorte [En línea]. Mayo - Agosto 2016, Vol. 32, nro. 2, pp. 346-349. [Consultado 2021-08-02]. ISSN 2011-7531. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000200016&lng=en&nrm=iso

PUENTE, Javier y DE VELASCO, Guillermo. ¿Qué es el cáncer y cómo se desarrolla? En: Sociedad Española de Oncología Médica [sitio web]. Madrid 16 de diciembre 2019, pp. 1-3. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>

ROJAS ESPINOZA, Jessica Belén, *et al.* Adaptación del modelo de Kristen Swanson para el cuidado de enfermería en adultas mayores. En: Texto y contexto- Enfermería [En línea]. 2018. Vol. 27, nro. 4, pp. 1-11. [Consultado el 30 de julio de 2021]. ISSN 0104-0707. Disponible: <https://www.scielo.br/j/tce/a/tdL8rJYnijn5yNmGQytQjWf/?format=pdf&lang=es>

SANTOS, Genáine De Fátima Alves Teixeira Fernández, *et al.* Cuidados paliativos en oncología: la experiencia de las enfermeras en el cuidado de niños en la fase final de la vida. En: Revista de pesquisa, Cuidado é fundamental [En línea]. Enero - Diciembre 2020. Vol. 12, pp. 689-695. [Consultado el 21 de agosto del 2021]. ISSN 2175-5361. Disponible en: http://www.seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/9463/pdf_1

SAVELLI, Stephanie y PRASAD, Pinki. Tipos de cáncer en los niños y adolescentes. En: Academia Americana de Pediatría. [sitio web]. Gainesville, Florida: Healthy Children. [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/cancer/Paginas/Childhood-Cancer.aspx?gclid=Cj0KCQjwse-DBhC7ARIsAI8YcWKmPO4xWJqQuWGTY_yaWxwE-H_9V3UPj3cfMfITfwOGcMLkpAHuYk0aAs1oEALw_wcB

------. Tipos de cáncer en los niños y adolescentes. En: Academia Americana de Pediatría. [sitio web]. Gainesville, Florida: Healthy Children, [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/cancer/Paginas/Childhood-Cancer.aspx?gclid=Cj0KCQjwse-DBhC7ARIsAI8YcWKmPO4xWJqQuWGTY_yaWxwE-H_9V3UPj3cfMfITfwOGcMLkpAHuYk0aAs1oEALw_wcB

SEGÜEL PALMA, Fredy; VALENZUELA SUAZO, Sandra y SANHUEZA ALVARADO, Olivia. El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. Ciencia y enfermería. En: Scielo [En línea]. 2015, Vol. 21, nro 2, pp. 11-20. [Consultado el 5 de septiembre de 2020]. ISSN 0717-9553. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532015000200002&script=sci_arttext

SERRADAS, Marian. Colaboración interdisciplinaria en la atención del niño con cáncer y su familia en ambientes hospitalarios. En: Revista Venezolana de Oncología [En línea] 2010. Vol. 22, nro. 3. [Consultado el 19 de octubre de 2020]. ISSN 0798-0582. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0798-05822010000300006&script=sci_arttext

SILVA E SOUSA, Amanda Danielle Resende, *et al.* Instrumento asistencial de enfermería en cuidados paliativos para centros de cuidado intensivos oncológicos pediátricos. En: Enfermería en foco (Brasilia) [En línea]. Septiembre 2019. Vol. 10, nro. 7, pp. 28-34. [Consultado el 29 de julio del 2021]. ISSN 2357-707X Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/2436/546>

SILVA, Thiago Privado Da, *et al.* Aspectos contextuales sobre el gerenciamiento del cuidado de la enfermería para el niño con dolor oncológico crónico. En: Texto y contexto-enfermería [En línea]. Agosto, 2018. Vol. 27, nro. 3, pp. 1-12. [Consultado 15 de agosto del 2021]. ISSN 0104-0707. Disponible en: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072018000300322

------. Gerencia del cuidado del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones intervinientes. En: Revista Brasileira de Enfermería [En línea]. Febrero 2019, Vol. 72, pp. 181-188. [Consultado 2021-07-28]. ISSN 1984-0446. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/Vf3RpCGwSXPNggyYq89LHYv/?lang=en>

SOCIEDAD AMERICANA DE CÁNCER. [sitio web]. Atlanta, Georgia: Factores de riesgo para la leucemia en niños. [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

------. Atlanta, Georgia: Cáncer, Cómo ayudar a su hijo a asimilar un diagnóstico de cáncer. [Consultado 21 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/los-ninos-y-el-cancer/cuando-su-hijo-tiene-cancer/despues-del-diagnostico/ayuda-al-hijo.html>

SOCIEDAD AMERICANA DE ONCOLOGÍA CLÍNICA. [sitio web]. Alexandria, Virginia: Cancer.net, Tratar el dolor con medicamentos. [Consultado 12 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/efectos-f%C3%ADsicos-emocionales-y-sociales-del-c%C3%A1ncer/manejo-de-los-efectos-secundarios-f%C3%ADsicos/dolor/tratar-el-dolor-con-medicamentos>

------. Alexandria, Virginia: Cancer.net, Llagas en la boca o mucositis. [Consultado 22 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/asimilaci%C3%B3n-con-c%C3%A1ncer/efectos-f%C3%ADsicos-emocionales-y-sociales-del-c%C3%A1ncer/manejo-de-los-efectos-secundarios-f%C3%ADsicos/llagas-en-la-boca-o-mucositis>

------. Atlanta, Georgia: Cáncer. Como manejar el cansancio o la debilidad. [Consultado el 15 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/9480.00.pdf>

------. Atlanta, Georgia: Efectos tardíos del tratamiento contra el cáncer infantil. [En línea]. 2017. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en:

<https://www.cancer.org/es/tratamiento/los-ninos-y-el-cancer/cuando-su-hijo-tiene-cancer/efectos-tardios-del-tratamiento-contr-el-cancer-infantil.html>

-----. Atlanta, Georgia: Estadísticas importantes sobre la leucemia en niños. [Consultado el 27 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/acerca/estadisticas-clave.html>

-----. Atlanta, Georgia: Factores de riesgo para la leucemia en niños. [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

-----. Atlanta, Georgia: Pruebas para detectar el linfoma no hodgkin en niños. [En línea]. [Consultado el 5 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/linfoma-no-hodgkin-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html>

-----. Atlanta, Georgia: Signos y síntomas de la leucemia en niños. [Consultado el 17 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html>

BLASCO, Ana y CABALLERO, Cristina. Toxicidad de los tratamientos farmacológicos. En: Sociedad Española de Oncología Médica [sitio web]. Madrid: SEOM. Diciembre 2019. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/toxicidad-de-los-tratamientos-oncologicos?showall=1>

SOTO, Paz; MASALAN, Patricia y BARRIOS, Silvia. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. En: Revista Médica Clínica Las Condes [En línea]. Mayo - Junio 2018. Vol. 29, nro. 3, pp. 288-300. [Consultado el 15 de agosto de 2021]. ISSN 8083-0322. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20en%20salud%20a,sea%20vista%20a%20la%20vez>

ST. JUDE CHILDRENS RESEARCH HOSPITAL. [sitio web]. Quimioterapia para el cáncer infantil. [Consultado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://together.stjude.org/es-us/diagn%C3%B3stico-tratamiento/tratamiento/quimioterapia.html>

STANFORD CHILDREN'S HEALTH. [sitio web]. Tumor cerebral en niños. [Consultado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=tumores-cerebrales-90-P05856>

STRITTER, Wiebke, *et al.* Integrative care for children with cancer. Project design for the development of an integrative care programme for use in paediatric oncology. En: *Complementary Therapies in Medicine* [En línea]. 2018, Vol. 41, pp. 247-251. [Consultado el 5 de octubre de 2020]. ISSN 0965-2299. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0965229918303650?via%3Dihub>

SUEIRO, Isis de Moura, *et al.* Atención de enfermería para la alimentación de niños sometidos a tratamiento de quimioterapia: contribuciones de Collière. En: *Revista online de pesquisa* [En línea]. Enero 2019, Vol. 11, nro. 2. pp. 351-354. [Consultado 29 de julio del 2021]. ISSN 2175-5361. Disponible en: <http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6557/pdf>

TRIANA RESTREPO, Martha Cecilia. La empatía en la relación enfermera-paciente. En: *Revista avances de enfermería*. [En línea]. Mayo - Agosto 2017. Vol. 35, nro. 2, pp. 121-122. [Consultado el 5 de mayo del 2021]. ISSN 0121-4500. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/66941/61637>

URRA, Eugenia; JANA, Alejandra y GARCÍA, Marcela. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. En: *Ciencia y Enfermería* [En línea]. 2011, Vol. 17, nro 3, pp. 11-22. [Consultado el 13 de octubre de 2020]. ISSN 0717-2079. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>

VEGA, Olga y GONZALEZ, Dianne. Teoría del déficit de autocuidado: interpretación desde los elementos conceptuales. En: *Ciencia y Cuidado*. [En línea] Vol. 4, nro. 4, pp. 2-8. [Consultado 19 de octubre de 2020]. ISSN 1794-9831. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/919/867>

VELASCO, Cristina; BENGOCHEA, Camino y LÓPEZ, Blanca. Afrontamiento y bienestar psicológico en padres de niños y adolescentes con cáncer durante el tratamiento. En: *Psicooncología* [En línea]. Junio – Septiembre 2019. Vol. 16, nro. 2, pp. 227-249. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. ISSN 1696-7240. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/65589/4564456551939>

VELASQUEZ RONDON, Sonia Olinda y HUAMAN HERNANDEZ, Diana Elizabeth. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. En: *Revista cubana de enfermería* [En línea]. Octubre – Diciembre 2020. Vol. 36, nro. 4, pp. [Consultado el 8 de agosto de 2021]. ISSN 1561-2961. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400015

VILLAREJO, Francisco; ARANSAY, Ana y MÁRQUEZ, Trinidad. Tumores cerebrales en niños. En: *Pediatría Integral* [En línea]. 2016. Vol. 10, nro.6, pp. 401- 411. [Consultado el 5 de mayo del 2021] Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx06/05/n6-401-411_FcoVillarejo.pdf

WARNOCK, Clare, *et al.* "Emerging nursing roles for late effects care for children and young adults with cancer. En: *European Journal of Oncology Nursing* [En línea]. 2013, Vol. 17, pp. 242-249. [Consultado 27 de septiembre de 2020]. ISSN 2294-7215. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22947215/>

WHITTEMORE, Robin y KNAFL, Kathleen. The integrative review: Updated methodology. En: *Journal of Advance Nursing* [En línea]. Febrero 2005. Vol. 52, nro. 5, pp. 546-53. [Consultado 5 de noviembre de 2020]. ISSN 1365-2648. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>

YÉLAMOS AGUA, Carmen. Intervención psicoeducativa con pacientes con cáncer. En: *Manual de psicología: tratamientos psicológicos en pacientes con cáncer*. Bogotá, Colombia: Difusora Larousse. 2013, pp. 107-144. ISBN 9788436829907.

ANEXO

A. Instrumento para recolección de datos.

Número del artículo	1.
Título	Cuidados de enfermería en la alimentación de niños en Quimioterapia: Contribuciones de Collière
Autor (es)	Ísis de Moura Sueiro; Fernanda Garcia Bezerra Góes; Liliane Faria da Silva; Juliana Rezende Montenegro Medeiros de Moraes.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-969616
Año de publicación	2019
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Comprender los cuidados de enfermería frente a las alteraciones en el patrón alimentario de niños en quimioterapia antineoplásica a la luz de Collière.
Teoría	Collière
Metodología	Investigación cualitativa, desarrollada en 2015, con entrevistas semiestructuradas, junto con 17 profesionales de enfermería cuyos datos fueron sometidos al Análisis Temático por medio del referencial teórico de Collière.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Los hallazgos del estudio revelaron que los cambios en los patrones de alimentación de los niños en la quimioterapia antineoplásica imponen desafíos a los miembros de la familia y a los profesionales de la salud, incluidos los de enfermería. - Es importante la orientación de familiares, participación con el equipo multiprofesional, administración de medicamentos para aliviar efectos secundarios, valoración del nivel de dolor y de la dieta. - El cuidado de enfermería en el niño con cáncer requiere de la búsqueda de estrategias, entre ellas, es necesario que el profesional conozca y establezca una relación de confianza con el niño y su familia, comprenda sus hábitos, gustos y preferencias, para satisfacer sus necesidades individuales, debe buscarse un ambiente hospitalario armonioso, en el que

	esté presente el mundo infantil, para así reducir el impacto de la hospitalización y también contribuir a la mejora de la alimentación del niño.
Número del artículo	2.
Título	Percepción de las Enfermeras frente al manejo del dolor en niños en un Servicio Oncológico Hospitalario en Chile
Autor (es)	Denisse Parra Giordano; Valentina Cuadro Maturana; Romina Nies Moraga; Constanza Pávez Castro; Martina Romero Torres; Consuelo Seoane Cabezas.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1142889
Año de publicación	2020
País de estudio	Chile
Objetivo(s)	Conocer la percepción de los profesionales de enfermería frente al manejo del dolor en personas oncológicas pediátricas hospitalizadas durante el segundo semestre del año 2017.
Teoría	Paradigma constructivista con enfoque en la teoría fundada
Metodología	El estudio se realizó en el Servicio de Hemato-Oncología del Hospital Roberto del Río. Participaron seis enfermeras en una entrevista semiestructurada para un posterior análisis de contenido. Enfoque cualitativo.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Se logra conocer la percepción de las enfermeras sobre el manejo del dolor en el Servicio de Oncología del HNRR, comprendiendo los niños y niñas como un ser multifactorial, que requiere una valoración integral que considere aspectos del dolor como intensidad, frecuencia, tipo, irradiación; y factores propios del niño, integrando la visión de padres y personal de salud. - Los resultados de esta investigación contribuyen para iniciar la construcción de estrategias para mejorar el manejo del dolor en niños por Enfermeras y Enfermeros, y su competencia específica en esta área; así poder desarrollar evidencia disciplinar que permita disminuir la brecha actual que se presenta en el manejo del dolor en niños.
Número del artículo	3.

Título	Atención paliativa en Oncología: experiencia de enfermeros al cuidar de niños en la etapa final de la vida.
Autor (es)	Genáine De Fátima Alves Teixeira Fernandes Dos Santos; Débora Rodríguez Alves dos; Amanda Maritsa De Magalhães Oliveira; KalinaCoeli Costa De Oliveira Dias; Brunna Hellen Saraiva Costa; Patrícia Serpa de Souza Batista.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1102735
Año de publicación	2020
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	El propósito del trabajo es investigar la experiencia de los enfermeros en el cuidado de niños con cáncer bajo cuidados paliativos.
Teoría	Ninguna
Metodología	Este es un estudio exploratorio con enfoque cualitativo, realizado con doce enfermeros mediante entrevista semiestructurada y sometido a análisis de contenido.
Población / conclusiones / recomendaciones	- Las prácticas de cuidado desarrolladas por enfermeras incluyen la apreciación de la escucha, el alivio del dolor físico y emocional, así como el diálogo con el niño y sus familiares y el respeto a la espiritualidad en la terminal y en el duelo. , promoviendo una muerte digna. También se enfatizaron las dificultades en el proceso de comunicar malas noticias
Número del artículo	4.
Título	Aspectos contextuales sobre el gerenciamiento del cuidado de la enfermería para el niño con dolor oncológico crónico.
Autor (es)	Thiago Privado da Silva, Laura Johanson da Silva, María José Carvalho Ferreira, Ítalo Rodolfo Silva, Benedita María Rêgo Deusdará Rodrigues, Joséte Luzia Leite.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-962958
Año de publicación	2018
País de estudio	Brasil

Objetivo(s)	Discutir los aspectos contextuales relacionados con la gestión de los cuidados de enfermería para niños hospitalizados con dolor crónico oncológico.
Teoría	Desarrollada a partir del marco metodológico de la Teoría Fundamentada y en el marco teórico del Pensamiento Complejo, de Edgar Morin.
Metodología	Investigación con enfoque cualitativo que se realizó a través de entrevistas semiestructuradas y observación no participante. Los 21 participantes de la investigación se organizaron en tres grupos de muestra: el primero estaba compuesto por siete enfermeras; el segundo estaba integrado por siete técnicos de enfermería y el tercero por siete profesionales del equipo multiprofesional de salud.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - El contexto de atención al niño hospitalizado con dolor crónico oncológico es complejo - El dolor crónico oncológico fue caracterizado por los profesionales de la salud como fuerte, intenso y desesperado, requiriendo, por parte de ellos, un adecuado tratamiento farmacológico a base de opioides. - Los cuidados paliativos surgen, en el contexto oncológico, como una forma de promover el confort, controlar el dolor y apoyar a la familia, con el fin de preservar la integridad del niño y ofrecer el apoyo multidimensional que la familia necesita. En este contexto, es importante que la gestión de los cuidados de enfermería se realice de manera acorde con la naturaleza multifactorial del dolor, así como con las demandas multidimensionales del niño y la familia. - La provisión de protocolos de dolor y la participación en cursos de formación para una adecuada valoración y manejo clínico aparecen como aspectos contextuales necesarios para la efectividad de la gestión asistencial.
Número del artículo	5.
Título	Cuidados paliativos: Instrumento de cuidados de enfermería para el centro de cuidados intensivos oncológicos pediátricos
Autor (es)	Amanda Danielle Resende Silva e Sousa; Liliane Faria da Silva; Ana Carla Dantas Cavalcanti; Fernanda Garcia Bezerra Góes; Juliana Rezende Montenegro Medeiros Moraes.

Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1050583
Año de publicación	2019
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Desarrollar un instrumento de atención de enfermería para guiar el cuidado de niños y adolescentes con cáncer en cuidados paliativos en el Centro de cuidados intensivos de oncología pediátrica
Teoría	Ninguna
Metodología	Investigación metodológica, con enfoque cuanti-cualitativo cuyo escenario era una unidad federal especializada en el tratamiento del cáncer, ubicada en la ciudad de Río de Janeiro, Brasil. Los registros de enfermería se analizaron en los registros médicos de niños y adolescentes, para la elaboración de un instrumento de atención que contenía el historial de enfermería, basado en las cuatro dimensiones de los cuidados paliativos, los diagnósticos, las intervenciones y los resultados esperados.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Está probada científicamente su eficacia en la mejora de la calidad de los cuidados de enfermería. - Puede servir de base a otros profesionales que pretendan contribuir a la mejora de la práctica asistencial de enfermería a través del desarrollo de tecnologías.

Número del artículo	6.
Título	El cuidado transicional de enfermería aumenta la competencia en el rol del cuidador del niño con cáncer.
Autor(es)	Moreno Carreño Sonia
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/1867932624/fjulltextPDF/15DEC6DF166345D1PQ/26?accountid=137088
Año de publicación	2016
País de estudio	Bogotá, Colombia

Objetivo(s)	Determinar el efecto de una intervención de cuidado transicional de enfermería sobre la competencia de cuidado del cuidador familiar del niño con cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio experimental- Cuantitativo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<u>Población</u> : 118 niños diagnosticados con cáncer <u>Conclusiones</u> : La intervención "Cuidando a nuestros niños con cáncer" tiene un efecto fuerte en el aumento de la competencia para el cuidado del cuidador familiar en el proceso de transición del su rol. La intervención es aplicable a la práctica y replicable en la investigación.
Número del artículo	7.
Título	Reconfiguración de los cuidados paliativos de enfermería oncológicos: aportes de enfermería.
Autor(es)	Paiva, Carolina Fraga; Santos, Tânia Cristina Franco; Montenegro, Hercília Regina do Amaral; Costa, Ricardo da; Martins, Gizele da Conceição Soares; Almeida Filho, Antonio José de
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2434060099/DB577D72C4454403PQ/4?accountid=137088
Año de publicación	2020
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Analizar las estrategias implementadas por las enfermeras para reconfigurar los cuidados oncológicos paliativos debido al proceso de acreditación hospitalaria en el <i>Hospital do Câncer IV</i> (Hospital de Cáncer IV)
Teoría	Ninguna
Metodología	Investigación cualitativa de enfoque histórico-social, cuyas fuentes directas en uso fueron documentos escritos y cuatro relatos hablados.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<u>Población</u> : Enfermeras del Hospital do Cancer IV. <u>Conclusiones</u> : las enfermeras, apoyadas por una alianza acordada con la gerencia de la institución, emprendieron estrategias efectivas e hicieron avances significativos mientras participaban en esta inversión, se convirtieron en portavoces

	legítimos de un discurso autorizado en el campo de la enfermería oncológica en Brasil.
Número del artículo	8.
Título	Experiencias de las enfermeras de oncología pediátrica con la comunicación relacionada con el pronóstico.
Autor(es)	Newman, Amy R; Callahan, Margaret Faut,; Lerret, Stacey M; Oswald, Debra L; Weiss, Marianne E.
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2032375865/EE65591932794588PQ/1?accountid=137088
Año de publicación	2018
País de estudio	Estados Unidos, Pittsburgh
Objetivo(s)	Examinar las experiencias de las enfermeras de la comunicación relacionada con el pronóstico (PRC) con los padres de niños con cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio transversal y correlacional- Cualitativo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<u>Población</u> : 316 miembros de la Asociación de enfermeras de hematología / oncología pediátrica. <u>Conclusiones</u> : Las enfermeras coinciden fuertemente en que la divulgación del pronóstico es crítica para la toma de decisiones, pero se les desafía a determinar su rol. Las enfermeras con más años de experiencia y formación en la RPC, las que trabajan en un entorno ambulatorio y las que tienen niveles más altos de colaboración enfermera-médico reportaron experiencias más positivas con RPC. Las experiencias positivas con RPC y la colaboración se asociaron significativamente con una mayor calidad de atención percibida por el enfermero y la disminución de la angustia moral de la enfermera.
Número del artículo	9.
Título	Un estudio cualitativo de los desafíos de la práctica de atención de las enfermeras de oncología pediátrica de Ghana.
Autor(es)	Nukpezah, Ruth Nimota ; Fomani, Fatemeh Khoshnavay ; Hasanpour, Marzieh ; Alireza Nikbakht Nasrabadi
Base de datos	ProQuest

Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2478779228/abstract/A900AA62085546D1PQ/1?accountid=137088
Año de publicación	2021
País de estudio	Ghana
Objetivo(s)	Explorar y comprender los desafíos que enfrentan las enfermeras oncológicas pediátricas en el cuidado de niños en Ghana.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio exploratorio de investigación cualitativa desde agosto de 2019 hasta abril de 2020
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	Población: 14 enfermeros oncológicos pediátricos ghaneses que fueron objeto de muestreo intencionalmente. Conclusiones: Los resultados apuntan a varias limitaciones organizacionales y personales experimentadas por los enfermeros que trabajan en la sala de oncología pediátrica. Se espera que, al hacer frente a estos problemas, se traduzca en una mayor mejora de la atención que se presta a los niños con cáncer. Es necesario que los administradores administrativos de los hospitales, el gobierno y otras partes interesadas inviertan en recursos humanos, materiales y financieros para prestar servicios de atención contra el cáncer infantil.
Número del artículo	10.
Título	Gestión de la atención del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones que intervienen.
Autor(es)	Da Silva, Tp; Da Silva, LJ; Rodriguez, BM; Silva, Italo; Chistoffe, MM
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2207063128/5E77B016CE3B459CPQ/7?accountid=137088
Año de publicación	2019
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Comprender las condiciones que intervienen en la gestión de la atención del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer.
Teoría	Ninguna

Metodología	Investigación cualitativa, anclada en los marcos metodológico y teórico, respectivamente, Teoría Fundamentada y Pensamiento Complejo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	Población: enfermeras; técnicos de enfermería; y profesionales del personal sanitario multiprofesional. Conclusiones: Se entendió como condiciones limitantes para la gestión del cuidado: déficit de recursos humanos y materiales, absentismo, trabajo en equipo ineficaz, deslocalización profesional e insuficiente cualificación profesional. Por otro lado, se presentaron como condiciones facilitadoras: conocimiento profesional adecuado, trabajo en equipo eficaz, diálogo, empatía, relación lúdica y afectiva con el niño.
Número del artículo	11.
Título	Luchando por reducir el sufrimiento: un estudio fenomenológico de la experiencia de las enfermeras en el cuidado de niños con cáncer en Ghana
Autor(es)	<u>Ruth Nimota Nukpezah</u> , <u>Fatemeh Fomani Khoshnavay</u> , <u>Marzieh Hasanpour</u> y <u>Alireza Nikbakht Nasrabadi</u>
Base de datos	Pubmed
Enlace (URL)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33318855/
Año de publicación	2020
País de estudio	Ghana
Objetivo(s)	Proporcionar información sobre las experiencias vividas por las enfermeras en el cuidado de niños con cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio cualitativo fenomenológico hermenéutico
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: 14 enfermeras de oncología pediátrica. - <u>Conclusiones</u>: La inclusión de las palabras habladas de las enfermeras liberó significados y experiencias del cuidado de los niños y sus familias, lo que permitió comprender las complejidades de las funciones de cuidado de las enfermeras vistas a través de los ojos de las enfermeras. Se discutieron entendimientos dentro de los temas identificados que fueron "Esforzarse por reducir el sufrimiento", incluidos tres subtemas relacionales: "conocer a los niños", "dar una

	lucha esperanzadora" y "asegurar la continuidad y coordinación de la atención".
Número del artículo	12.
Título	Respuesta de las enfermeras a las necesidades espirituales de los pacientes con cáncer
Autor(es)	Maya Zumstein-Shaha, Betty Ferrel, Denice Economou
Base de datos	Science direct
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S1462388920300727
Año de publicación	2020
País de estudio	Estados Unidos
Objetivo(s) / Propósito	En este estudio cualitativo, se pidió a enfermeras de los Estados Unidos de América (EE. UU.) Y Suiza que contaran sus experiencias de atención espiritual con pacientes con cáncer y sus propias respuestas a las necesidades espirituales de sus pacientes. Los avances recientes en la atención del cáncer han resaltado la importancia de la espiritualidad y el cuidado espiritual como parte de los cuidados paliativos de calidad desde el momento del diagnóstico del paciente hasta el final de su vida. Las enfermeras que juegan un papel importante en el apoyo a los pacientes, describen su propia incomodidad al confrontar las necesidades espirituales de sus pacientes
Teoría	Ninguna
Metodología	Se utilizó una encuesta cualitativa para recopilar narrativas de las experiencias de las enfermeras en la respuesta a las necesidades de atención espiritual. Las narraciones se analizaron mediante análisis temático.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población:</u> Enfermeras de los Estados Unidos de América (EE. UU.) Y Suiza - <u>Conclusiones:</u> La espiritualidad de los pacientes fue identificada por enfermeras que intentaron abordar las necesidades espirituales de los pacientes basándose en los recursos existentes. Para las enfermeras, apoyar a los pacientes en su espiritualidad y encontrar un significado en la situación de la enfermedad finalmente condujo a la aceptación de la enfermedad

Número del artículo	13.
Título	Perspectivas de la familia de niños y adolescentes en el tratamiento del cáncer en cuanto a atención multidisciplinar
Autor(es)	Patrick Leonardo Nogueira da Silva, Fabiana Gomes Santos Martins, Josiana Damasceno Freire, Fábio Batista Miranda, Ana Augusta Maciel de Souza
Base de datos	Portal de la Bvs
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1141200
Año de publicación	2020
País de estudio	Minas Gerais, Brasil
Objetivo(s)	Identificar las perspectivas de los familiares de niños y adolescentes con cáncer sobre la asistencia brindada por el equipo multiprofesional.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio descriptivo, exploratorio con abordaje cualitativo.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: familiares acompañados en hospitales de Minas Gerais. - <u>Conclusiones</u>: Los profesionales deben asumir una postura activa y asistir a esta comunidad de manera integral y de acuerdo a sus particularidades. Satisfacer los deseos de estos usuarios, situarlos en un nuevo contexto de vida, entornos y formas de cuidado ayuda en el proceso de adaptación, comprensión de sus necesidades y autocuidado
Número del artículo	14.
Título	Fatiga en niños y adolescentes con cáncer desde la perspectiva de los profesionales de la salud
Autor(es)	Michele Cristina Miyauti da Silva, Luís Carlos Lopes Júnior, Lucila Castanheira Nascimento, Regina Aparecida García de Lima
Base de datos	PUBMED
Enlace (URL)	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692016000100405&lng=en&tlng=en
Año de publicación	2016
País de estudio	Brasil

Objetivo(s)	investigar el conocimiento de los profesionales de la salud sobre el concepto, evaluación e intervención en fatiga en niños y adolescentes con cáncer
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio exploratorio con abordaje cualitativo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: 53 profesionales de la salud (10 enfermeros, 33 auxiliares de enfermería, 3 médicos, 3 nutricionistas, 2 psicólogos y 2 fisioterapeutas). - <u>Conclusiones</u>: los resultados indican el escaso conocimiento de los profesionales de la salud sobre la fatiga, así como la falta de inversión en su formación y educación continua. Sobre todo, la falta de investigación sobre el tema en el contexto brasileño sigue siendo una barrera para apoyar mejoras en la atención de este síntoma en niños y adolescentes con cáncer.
Número del artículo	15.
Título	Terapia asistida con perros en oncología pediátrica: percepciones de familiares y enfermeras.
Autor(es)	Rebeca Lima Moreira, Fabiane do Amaral Gubert, Leidiane Minervina Moraes de Sabino, Jéssica Lima Benevides, Marcela Ariadne Braga Gomes Tomé, Mariana Cavalcante Martins, Mychelangela de Assis Brito.
Base de datos	PUBMED
Enlace (URL)	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000601188&lng=pt&tlng=pt
Año de publicación	2016
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Comprender la percepción de los profesionales de enfermería y tutores legales de niños y adolescentes con cáncer sobre la Terapia Asistida con perros
Teoría	Ninguna.
Metodología	Estudio cualitativo basado en observación realizado con 16 participantes en un hospital de referencia de cáncer infantil. Aplicaron una entrevista en profundidad e interpretaron los datos según una técnica de análisis de contenido.

Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: pacientes pediátricos con diagnóstico oncológico, familiar o acompañante y profesional de enfermería a cargo. - <u>Conclusiones</u>: las percepciones de los participantes refuerzan recomendaciones que se pueden aplicar en el ámbito hospitalario, mostrando además que la terapia en cuestión puede convertirse en una tecnología eficaz para promover la salud de niños y adolescentes con cáncer
Número del artículo	16
Título	Desafíos éticos de la atención pediátrica del cáncer: entrevistas con enfermeras en Arabia Saudita
Autor(es)	Ghiath Alahmad , Halah Al-Kamli y Haneen Alzahrani
Base de datos	PUBMED
Enlace (URL)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7160780/
Año de publicación	2020
País de estudio	Arabia Saudita
Objetivo(s)	Explorar sus puntos de vista sobre los desafíos éticos en el cuidado de niños con cáncer para comprender las preocupaciones de las enfermeras y otros proveedores de atención médica sobre el tratamiento de niños con cáncer pediátrico.
Teoría	Ninguna.
Metodología	La selección de los entrevistados se guio por el propósito del estudio, por lo que eran enfermeras con buena experiencia y conocimiento del cáncer pediátrico. Estudio cualitativo.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: 17 enfermeras con experiencia en el cuidado de los niños con cáncer. - <u>Conclusiones</u>: El papel de las enfermeras en la atención de los niños con cáncer plantea desafíos distintos de los relacionados con la calidad y el éxito del tratamiento. Estos desafíos deben tenerse en cuenta de manera más amplia para una mejor práctica clínica y ética.

ANEXOS

B. Instrumento para recolección de datos.

Número del artículo	16.
Título	Cuidados de enfermería en la alimentación de niños en Quimioterapia: Contribuciones de Collière
Autor (es)	Ísis de Moura Sueiro; Fernanda Garcia Bezerra Góes; Liliane Faria da Silva; Juliana Rezende Montenegro Medeiros de Moraes.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-969616
Año de publicación	2019
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Comprender los cuidados de enfermería frente a las alteraciones en el patrón alimentario de niños en quimioterapia antineoplásica a la luz de Collière.
Teoría	Collière
Metodología	Investigación cualitativa, desarrollada en 2015, con entrevistas semiestructuradas, junto con 17 profesionales de enfermería cuyos datos fueron sometidos al Análisis Temático por medio del referencial teórico de Collière.
Población / conclusiones / recomendaciones	- Los hallazgos del estudio revelaron que los cambios en los patrones de alimentación de los niños en la quimioterapia antineoplásica imponen desafíos a los miembros de la familia y a los profesionales de la salud, incluidos los de enfermería.

	<ul style="list-style-type: none"> - Es importante la orientación de familiares, participación con el equipo multiprofesional, administración de medicamentos para aliviar efectos secundarios, valoración del nivel de dolor y de la dieta. - El cuidado de enfermería en el niño con cáncer requiere de la búsqueda de estrategias, entre ellas, es necesario que el profesional conozca y establezca una relación de confianza con el niño y su familia, comprenda sus hábitos, gustos y preferencias, para satisfacer sus necesidades individuales, debe buscarse un ambiente hospitalario armonioso, en el que esté presente el mundo infantil, para así reducir el impacto de la hospitalización y también contribuir a la mejora de la alimentación del niño.
Número del artículo	17.
Título	Percepción de las Enfermeras frente al manejo del dolor en niños en un Servicio Oncológico Hospitalario en Chile
Autor (es)	Denisse Parra Giordano; Valentina Cuadro Maturana; Romina Nies Moraga; Constanza Pávez Castro; Martina Romero Torres; Consuelo Seoane Cabezas.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1142889
Año de publicación	2020
País de estudio	Chile
Objetivo(s)	Conocer la percepción de los profesionales de enfermería frente al manejo del dolor en personas oncológicas pediátricas hospitalizadas durante el segundo semestre del año 2017.
Teoría	Paradigma constructivista con enfoque en la teoría fundada
Metodología	El estudio se realizó en el Servicio de Hemato-Oncología del Hospital Roberto del Río. Participaron seis enfermeras en una entrevista semiestructurada para un posterior análisis de contenido. Enfoque cualitativo.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Se logra conocer la percepción de las enfermeras sobre el manejo del dolor en el Servicio de Oncología del HNRR, comprendiendo los niños y niñas como un ser multifactorial, que requiere una valoración integral que considere aspectos del dolor como intensidad, frecuencia, tipo, irradiación; y

	<p>factores propios del niño, integrando la visión de padres y personal de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los resultados de esta investigación contribuyen para iniciar la construcción de estrategias para mejorar el manejo del dolor en niños por Enfermeras y Enfermeros, y su competencia específica en esta área; así poder desarrollar evidencia disciplinar que permita disminuir la brecha actual que se presenta en el manejo del dolor en niños.
Número del artículo	18.
Título	Atención paliativa en Oncología: experiencia de enfermeros al cuidar de niños en la etapa final de la vida.
Autor (es)	Genáine De Fátima Alves Teixeira Fernandes Dos Santos; Débora Rodrigues Alves dos; Amanda Maritsa De Magalhães Oliveira; KalinaCoeli Costa De Oliveira Dias; Brunna Hellen Saraiva Costa; Patrícia Serpa de Souza Batista.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1102735
Año de publicación	2020
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	El propósito del trabajo es investigar la experiencia de los enfermeros en el cuidado de niños con cáncer bajo cuidados paliativos.
Teoría	Ninguna
Metodología	Este es un estudio exploratorio con enfoque cualitativo, realizado con doce enfermeros mediante entrevista semiestructurada y sometido a análisis de contenido.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Las prácticas de cuidado desarrolladas por enfermeras incluyen la apreciación de la escucha, el alivio del dolor físico y emocional, así como el diálogo con el niño y sus familiares y el respeto a la espiritualidad en la terminal y en el duelo. , promoviendo una muerte digna. También se enfatizaron las dificultades en el proceso de comunicar malas noticias
Número del artículo	19.
Título	Aspectos contextuales sobre el gerenciamiento del cuidado de la enfermería para el niño con dolor oncológico crónico.

Autor (es)	Thiago Privado da Silva, Laura Johanson da Silva, María José Carvalho Ferreira, Ítalo Rodolfo Silva, Benedita María Rêgo Deusdará Rodrigues, Joséte Luzia Leite.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-962958
Año de publicación	2018
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Discutir los aspectos contextuales relacionados con la gestión de los cuidados de enfermería para niños hospitalizados con dolor crónico oncológico.
Teoría	Desarrollada a partir del marco metodológico de la Teoría Fundamentada y en el marco teórico del Pensamiento Complejo, de Edgar Morin.
Metodología	Investigación con enfoque cualitativo que se realizó a través de entrevistas semiestructuradas y observación no participante. Los 21 participantes de la investigación se organizaron en tres grupos de muestra: el primero estaba compuesto por siete enfermeras; el segundo estaba integrado por siete técnicos de enfermería y el tercero por siete profesionales del equipo multiprofesional de salud.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - El contexto de atención al niño hospitalizado con dolor crónico oncológico es complejo - El dolor crónico oncológico fue caracterizado por los profesionales de la salud como fuerte, intenso y desesperado, requiriendo, por parte de ellos, un adecuado tratamiento farmacológico a base de opioides. - Los cuidados paliativos surgen, en el contexto oncológico, como una forma de promover el confort, controlar el dolor y apoyar a la familia, con el fin de preservar la integridad del niño y ofrecer el apoyo multidimensional que la familia necesita. En este contexto, es importante que la gestión de los cuidados de enfermería se realice de manera acorde con la naturaleza multifactorial del dolor, así como con las demandas multidimensionales del niño y la familia. - La provisión de protocolos de dolor y la participación en cursos de formación para una adecuada valoración y manejo

	clínico aparecen como aspectos contextuales necesarios para la efectividad de la gestión asistencial.
Número del artículo	20.
Título	Cuidados paliativos: Instrumento de cuidados de enfermería para el centro de cuidados intensivos oncológicos pediátricos
Autor (es)	Amanda Danielle Resende Silva e Sousa; Liliâne Faria da Silva; Ana Carla Dantas Cavalcanti; Fernanda Garcia Bezerra Góes; Juliana Rezende Montenegro Medeiros Moraes.
Base de datos	BVS (Lilacs – BDENF)
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1050583
Año de publicación	2019
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Desarrollar un instrumento de atención de enfermería para guiar el cuidado de niños y adolescentes con cáncer en cuidados paliativos en el Centro de cuidados intensivos de oncología pediátrica
Teoría	Ninguna
Metodología	Investigación metodológica, con enfoque cuanti-cualitativo cuyo escenario era una unidad federal especializada en el tratamiento del cáncer, ubicada en la ciudad de Río de Janeiro, Brasil. Los registros de enfermería se analizaron en los registros médicos de niños y adolescentes, para la elaboración de un instrumento de atención que contenía el historial de enfermería, basado en las cuatro dimensiones de los cuidados paliativos, los diagnósticos, las intervenciones y los resultados esperados.
Población / conclusiones / recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Está probada científicamente su eficacia en la mejora de la calidad de los cuidados de enfermería. - Puede servir de base a otros profesionales que pretendan contribuir a la mejora de la práctica asistencial de enfermería a través del desarrollo de tecnologías.

Número del artículo	21.
----------------------------	------------

Título	El cuidado transicional de enfermería aumenta la competencia en el rol del cuidador del niño con cáncer.
Autor(es)	Carreño Moreno Sonia
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/1867932624/fjulltextPDF/15DEC6DF166345D1PQ/26?accountid=137088
Año de publicación	2016
País de estudio	Bogotá, Colombia
Objetivo(s)	Determinar el efecto de una intervención de cuidado transicional de enfermería sobre la competencia de cuidado del cuidador familiar del niño con cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio experimental- Cuantitativo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<u>Población</u> : 118 niños diagnosticados con cáncer <u>Conclusiones</u> : La intervención "Cuidando a nuestros niños con cáncer" tiene un efecto fuerte en el aumento de la competencia para el cuidado del cuidador familiar en el proceso de transición del su rol. La intervención es aplicable a la práctica y replicable en la investigación.
Número del artículo	22.
Título	Reconfiguración de los cuidados paliativos de enfermería oncológicos: aportes de enfermería.
Autor(es)	Paiva, Carolina Fraga; Santos, Tânia Cristina Franco; Montenegro, Hercília Regina do Amaral; Costa, Ricardo da; Martins, Gizele da Conceição Soares; Almeida Filho, Antonio José de
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2434060099/DB577D72C4454403PQ/4?accountid=137088
Año de publicación	2020
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Analizar las estrategias implementadas por las enfermeras para reconfigurar los cuidados oncológicos paliativos debido al proceso de acreditación hospitalaria en el <i>Hospital do Câncer IV</i> (Hospital de Cáncer IV)

Teoría	Ninguna
Metodología	Investigación cualitativa de enfoque histórico-social, cuyas fuentes directas en uso fueron documentos escritos y cuatro relatos hablados.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<u>Población</u> : Enfermeras del Hospital do Cancer IV. <u>Conclusiones</u> : las enfermeras, apoyadas por una alianza acordada con la gerencia de la institución, emprendieron estrategias efectivas e hicieron avances significativos mientras participaban en esta inversión, se convirtieron en portavoces legítimos de un discurso autorizado en el campo de la enfermería oncológica en Brasil.
Número del artículo	23.
Título	Experiencias de las enfermeras de oncología pediátrica con la comunicación relacionada con el pronóstico.
Autor(es)	Newman, Amy R; Callahan, Margaret Faut,; Lerret, Stacey M; Oswald, Debra L; Weiss, Marianne E.
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2032375865/EE65591932794588PQ/1?accountid=137088
Año de publicación	2018
País de estudio	Estados Unidos, Pittsburgh
Objetivo(s)	Examinar las experiencias de las enfermeras de la comunicación relacionada con el pronóstico (PRC) con los padres de niños con cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio transversal y correlacional- Cualitativo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<u>Población</u> : 316 miembros de la Asociación de enfermeras de hematología / oncología pediátrica. <u>Conclusiones</u> : Las enfermeras coinciden fuertemente en que la divulgación del pronóstico es crítica para la toma de decisiones, pero se les desafía a determinar su rol. Las enfermeras con más años de experiencia y formación en la RPC, las que trabajan en un entorno ambulatorio y las que tienen niveles más altos de colaboración enfermera-médico reportaron experiencias más positivas con RPC. Las experiencias positivas con RPC y la colaboración se asociaron significativamente con una mayor

	calidad de atención percibida por el enfermero y la disminución de la angustia moral de la enfermera.
Número del artículo	24.
Título	Un estudio cualitativo de los desafíos de la práctica de atención de las enfermeras de oncología pediátrica de Ghana.
Autor(es)	Nukpezah, Ruth Nimota ; Fomani, Fatemeh Khoshnavay ; Hasanpour, Marzieh ; Alireza Nikbakht Nasrabadi
Base de datos	ProQuest
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2478779228/abstract/A900AA62085546D1PQ/1?accountid=137088
Año de publicación	2021
País de estudio	Ghana
Objetivo(s)	Explorar y comprender los desafíos que enfrentan las enfermeras oncológicas pediátricas en el cuidado de niños en Ghana.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio exploratorio de investigación cualitativa desde agosto de 2019 hasta abril de 2020
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	Población: 14 enfermeros oncológicos pediátricos ghaneses que fueron objeto de muestreo intencionalmente. Conclusiones: Los resultados apuntan a varias limitaciones organizacionales y personales experimentadas por los enfermeros que trabajan en la sala de oncología pediátrica. Se espera que, al hacer frente a estos problemas, se traduzca en una mayor mejora de la atención que se presta a los niños con cáncer. Es necesario que los administradores administrativos de los hospitales, el gobierno y otras partes interesadas inviertan en recursos humanos, materiales y financieros para prestar servicios de atención contra el cáncer infantil.
Número del artículo	25.
Título	Gestión de la atención del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer: condiciones que intervienen.
Autor(es)	Da Silva, Tp; Da Silva, LJ; Rodriguez, BM; Silva, Italo; Chistoffe, MM
Base de datos	ProQuest

Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2118/docview/2207063128/5E77B016CE3B459CPQ/7?accountid=137088
Año de publicación	2019
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Comprender las condiciones que intervienen en la gestión de la atención del niño hospitalizado con dolor crónico por cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Investigación cualitativa, anclada en los marcos metodológico y teórico, respectivamente, Teoría Fundamentada y Pensamiento Complejo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	Población: enfermeras; técnicos de enfermería; y profesionales del personal sanitario multiprofesional. Conclusiones: Se entendió como condiciones limitantes para la gestión del cuidado: déficit de recursos humanos y materiales, absentismo, trabajo en equipo ineficaz, deslocalización profesional e insuficiente cualificación profesional. Por otro lado, se presentaron como condiciones facilitadoras: conocimiento profesional adecuado, trabajo en equipo eficaz, diálogo, empatía, relación lúdica y afectiva con el niño.
Número del artículo	26.
Título	Luchando por reducir el sufrimiento: un estudio fenomenológico de la experiencia de las enfermeras en el cuidado de niños con cáncer en Ghana
Autor(es)	<u>Ruth Nimota Nukpezah</u> , <u>Fatemeh Fomani Khoshnavay</u> , <u>Marzieh Hasanpour</u> y <u>Alireza Nikbakht Nasrabadi</u>
Base de datos	Pubmed
Enlace (URL)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33318855/
Año de publicación	2020
País de estudio	Ghana
Objetivo(s)	Proporcionar información sobre las experiencias vividas por las enfermeras en el cuidado de niños con cáncer.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio cualitativo fenomenológico hermenéutico
Población/ Conclusiones/	- <u>Población</u> : 14 enfermeras de oncología pediátrica.

Recomendaciones	- <u>Conclusiones</u> : La inclusión de las palabras habladas de las enfermeras liberó significados y experiencias del cuidado de los niños y sus familias, lo que permitió comprender las complejidades de las funciones de cuidado de las enfermeras vistas a través de los ojos de las enfermeras. Se discutieron entendimientos dentro de los temas identificados que fueron "Esforzarse por reducir el sufrimiento", incluidos tres subtemas relacionales: "conocer a los niños", "dar una lucha esperanzadora" y "asegurar la continuidad y coordinación de la atención".
Número del artículo	27.
Título	Respuesta de las enfermeras a las necesidades espirituales de los pacientes con cáncer
Autor(es)	Maya Zumstein-Shaha, Betty Ferrel, Denice Economou
Base de datos	Science direct
Enlace (URL)	https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S1462388920300727
Año de publicación	2020
País de estudio	Estados Unidos
Objetivo(s) / Propósito	En este estudio cualitativo, se pidió a enfermeras de los Estados Unidos de América (EE. UU.) Y Suiza que contaran sus experiencias de atención espiritual con pacientes con cáncer y sus propias respuestas a las necesidades espirituales de sus pacientes. Los avances recientes en la atención del cáncer han resaltado la importancia de la espiritualidad y el cuidado espiritual como parte de los cuidados paliativos de calidad desde el momento del diagnóstico del paciente hasta el final de su vida. Las enfermeras que juegan un papel importante en el apoyo a los pacientes, describen su propia incomodidad al confrontar las necesidades espirituales de sus pacientes
Teoría	Ninguna
Metodología	Se utilizó una encuesta cualitativa para recopilar narrativas de las experiencias de las enfermeras en la respuesta a las necesidades de atención espiritual. Las narraciones se analizaron mediante análisis temático.
Población/ Conclusiones/	- <u>Población</u> : Enfermeras de los Estados Unidos de América (EE. UU.) Y Suiza

Recomendaciones	- <u>Conclusiones</u> : La espiritualidad de los pacientes fue identificada por enfermeras que intentaron abordar las necesidades espirituales de los pacientes basándose en los recursos existentes. Para las enfermeras, apoyar a los pacientes en su espiritualidad y encontrar un significado en la situación de la enfermedad finalmente condujo a la aceptación de la enfermedad
Número del artículo	28.
Título	Perspectivas de la familia de niños y adolescentes en el tratamiento del cáncer en cuanto a atención multidisciplinar
Autor(es)	Patrick Leonardo Nogueira da Silva, Fabiana Gomes Santos Martins, Josiana Damasceno Freire, Fábio Batista Miranda, Ana Augusta Maciel de Souza
Base de datos	Portal de la Bvs
Enlace (URL)	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1141200
Año de publicación	2020
País de estudio	Minas Gerais, Brasil
Objetivo(s)	Identificar las perspectivas de los familiares de niños y adolescentes con cáncer sobre la asistencia brindada por el equipo multiprofesional.
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio descriptivo, exploratorio con abordaje cualitativo.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	- <u>Población</u> : familiares acompañados en hospitales de Minas Gerais. - <u>Conclusiones</u> : Los profesionales deben asumir una postura activa y asistir a esta comunidad de manera integral y de acuerdo a sus particularidades. Satisfacer los deseos de estos usuarios, situarlos en un nuevo contexto de vida, entornos y formas de cuidado ayuda en el proceso de adaptación, comprensión de sus necesidades y autocuidado
Número del artículo	29.
Título	Fatiga en niños y adolescentes con cáncer desde la perspectiva de los profesionales de la salud
Autor(es)	Michele Cristina Miyauti da Silva, Luís Carlos Lopes Júnior, Lucila Castanheira Nascimento, Regina Aparecida García de Lima

Base de datos	PUBMED
Enlace (URL)	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692016000100405&lng=en&tlng=en
Año de publicación	2016
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	investigar el conocimiento de los profesionales de la salud sobre el concepto, evaluación e intervención en fatiga en niños y adolescentes con cáncer
Teoría	Ninguna
Metodología	Estudio exploratorio con abordaje cualitativo
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: 53 profesionales de la salud (10 enfermeros, 33 auxiliares de enfermería, 3 médicos, 3 nutricionistas, 2 psicólogos y 2 fisioterapeutas). - <u>Conclusiones</u>: los resultados indican el escaso conocimiento de los profesionales de la salud sobre la fatiga, así como la falta de inversión en su formación y educación continua. Sobre todo, la falta de investigación sobre el tema en el contexto brasileño sigue siendo una barrera para apoyar mejoras en la atención de este síntoma en niños y adolescentes con cáncer.
Número del artículo	30.
Título	Terapia asistida con perros en oncología pediátrica: percepciones de familiares y enfermeras.
Autor(es)	Rebeca Lima Moreira, Fabiane do Amaral Gubert, Leidiane Minervina Moraes de Sabino, Jéssica Lima Benevides, Marcela Ariadne Braga Gomes Tomé, Mariana Cavalcante Martins, Mychelangela de Assis Brito.
Base de datos	PUBMED
Enlace (URL)	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000601188&lng=pt&tlng=pt
Año de publicación	2016
País de estudio	Brasil
Objetivo(s)	Comprender la percepción de los profesionales de enfermería y tutores legales de niños y adolescentes con cáncer sobre la Terapia Asistida con perros
Teoría	Ninguna.

Metodología	Estudio cualitativo basado en observación realizado con 16 participantes en un hospital de referencia de cáncer infantil. Aplicaron una entrevista en profundidad e interpretaron los datos según una técnica de análisis de contenido.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: pacientes pediátricos con diagnóstico oncológico, familiar o acompañante y profesional de enfermería a cargo. - <u>Conclusiones</u>: las percepciones de los participantes refuerzan recomendaciones que se pueden aplicar en el ámbito hospitalario, mostrando además que la terapia en cuestión puede convertirse en una tecnología eficaz para promover la salud de niños y adolescentes con cáncer
Número del artículo	16
Título	Desafíos éticos de la atención pediátrica del cáncer: entrevistas con enfermeras en Arabia Saudita
Autor(es)	Ghiath Alahmad , Halah Al-Kamli y Haneen Alzahrani
Base de datos	PUBMED
Enlace (URL)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7160780/
Año de publicación	2020
País de estudio	Arabia Saudita
Objetivo(s)	Explorar sus puntos de vista sobre los desafíos éticos en el cuidado de niños con cáncer para comprender las preocupaciones de las enfermeras y otros proveedores de atención médica sobre el tratamiento de niños con cáncer pediátrico.
Teoría	Ninguna.
Metodología	La selección de los entrevistados se guio por el propósito del estudio, por lo que eran enfermeras con buena experiencia y conocimiento del cáncer pediátrico. Estudio cualitativo.
Población/ Conclusiones/ Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Población</u>: 17 enfermeras con experiencia en el cuidado de los niños con cáncer. - <u>Conclusiones</u>: El papel de las enfermeras en la atención de los niños con cáncer plantea desafíos distintos de los relacionados con la calidad y el éxito del tratamiento. Estos desafíos deben tenerse en cuenta de manera más amplia para una mejor práctica clínica y ética.