

## Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados Paliativos del Personal de Enfermería en un Hospital de Segundo Nivel

*Carolina Jazmín Uranga Montero*

*Elizabeth Ruiz González*

*Gabriela Palomé Vega, Doctora en Tecnología Educativa*

Facultad De Enfermería Universidad Autónoma De Querétaro,  
Querétaro, México

[Doi:10.19044/esj.2023.v19n12p17](https://doi.org/10.19044/esj.2023.v19n12p17)

Submitted: 10 February 2023

Accepted: 06 April 2023

Published: 30 April 2023

Copyright 2023 Author(s)

Under Creative Commons BY-NC-ND

4.0 OPEN ACCESS

*Cite As:*

Montero C.J.U., González E.R. & Vega G.P. (2023). *Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados Paliativos del Personal de Enfermería en un Hospital de Segundo Nivel*. European Scientific Journal, ESJ, 19 (12), 17. <https://doi.org/10.19044/esj.2023.v19n12p17>

### Resumen

**Introducción:** Los cuidados paliativos son intervenciones del equipo de salud; aumentan la calidad de vida en pacientes con enfermedades graves o mortales, previniendo y aliviando el dolor físico, psicológico y espiritual. El perfil del personal de enfermería resulta idóneo para desarrollar estas intervenciones. **Objetivo:** Identificar nivel de conocimiento del personal de Enfermería del Hospital General de Querétaro de la Secretaría de Salud del Estado sobre el cuidado paliativo. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal realizado en un hospital de segundo nivel; muestra de 20 participantes del personal de enfermería del servicio de medicina interna, turnos matutino y vespertino. Se aplicó el cuestionario “Palliative Care Quiz For Nursing”; los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva e inferencial, se aplicó la prueba estadística U de Mann Whitney para buscar relación entre las variables sociodemográficas. **Resultados:** La media de la edad fue de 32.3 años, predomina el sexo femenino (85%) y el 65% de los participantes cuentan con estudios de licenciatura. El nivel de conocimiento es insuficiente (inferior a 14 puntos), debido a que 95% de los resultados de los cuestionarios se agrupan en este nivel. El 5% representa a los cuestionarios que obtuvieron una calificación de 15 a 17 puntos. El valor estimado de los resultados es: menos de 14 puntos = nivel de conocimiento insuficiente; "entre 15 y 17 puntos" = nivel de conocimiento

suficiente. Conclusiones: El nivel de conocimiento del personal de enfermería resulta deficiente; para mejorar esta situación es necesario aplicar intervenciones educativas con el personal de enfermería en materia de cuidados paliativos durante el proceso de educación, así como durante la práctica profesional, para de esta manera brindar cuidados enfermeros de calidad.

---

**Palabras clave:** Cuidados paliativos, conocimiento, enfermería, pacientes terminales

---

## **Palliative Care Knowledge of Nurses in a Second Level Hospital**

*Carolina Jazmín Uranga Montero*

*Elizabeth Ruiz González*

*Gabriela Palomé Vega, Doctora en Tecnología Educativa*

Facultad De Enfermería Universidad Autónoma De Querétaro,  
Querétaro, México

---

### **Abstract**

**Introduction:** Palliative care is an intervention by the health team that increases the quality of life in patients with serious or fatal illnesses, preventing and relieving physical, psychological, and spiritual pain. The profile of the nursing staff is ideal for developing these interventions. **Objective:** To identify the level of knowledge of the Nursing staff of the General Hospital of Querétaro of the State Health Secretariat on palliative care. **Methodology:** A quantitative, descriptive, observational and cross-sectional study in a second level hospital, a sample of 20 participants from the nursing staff of the internal medicine service, morning and evening shifts. The "Palliative Care Quiz for Nursing" questionnaire was applied, data was processed through descriptive and inferential statistics, the Mann Whitney U statistical test was applied to find a relationship between the sociodemographic variables. **Results:** The statical average of age was 32.3 years, the female sex predominates (85%) and 65% of the participants have a bachelor's degree. The level of knowledge is insufficient (less than 14 points), because 95% of the results of the questionnaires are grouped at this level. The 5% represents the questionnaires that obtained a score of 15 to 17 points. **Conclusions:** The level of knowledge of the nursing staff is deficient, to improve this situation it is necessary to apply educational interventions with the nursing staff regarding

palliative care during the education process, as well as during professional practice, in order to provide nursing care of quality.

---

**Keywords:** Palliative care, knowledge, nursing, terminal patients

## **Introducción**

Los cuidados paliativos nacen frente a la necesidad de buscar un aumento de la calidad de vida en aquellos pacientes que cursan por enfermedades graves o mortales; su principal objetivo es el de prevenir y aliviar el dolor, mediante la identificación temprana, evaluación correcta y tratamiento adecuado del dolor, además, se busca dar alivio a los problemas físicos, psicológicos, sociales o espirituales inherentes a la enfermedad que se está cursando. Si bien, estos son enfocados principalmente al paciente, se involucra a la familia para brindar un cuidado integral (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, 2017). Son definidos como: una guía de cuidados asistenciales que se brindan a los enfermos y sus familiares, igualmente se busca la prevención y el tratamiento del sufrimiento, se fundamentan en la intervención para el manejo y control del dolor, afecciones físicas, psicológicas, sociales y existenciales, generados a causa del cercano encuentro con la muerte (Trujillo-De Los Santos et al., 2018).

A consecuencia del alarmante aumento de los índices de morbilidad y mortalidad a causa de enfermedades no transmisibles, enfermedades degenerativas y cáncer, así como el aumento de la esperanza de vida, se hace tangible la necesidad de la intervención temprana de un equipo multidisciplinario, con el objetivo de paliar los signos, síntomas, sentimientos y emociones producidos como consecuencia del curso de estas enfermedades, ya que el proceso de muerte es biopsicosocial y no solamente biológico (Asencio Huertas et al., 2014).

Un gran número de enfermedades precisan de atención paliativa, siendo las más numerosas las enfermedades cardiovasculares (38%), los procesos oncológicos ocupan el segundo lugar (34%), enfermedades respiratorias crónicas (10%), SIDA (5%) y diabetes (5%). Algunas otras patologías en las cuales es fundamental aplicar cuidados paliativos son: insuficiencia renal, enfermedades hepáticas crónicas, esclerosis múltiple, enfermedad de Parkinson, artritis reumatoide, afecciones neurológicas, demencia, anomalías congénitas y tuberculosis resistente a los medicamentos (Organización Mundial de la Salud, 2020a) (Organización Mundial de la Salud, 2020a).

La Organización Mundial de la Salud en el documento publicado en 2021 “Evaluación del desarrollo de los cuidados paliativos en el mundo: conjunto de indicadores factibles”, informa que cada año aproximadamente 56.8 millones de personas precisan de la aplicación de este tipo de

intervenciones, sin embargo, el 78% de estos pacientes habita en países de ingresos bajos y medios, dificultando que se brinden intervenciones adecuadas y de calidad. Adicional a lo anteriormente mencionado, se resalta que solamente el 39% de los países declaran contar con disponibilidad general para la aplicación de cuidados paliativos, generando que el acceso se limite a una pequeña porción de los pacientes (Organización Mundial de la Salud, 2021). El aumento de los requerimientos de cuidados paliativos está directamente relacionado con el aumento de las patologías crónico-degenerativas y con el incremento de la esperanza de vida (Organización Mundial de la Salud, 2020b).

De forma similar a las tendencias mundiales, México se ubica en una transición epidemiológica en donde el aumento de muertes por enfermedades crónicas no transmisibles y procesos oncológicos ha aumentado en los últimos años, incrementando a su vez el número de pacientes que necesita este tipo de cuidado, necesidades que no son cubiertas, ya que, respecto al presupuesto en materia de salud, la mayor parte de los recursos económicos, humanos y de infraestructura son destinados a la prevención y el tratamiento de estas enfermedades, dejando casi por completo sin cobertura a los pacientes que solicitan atención paliativa (Consejo de Salubridad General, 2018).

Los datos registrados sobre México en el Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica en su segunda edición elaborado por la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos, menciona que durante 2021 se contabilizaron 120 equipos de cuidados paliativos siendo 41 intrahospitalarios, 29 extrahospitalarios y 50 mixtos. En cuanto al área normativa, los cuidados paliativos de encuentran respaldados mediante el artículo 184 de la Ley General de Salud. Respecto al área educativa no se presentaron datos sobre del número total de facultades de enfermería en donde se imparte la asignatura de cuidados paliativos de manera independiente. Referente a la distribución de opioides, se registró un total de 223.1 kilos de distribución nacional de opioides, siendo el más utilizado en este año el fentanilo, con un total de 164.4kg, seguido de la morfina con 47.8kg y la oxicodona con 28.7 kg. Los cuidados paliativos se encuentran avalados en México mediante el Colegio Nacional de Cuidados Paliativos y de Soporte (Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos, 2021).

La aplicación de cuidados paliativos se inició en México desde hace más de cuatro décadas, principalmente en aquellos hospitales especializados en enfermedades terminales, como el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN); a pesar de esto, los pacientes que son atendidos bajo este enfoque son una porción mínima del total que la requieren. Las principales razones por las cuales no se brinda una atención adecuada en los pacientes son: falta de recursos, altos índices de pobreza de los usuarios, poca información sobre la finalidad de los cuidados paliativos, falta de conocimiento del personal de

salud en la materia, falta de la derivación a los servicios indicados, criterios restrictivos por parte de los servicios de cuidados paliativos, así como una evaluación incorrecta de los síntomas (Alcalde-Castro et al., 2020).

A causa de la etiología de estas enfermedades y su cambiante naturaleza, los cuidados paliativos necesitan iniciarse en el momento en el que el tratamiento curativo es detenido, generando una necesidad más grande de atención y monitoreo, abarcando intervenciones de rehabilitación, nutricionales y de terapia ocupacional, a fin de no dejar al paciente sin apoyo. Estos cuidados pueden ser un complemento que beneficie el tratamiento para el control de la enfermedad, actuando de manera temprana y no solo en los últimos días de vida (López Mantecón & Reyes Méndez, 2013).

Identificar oportunamente al paciente que requiere atención paliativa permite que las intervenciones realizadas sean adecuadas, logrando manejo analgésico, acompañamiento psicológico y bienestar espiritual idóneo para el paciente, respetando su cultura, tradición y religión, logrando las condiciones más humanas y confortables posibles para el paciente y su círculo cercano (Larrañaga et al., 2019). Los pacientes que padecen enfermedades terminales precisan de personal capacitado para brindar los cuidados convenientes, es aquí cuando resalta el perfil del personal de enfermería.

La profesión de enfermería se encarga de brindar cuidados integrales con fundamento científico sólido, mediante modelos y teorías, aplicados a pacientes sanos o enfermos, siendo esto una función intrínseca con un alto sentido humanista es por lo que la aplicación de cuidados paliativos resulta una tarea apropiada, oportuna y obligatoria para el personal de enfermería (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018). Si bien, la enfermera debe ser un pilar en el desarrollo de los cuidados paliativos, este tipo de intervenciones requieren la participación de los miembros que integran el equipo del cuidado a la salud, con el fin de brindar un enfoque holístico a la atención.

Todos los miembros del equipo interdisciplinario de salud deben garantizar y participar activamente en los cuidados paliativos de aquellos pacientes que los precisen, asegurando que todo enfermo será atendido bajo este paradigma. Para que el equipo brinde los cuidados adecuados se hace indispensable la adquisición de habilidades y conocimientos, al menos básicos, respecto al cuidado paliativo (Wenk et al., 2016).

Se reconoce la aplicación de cuidados paliativos como un derecho fundamental del ser humano, haciendo obligatorio su desarrollo en las instituciones de salud en donde se manejen pacientes con padecimientos terminales, ya que sus beneficios impactan de manera positiva al paciente y su familia, mediante el desarrollo de cuidados físicos, psicológicos, sociales, emocionales y espirituales durante el transcurso de la enfermedad (Laabar et al., 2021). La falta de formación y de concientización con respecto a estos por parte de los profesionales de la salud es un obstáculo importante a los

programas de mejoramiento del acceso a esos cuidados (Covarrubias-Gómez et al., 2019).

Se han llevado a cabo diferentes estudios referentes al tema, a continuación, se mencionan los más relevantes.

Se realizó un estudio a un grupo de enfermeras de la policlínica Ángel Ortiz Vázquez, titulado Cuidados paliativos en personal de enfermería, en el periodo de mayo 2016 a junio 2017. De 230 enfermeras se seleccionó una muestra constituida por la totalidad de enfermeras (50) ubicadas en los consultorios médicos de familia que poseían pacientes con enfermedades en etapa terminal. Los resultados de dicho estudio arrojaron que los profesionales de enfermería no tenían los conocimientos suficientes sobre el cuidado paliativo, las bases terapéuticas, así como lo básico para mejorar la calidad de vida de los pacientes (Rodríguez et al., 2016).

De manera internacional, se elaboró un estudio correlacional descriptivo transversal realizado en Seúl, Corea, bajo el título del Knowledge, attitude, confidence, and educational needs of palliative care in nurses caring for non-cancer patients: a cross-sectional, descriptive study, en el cual participaron 102 enfermeras que laboraban en unidades de cuidados intensivos, se demostró que la necesidad de intervenciones educativas en materia de CP era grande, ya que el nivel de conocimientos que presentó la muestra en ese momento era bajo. Sin embargo, se descubrió que las capacidades del personal en el manejo del dolor y los síntomas eran significativas. El estudio señaló que las enfermeras cuentan con las aptitudes necesarias para aplicar esta clase de intervenciones, no obstante, resulta preciso incrementar la formación relacionada con CP en el gremio (Kim et al., 2020).

El presente estudio midió el nivel de conocimiento con respecto a los cuidados paliativos del personal de enfermería que labora en un hospital público de segundo nivel.

## **Métodos**

Se realizó un estudio transversal, el tamaño de la muestra involucró a 20 enfermeras de los turnos matutino y vespertino, pertenecientes al servicio de medicina interna del Hospital General de Querétaro de la Secretaría de Salud del Estado de Querétaro. Los criterios de inclusión fueron: personal de enfermería con contrato vigente, nivel de estudios técnico, licenciatura, especialidad y maestría. Los criterios de exclusión fueron: ser personal ajeno al área de enfermería, personal que cuente con menos de seis meses de antigüedad laboral, personal con un nivel de estudios inferior a técnico en enfermería, personal que no haya tenido pacientes que requieran este tipo de cuidados y los criterios de eliminación: personal que no contestó la totalidad del cuestionario.

En primera instancia, se realizó una prueba piloto en dicho nosocomio, dicha prueba se llevó a cabo con el personal asignado al turno sabatino con el fin de no contaminar la muestra definitiva. Se buscó la participación del personal de enfermería asignado a todos los servicios del hospital, sin embargo, la respuesta fue deficiente y solamente participaron 18 enfermeras. Se aplicó el cuestionario “Palliative Care Quiz for Nursing” sin modificaciones relevantes, además, se anexó un cuestionario en donde se obtuvieron datos sociodemográficos, así como un consentimiento informado.

Referente a los resultados de la prueba piloto, arrojó que de 18 enfermeras (81.1%) consideran que tienen conocimientos a cerca de los cuidados paliativos y (4%) reconocen que no los poseen. En cuanto a la concurrencia a cursos, platicas y diplomados sobre cuidados paliativos, 13 enfermeras (59.1%) han acudido a este tipo de ponencias (40.9%) nunca han acudido. En relación con la aplicación de cuidados paliativos 16 enfermeras (72.7%) determinan que aplican intervenciones paliativas en su práctica diaria mientras que 6 (27.3%) consideran que no lo hacen.

La recolección definitiva de datos se realizó durante el segundo semestre del 2022, acudiendo directamente al servicio de medicina interna con el personal de enfermería en donde a través del departamento de Enseñanza del hospital se obtuvo el acceso para hacer la recolección. Primero se presentó el proyecto ante el comité de investigación del hospital, quienes ellos aprobaron la investigación y el poder recolectar los datos. Se explicó a los participantes la finalidad del estudio realizado y la importancia de su participación, posteriormente se solicitó la firma del consentimiento informado, así como la resolución de una ficha de identificación sociodemográfica, posteriormente se aplicó el cuestionario “Palliative Care Quiz For Nursing” de Ross, M.M., Mc Donald, & McGuinness, (1986), en su versión para la lengua española, el cual está constituido por 20 ítems con respuesta dicotómica (verdadero/falso), el cual evalúa los principales aspectos sobre cuidados paliativos: filosofía y principios de los cuidados paliativos, aspectos psicosociales, y control del dolor y síntomas. El nivel de validez de contenido global de este instrumento es CVI= 0.83, la validez interna es de .78 por test de KR-20 y el coeficiente Alpha de Cronbach es de 0.69 (Chover-Sierra et al., 2017). A cada pregunta resuelta correctamente se le asignó el valor de un punto, equivaliendo 20 respuestas correctas a un 100%, por lo tanto, se ponderó los resultados de la siguiente manera: <14 puntos (70%) deficiente, 15> puntos (75%) adecuado y 18> puntos (90%) excelente.

En cuanto al proceso y análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva mediante el software SPSS para calcular la media de los resultados correctos de cada participante y la media global de los resultados correctos del cuestionario.

Previo a la intervención con la población el protocolo fue sometido ante el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro, obteniendo su aprobación, posteriormente fue presentado ante el subcomité de Investigación del Hospital General de Querétaro de la Secretaría de Salud del Estado de Querétaro el cual brindó el consentimiento para aplicarlo. Durante el desarrollo de toda la investigación se fundamentó bióticamente en la declaración del Helsinki, el código Nüremberg y los artículos 13, 14 17 y 100 de la Ley General de Salud en materia de Investigación.

## Resultados

El 85% de los participantes son mujeres y el resto pertenecen al sexo masculino. La media de la edad de los involucrados es de 32.3 años (D.E. 10.3). El nivel de estudios predominante es de licenciatura (65%). Respecto a los años de antigüedad laboral en enfermería, los rangos más representativos son de 2 años y de 3 a 5 años, con un 25% cada uno (tabla 1).

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos: sexo, nivel de estudios y antigüedad laboral

<b>Sexo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	17	85
Masculino	3	15
Total	20	100
<b>Nivel de estudios</b>		
Técnica	2	10
Licenciatura	13	65
Especialidad	1	5
Maestría	4	20
Total	20	100
<b>Antigüedad laboral</b>		
1 año o menos	2	10
2 años	5	25
De 3 a 5 años	5	25
De 6 a 10 años	2	10
De 11 a 15 años	2	10
15 años o mas	4	20
Total	20	100

**Nota:** Elaboración propia

Con respecto al conocimiento previo sobre cuidados paliativos, 85% reconoce que cuenta con sapiencias sobre el tema, 15% niega que posee este tipo de conocimientos. Un total de 65% afirma que en algún momento de su formación académica ha asistido a ponencias, cursos, platicas o diplomados sobre el tema, mientras que 35% niega que ha tenido este tipo de adiestramiento. Finalmente, 90% determina que aplica intervenciones de tipo asistencial enfocadas a los cuidados paliativos durante su práctica profesional

diaria, por el contrario, 10% menciona que no realiza este tipo de intervenciones.

Englobando los resultados del Palliative Care Quiz For Nursing, el número de respuestas correctas general fue de 10.95 (D.E. 2.11), siendo la calificación más baja de 7 (5%) y la más elevada de 15 (5%) (tabla 2).

**Tabla 2.** *Número de respuestas correctas del cuestionario*

Numero de respuestas correctas	Frecuencia	Porcentaje válido
7	1	5
8	1	5
9	1	5
10	8	40
11	3	15
12	1	5
13	1	5
14	3	15
15	1	5
Total	20	100

**Nota:** Datos que fueron arrojados del cuestionario aplicado Palliative Care Quiz For Nursing en el Hospital General de Querétaro

Por otro lado, mediante la aplicación de la prueba estadística no paramétrica U de Mann Whitney, se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de estudios.

Esta prueba se utilizó por: 1) la muestra proviene de grupos independientes (matutino y vespertino), 2) no existe una distribución normal en los datos y 3) es una muestra pequeña (Rivas-Ruiz et al., 2013).

De forma general, el nivel de conocimiento de la muestra se determina como insuficiente (inferior a 14 puntos), debido a que el 95% de los resultados de los cuestionarios se agrupan en este nivel. El porcentaje restante (5%) representa a los cuestionarios que obtuvieron una calificación de 15 a 17 puntos, lo cual se traduce como un nivel de conocimiento suficiente (tabla 3).

**Tabla 3.** *Nivel de conocimientos del cuestionario*

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento suficiente (15-17pts)	1	5
Nivel de conocimiento insuficiente (<14pts)	19	95
Total	20	100

**Nota:** Datos que fueron arrojados del cuestionario aplicado Palliative Care Quiz For Nursing en el Hospital General de Querétaro

## Discusión

La función de enfermería es indispensable en los cuidados paliativos, siendo una parte del equipo de cuidados paliativos vital. La falta de este tipo

de intervenciones repercute negativamente en la percepción y calidad de vida de los pacientes con enfermedades de índole terminal.

El 85% de los encuestados refiere tener conocimientos en cuidados paliativos y 15% lo niega, de los resultados obtenidos se deduce que es necesario contar con el conocimiento de este tipo de cuidados, ya que en la práctica profesional el personal de enfermería, el contacto con pacientes que los requieran es cotidiano, por ello, es indispensable actualizar el conocimiento, así como mejorar las actitudes y las habilidades para proporcionar cuidados a los pacientes de forma segura y eficaz. Estudios similares como el de Hernández-Sánchez y Aguilar-García, refieren la importancia de “tener un personal calificado que brinde una atención de calidad y también estos cuidados estén basados en el análisis de la evidencia científica” (Hernández-Sánchez & Aguilar-García, 2016).

Un 90% de los encuestados menciono aplicar intervenciones de tipo asistencial relacionadas con cuidados paliativos en su práctica laboral diaria, sin embargo, los resultados del estudio reflejan datos distintos, las intervenciones clínicas en enfermería van dirigidas en su mayoría al cuidado del paciente. “Los cuidados de enfermería en Cuidados paliativos han sido concebidos en el doble sentido del significado del cuidar de la profesión: los cuidados como aplicación de un tratamiento técnico y especializado, los cuidados a través de la preocupación por la persona y sus necesidades como enfoque global o integral” (Codorniu et al., 2011).

Los resultados indican que el personal de enfermería de la muestra tiene un conocimiento insuficiente (inferior a 14 puntos), debido a que el 95% de los resultados de los cuestionarios se agrupan en este nivel, no se alcanzó el porcentaje de respuestas correctas necesario para ser catalogado como suficiente, ya que solo el 5 % obtuvo una calificación de 15 a 17 puntos, lo cual se traduce como un nivel de conocimiento suficiente. El porcentaje de respuestas correctas observado en esta investigación es inferior al reportado por Guevara-Valtier y colaboradores (Guevara-Valtier et al., 2017), quienes se enfocaron en determinar los conocimientos relacionados con filosofía, dolor, síntomas gastrointestinales y psicosociales, obteniendo un 35% de respuestas correctas. Otro estudio como el de Ortega-Guerrero y colaboradores (Ortega-Guerrero et al., 2019), donde se reportó un porcentaje de 65,5%; igualmente Medina y colaboradores obtuvieron un porcentaje menor al 60% (Medina Zarco et al., 2012), al igual que Chover-Sierra y colaboradores (Chover-Sierra et al., 2017) en donde se realizó un estudio en un hospital de tercer nivel en España, igualmente se aplicó el Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN) y se obtuvo un 54% de respuestas correctas sobre el conocimiento de cuidados paliativos.

Así mismo Iranmanesh, Razban y colaboradores (Iranmanesh et al., 2014) decidieron utilizar el Cuestionario de Cuidados Paliativos para

Enfermería (PCQN), donde se evaluó el conocimiento sobre cuidados paliativos de enfermeras pertenecientes a las unidades de oncología y unidades de cuidados intensivos en tres hospitales, las respuestas con un número mayor de aciertos fueron en la categoría de manejo del dolor y otros síntomas con un 46,07%. Las respuestas en donde se obtuvo un mayor número de respuestas incorrectas fueron en la categoría de atención psicosocial y espiritual con un 19,3%.

Otro estudio similar de Medina Zarco y colaboradores quienes realizaron su investigación en los tres niveles de atención demostraron que la evaluación de conocimientos sobre cuidados paliativos reconoció como nivel de conocimiento aceptable un porcentaje de 75%, sólo 7% logró dicho resultado en conocimientos totales y 28.5% lo obtuvo en conocimientos generales sobre cuidados paliativos (Medina Zarco et al., 2012).

También Rodríguez López y colaboradores quienes efectuaron un estudio de intervención educativa en una clínica familiar con los profesionales, se observó que el conocimiento general de enfermería sobre las buenas prácticas de los cuidados paliativos al iniciar el estudio fue evaluado como inadecuado en el 60% de las enfermeras hecho que se modificó de forma adecuada en un 92% de los profesionales de enfermería mediante la aplicación del programa educativo. Estos hallazgos sugieren que el conocimiento de las enfermeras sobre los cuidados paliativos puede mejorarse mediante el establecimiento de unidades de cuidados paliativos (Rodríguez López et al., 2018).

## **Conclusion**

La necesidad de cuidados paliativos de calidad se ha incrementado en los últimos años debido a la transición epidemiológica, generando la obligatoriedad de que las enfermeras, al ser el personal que está en mayor contacto con el paciente, adquieran las habilidades, destrezas y conocimiento para aplicarlos de manera oportuna y adecuada. Para lograr lo anteriormente mencionado resulta indispensable que durante la educación formal del personal se ahonde más en estos temas, así como la capacitación constante al personal de los centros hospitalarios, para de esta manera incrementar la calidad de los cuidados enfermeros brindados.

Para el personal de enfermería, el aumento de pacientes que requieren cuidados paliativos es todo un reto por el hecho de que es muy difícil manejar el proceso de la enfermedad ante la muerte, por ello, la importancia de que el personal de enfermería que se encuentra en el servicio de medicina interna y otros servicios críticos tenga un nivel de conocimientos suficiente de lo que son los cuidados paliativos para así poder ofrecer a los pacientes y familia una mejor atención.

Con base en los resultados y el porcentaje insuficiente obtenido, se identifica la necesidad de capacitar al personal de enfermería sobre cuidados paliativos. Se recomienda continuar con la investigación sobre este tema, así como el uso de una muestra más grande con más estudios de enfoque cuantitativo y cualitativo sobre el tema en diversos servicios del hospital, así como en distintos niveles de atención para identificar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en otros centros hospitalarios y de esta forma tener un mayor panorama sobre el tema para planear intervenciones adecuadas.

Respecto al cumplimiento de los objetivos planteados para esta investigación, fue posible obtener la caracterización sociodemográfica del estudio, así como determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería del hospital general de Querétaro.

Cabe resaltar por último que a la fecha de redacción de este artículo no se encuentra ningún estudio sobre este tema en el estado de Querétaro.

**Financiamiento:** El artículo fue financiado por las autoras en su totalidad.

**Conflictos de intereses:** Este artículo no presenta conflicto de interés de las autoras.

### References:

1. Alcalde-Castro, M. J., Soto-Perez-de-Celis, E., Covarrubias-Gómez, A., Sánchez-Román, S., Quiróz-Friedman, P., Navarro-Lara, Á., Ramos-Lopez, W. A., Moreno-García, M. L., Contreras-Garduño, S., Perez-Montessoro, V., Goss, P. E., & Chávarri-Guerra, Y. (2020). Symptom Assessment and Early Access to Supportive and Palliative Care for Patients With Advanced Solid Tumors in Mexico. *Journal of Palliative Care*, 35(1), 40–45. <https://doi.org/10.1177/0825859719834920>
2. Asencio Huertas, L., Allende Pérez, S. R., & Verastegui Avilés, E. (2014). Creencias, actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo de cuidados paliativos oncológicos. *Psicooncología*, 11(1). [https://doi.org/10.5209/rev\\_PSIC.2014.v11.n1.44920](https://doi.org/10.5209/rev_PSIC.2014.v11.n1.44920)
3. Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. (2021). *Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica 2020*. <https://cuidadospaliativos.org/recursos/publicaciones/atlas-de-cuidados-paliativos-de-latinoamerica/>
4. Chover-Sierra, E., Martínez-Sabater, A., Lapeña-Moñux, Y., & Asociado, P. (2017). Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital español. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1610.2847>

5. Codorniu, N., Bleda, M., Alburquerque, E., Guanter, L., Adell, J., García, F., & Barquero, A. (2011). Cuidados enfermeros en Cuidados Paliativos: Análisis, consensos y retos. *Index de Enfermería*, 20(1–2), 71–75. <https://doi.org/10.4321/s1132-12962011000100015>
6. Consejo de Salubridad General. (2018). *Guía de manejo integral de cuidados paliativos*. [http://geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/Guia\\_cuidados\\_paliativos\\_completo.pdf](http://geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/Guia_cuidados_paliativos_completo.pdf)
7. Covarrubias-Gómez, A., Otero-Lamas, M., Templos-Esteban, L. A., & Soto-Pérez-De-Elis, E. (2019). Antecedentes de la medicina paliativa en México: Educación continua en cuidados paliativos. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 42(2), 122–128. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86662>
8. De Arco-Canoles, O. del C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. 171–182. <https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>
9. Guevara-Valtier, M., Santos-Flores, J. M., Santos-Flores, I., Julieta Valdez-Ramírez, F., Yazmany Garza-Dimas, I., De Los, M., Paz-Morales, Á., & Mercedes Gutiérrez-Valverde, J. (2017). Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud Nursing knowledge about palliative care in first and second level health care centers. *Revista CONAMED*, 22, 649–2017. <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174d.pdf>
10. Hernández-Sánchez, M. L., & Aguilar-García, C. R. (2016). Conocimiento del personal de enfermería sobre cuidados paliativos en pacientes hospitalizados de medicina interna. *Revista de Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 24(2), 87–90.
11. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. (2017, December 28). *¿Qué son los cuidados paliativos?* <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/ComiteInvestigacion/cuidadosPaliativos.html>
12. Iranmanesh, S., Razban, F., Tirgari, B., & Zahra, G. (2014). Nurses' knowledge about palliative care in Southeast Iran. *Palliative & Supportive Care*, 12(3), 203–210. <https://doi.org/10.1017/S1478951512001058>
13. Kim, S., Lee, K., & Kim, S. (2020). Knowledge, attitude, confidence, and educational needs of palliative care in nurses caring for non-cancer patients: a cross-sectional, descriptive study. *BMC Palliative Care* 2020, 19(1), 1–14. <https://doi.org/10.1186/S12904-020-00581-6>
14. Laabar, T. D., Saunders, C., Auret, K., & Johnson, C. E. (2021).

- Palliative care needs among patients with advanced illnesses in Bhutan. *BMC Palliative Care*, 20(1), 8. <https://doi.org/10.1186/s12904-020-00697-9>
15. Larrañaga, I., Millas, J., Soto-Gordoa, M., Arrospide, A., San Vicente, R., Irizar, M., Lanzeta, I., & Mar, J. (2019). The impact of patient identification on an integrated program of palliative care in Basque Country. *Atencion Primaria*, 51(2), 80–90. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.017>
  16. López Mantecón, A., & Reyes Méndez, M. (2013). Cuidados Paliativos. Una necesidad en la atención reumatológica. *Revista Cubana de Reumatología*, 15(1), 25–29. <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/60/298>
  17. Medina Zarco, L. E., María De La, A., Casas, C., Elba, M., Santaella, S., González, A., & Avilés, P. (2012). Nivel de conocimientos del personal de salud sobre cuidados paliativos. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 17(2), 109–114. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47323278008>
  18. Organización Mundial de la Salud. (2020a, July 20). *Cuidados paliativos*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/palliative-care>
  19. Organización Mundial de la Salud. (2020b, August 20). *Cuidados paliativos*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/palliative-care>
  20. Organización Mundial de la Salud. (2021). *Evaluación del desarrollo de los cuidados paliativos en el mundo: conjunto de indicadores factibles*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240033351>
  21. Ortega-Guerrero, D., Ortega-Cantero, J.-A., & Guerrero-Castañeda, R.-F. (2019). Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18(1), 1–8. <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2368>
  22. Rivas-Ruiz, R., Moreno-Palacios, J., & Talavera, J. O. (2013). Diferencias de medianas con la U de Mann-Whitney. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 51(4), 414–423.
  23. Rodríguez López, N., León León, I., Montero Ramírez, G., Torres García, M., & Salgado Selema, G. (2018). Cuidados Paliativos en el Personal de Enfermería. *Multimed. Revista Médica. Granma*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2018/mul181h.pdf>
  24. Rodríguez, N., León, I., Montero, G., & Salgado, G. (2016). Cuidados paliativos en personal de enfermería. Manzanillo. *MULTIMED*, 22(1), 91-103. <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/781>

25. Trujillo-De Los Santos, Z., Paz-Rodríguez, F., Corona, T., & Alejandra Sánchez-Guzmán, M. (2018). Investigación sobre Cuidados Paliativos en México. Revisión Sistemática Exploratoria. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 19(2), 74–85. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78785>
26. Wenk, R., De Lima, L., Mutto, E., Berenguel, M. D. R., & Centeno, C. (2016). Encuentro sobre educación de cuidado paliativo en Latinoamérica. Recomendaciones sobre enseñanza en el pregrado y en el primer nivel de atención de salud. *Medicina Paliativa*, 23(1), 42–48. <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2013.11.002>