

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

Milton Carlos Guevara-Valtier¹, Jesús Melchor Santos-Flores¹, Izamara Santos-Flores¹, Francisca Julieta Valdez-Ramírez², Iris Yazmany Garza-Dimas², María de los Ángeles Paz-Morales¹ Juana Mercedes Gutiérrez-Valverde¹

1. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León. 2. Hospital General Sabinas Hidalgo, N.L.; SSA. "Virginia Ayala de Garza"

RESUMEN

Introducción: Los factores que influyen en la práctica de los Cuidados Paliativos determinan la presentación de los procedimientos y su comportamiento durante la evaluación y el tratamiento de los pacientes, se reconoce que los profesionales de la salud pueden mejorar estos factores. **Métodos:** Diseño descriptivo con una población de 92 enfermeros(as) del municipio de Sabinas Hidalgo N.L. Se seleccionó un muestreo aleatorio simple con una muestra final de 77 enfermeros(as). Se utilizó la versión en español del test Palliative Care Knowledge Test para evaluar el conocimiento de los cuidados paliativos. Los datos se analizaron con el uso del SPSS versión 23. **Resultados:** El porcentaje medio de respuestas correctas identificado sobre conocimiento de cuidados paliativos en la muestra total fue de 35% (DE=15), **Conclusión:** El resultado identificado es considerado bajo.

Palabras Clave: Cuidados Paliativos, Conocimiento, Enfermeros.

ABSTRACT

Introduction. The factors that influence in the practice of palliative care, determine the presentation of the procedures and it's behavior during the evaluation and the treatment of the patients, and it is recognized that the health care professionals could improve these factors. **Methods:** Descriptive design with a population of 92 nurses from Sabinas Hidalgo, N.L. We used a simple aleatory sample of 77 nurses. Ran it with Microsoft Excel 2010, fort the measurement of the knowledge we used the Spanish version of the Palliative Care Knowledge Test, and analyzed them with the SPSS version 23. **Results:** The mean percentage of correct answers identified about knowledge of palliative care and the total sample was 35% (SD=15), **Conclusion:** The result identified is considered low.

Key words: Palliative Care, Knowledge, Nurses

INTRODUCCIÓN

El personal de enfermería juega un papel importante en el equipo de prestación de Cuidados Paliativos (CP), dirigen intervenciones centradas en la integridad de la persona considera aspectos de las dimensiones física, funcional, social y espiritual, reto que demanda de conocimiento acorde a las necesidades del cuidado del paciente en estado terminal con diversas condiciones crónico degenerativas para tomar decisiones del manejo integral.^{1,2}

Se ha documentado que el personal de enfermería y otros profesionales de la salud no se encuentran totalmente preparados para la ejecución de CP, la Organización Mundial de la Salud (OMS) propone establecer un entrenamiento básico y educación continua en CP a todo el personal de salud.³ Particularmente, la deficiencia educativa y la ausencia de contenido curricular, evidencia documentada sobre el personal de enfermería^{3,4} relacionado con los CP se ha visto relacionado con deficiencias en la atención médica de este tipo de pacientes³, por lo que es esencial su estudio y comprensión ya que definen los conocimientos y habilidades necesarias para el desarrollo adecuado de los CP.

Las intervenciones en estos pacientes pueden ser tan complejas que para brindar una calidad de atención adecuada se debe

* **Correspondencia:** JMSF, santos_meme_10@hotmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaran que no tienen.

Citar como: Guevara-Valtier MC, Santos-Flores JM, Santos-Flores I, Valdez-Ramírez FJ, Garza-Dimas IY, Paz-Morales MA, Gutiérrez-Valverde JM. Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. Rev CONAMED 2017; 22(4): 170-173.

[*Nursing knowledge about palliative care in first and second level health care centers*]

profundizar en los CP de los pacientes, especialmente cuando la enfermedad es persistente. Para el desarrollo de esta práctica clínica se requiere conocimiento en tecnología sanitaria, compromiso, relaciones interpersonales, trabajo colaborativo multi e interdisciplinario.⁵

El interés del cuidado enfermero en CP se centra en todas las dimensiones del enfermo como persona con necesidades individuales, concretas y específicas, en continuo cambio y evolución.⁶ Los cuidados de enfermería en CP han sido concebidos en el doble sentido: los cuidados como aplicación de un tratamiento técnico y especializado, y los cuidados a través de la percepción por la persona, y sus necesidades como enfoque global interno y externo.⁶

La participación de enfermería en CP exige que las intervenciones consideradas en el plan de intervención se consideren desde un enfoque individual, continuo, flexible, accesible, polivalente y que además se conciba el apoyo multidisciplinario, su preparación cognitiva y de habilidades deben proveerle de elementos para atender las complicaciones evolutivas de la enfermedad como el control de los síntomas, ayudar en la consecución de las necesidades básicas, colaborar en la planificación de la vida cotidiana, facilitar los procesos de adaptación y el apoyo emocional básico, contribuir a la comunicación paciente-familia-equipo, respetar valores, creencias y formas de vida, instruir a la familia en aspectos específicos del cuidado y colaborar con los recursos potencialmente relacionados con el estado de salud de la persona y situaciones contextuales.^{6,7}

Los resultados de diversas evidencias indican que en distintas muestras estudiadas para identificar el CP presentan una tendencia al conocimiento erróneo sobre prácticas de CP.^{8,9} Nakazawa y col, desarrollaron y validaron la prueba de conocimiento de cuidados paliativos Palliative Care Knowledge Test (PCKT) para evaluar el conocimiento sobre CP entre profesionales de la salud.^{10,11}

Sin embargo, no se encontraron estudios que evalúen el conocimiento del personal de enfermería con PCKT en contextos similares en el que se llevó a cabo el presente trabajo de investigación. El objetivo del estudio fue identificar el conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre CP en centros de atención médica de primer y segundo nivel de atención para la salud en México.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio, población, muestreo y muestra

El diseño del estudio fue descriptivo. Se recurrió a un muestreo aleatorio simple a partir de un marco muestral conformado por las listas de personal de enfermería de las unidades de salud seleccionadas para realizar las entrevistas, este proceso se ejecutó haciendo uso de la tabla de números aleatorios para la selección de cada elemento de la muestra. La muestra fue de 92 profesionales de enfermería de distintas instituciones de salud pública de primero y segundo nivel de atención, se incluyó a quienes aceptarían participar de forma voluntaria y se consideraron los cuestionarios entregados y llenados de forma completa, por lo que este último criterio fue una causa para eliminar 15 cuestionarios para finalmente abordar un total de 77 profesionales de enfermería. El levantamiento de datos se llevó a cabo del 08 de Enero al 01 de Mayo del 2017.

Instrumento de medición

Para medir la variable Conocimiento sobre Cuidados Paliativos, se utilizó el test Palliative Care Knowledge Test (PCKT), dado que se trata de la versión en inglés fue traducido por expertos clínicos con experiencia médica en anestesiología y terapia del dolor, para el proceso de validación se eligió un grupo de estudio de 10 enfermeras(os) con el fin de verificar si comprendían los términos utilizados en cada pregunta con la posibilidad de realizar modificaciones para garantizar claridad y comprensión del contenido, situación que no fue necesaria.⁷ El test es auto aplicable con un total de 20 ítems con respuestas que pueden ser "verdadero", "falso" o "no estoy seguro". Los 20 ítems se dividen en 5 sub escalas: (1) Filosofía (ítems 1-2), (2) síntomas del dolor (ítems 3-8), (3) disnea (ítem 9-12), (4) psiquiátrico (ítems 13-16) y (5) problemas gastrointestinales (ítems 17-20), el rango de porcentaje mínimo es 0 y máximo 20, una vez determinada la cantidad de ítems correctos por cada participante se multiplicó por 5 para calcular el porcentaje total y ubicar en conocimiento erróneo o adecuado conforme los valores se ubicaban del 0 a 60% y del 61 a 100%; respectivamente.⁷ El cuestionario PCKT ha demostrado tener confiabilidad aceptable de 0.81, los cinco subconjuntos de la PCKT poseen una correlación intraclase que oscila entre 0.61 y 0.82.⁷ En este estudio el valor Alpha de Cronbach's fue de 0.87, considerado aceptable. Previo a la ejecución de cualquier procedimiento se solicitó autorización al comité de ética de la institución en el que se colectaron los datos, como evidencia se obtuvo dictamen favorable con número de registro HGSH-0001.

Análisis de datos

Los datos se analizaron con el uso del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 23, se utilizó estadística descriptiva y se recurrió al empleo de la media, desviación estándar, así como el uso de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Participaron 77 enfermeros(as). El promedio de edad fue de 37 años ($DE = 0.955$), respecto al sexo predominó el femenino con un 80.5%. El nivel de escolaridad predominante fue de Licenciatura en Enfermería con 54.5%. Los años de antigüedad promedio fueron 10 ($DE = 1.705$). El 68.8% realizaba su labor en área hospitalaria y solo el 3.9% en área administrativa. Los datos se pueden observar en la tabla 1.

Tabla 1. datos sociodemográficos y profesionales de la población de estudio.

| | | f | % |
|------------------------------|----------------|----|-------|
| Escolaridad | Técnica | 25 | 32.5 |
| | Licenciatura | 42 | 54.5 |
| | Posgrado | 10 | 13.0 |
| Áreas de servicio de trabajo | Hospitalaria | 53 | 68.8 |
| | Administración | 3 | 03.9 |
| | UNEME | 10 | 13.0 |
| | UMF/CSU | 11 | 11.96 |

Con respecto al conocimiento sobre CP el porcentaje medio de respuestas correctas identificado en la muestra total fue de 35% ($DE=15$), indicador considerado bajo, en general el comportamiento de respuestas por dimensiones del cuestionario siguió el mismo patrón, en las dimensiones que se encontraron más respuestas contestadas de forma correcta fueron Filosofía, Dolor y Psicosocial con un valor mediano de 2; y un rango intercuartílico de 2, 5 y 4; respectivamente. Solamente 3 Licenciados en Enfermería demostraron tener conocimiento adecuado, lo que representa un 4%.

DISCUSIÓN

Al describir el conocimiento del personal de enfermería sobre CP se identificó un porcentaje medio de respuestas correctas del 35% considerado bajo, situación que coincide con otros autores.^{1, 12-14} Esta situación puede explicarse considerando que en las universidades en las que se forman profesionales de enfermería aún no es visible la ejecución de programas o unidades de aprendizaje en las que de manera importante se consideren contenidos sobre CP con el fin de capacitar profesionales competentes para enfrentar los retos y solucionar las necesidades que demanda el paciente en fase terminal. Aunque en las Universidades y escuelas de enfermería se reconoce la importancia de abordar las respuestas humanas derivadas de eventos patológicos crónicos degenerativos aún es necesaria la inclusión y revisión de los planes y programas de estudios para garantizar que los egresados cuenten con las competencias necesarias para hacer frente a las exigencias y requerimientos relacionados con los CP.

Estudios realizados por Ronaldson¹⁵, Raudonis¹⁶ y Chover¹⁷ obtuvieron resultados con valores superiores a los del presente estudio, así mismo en el estudio realizado por Ross¹⁸ en el que se estudiaron enfermeras de práctica avanzada fueron significativamente más altos (75%), esta diferencia se puede atribuir a los programas de formación rigurosa como los de competencias avanzadas, los contenidos que se abordan podrían incluir tópicos especializados que requieren el aprendizaje de contenidos teóricos acompañados de sesiones de práctica intensiva; conjunto a esta explicación es posible que los resultados superiores se deban a las características contextuales distintas a las de este estudio entre las que se identifican la exigencia por demostrar competencia o la aprobación de exámenes antes de ejercer la profesión o bien durante el ejercicio profesional para mantener el registro como profesional de enfermería en funciones es necesario obtener puntajes adecuados de conocimiento.

Otra posible explicación de los resultados de este estudio se relacionan con aspectos muy específicos que se presentan en la práctica profesional de la enfermería mexicana, en la que los profesionales aprenden conforme las situaciones de la práctica real demandan demostrar competencia con base al puesto asignado para el ejercicio profesional, es decir es posible que el personal de enfermería desarrolle práctica de CP considerando como base las situaciones específicas de pacientes terminales que atienden en la práctica cotidiana.

En este mismo sentido lo anterior hace suponer que tal vez el personal de enfermería obtenga conocimiento de fuentes como la propia experiencia, de autoridades o de otras fuentes que tal vez no provean de conocimiento basado en evidencia, hecho que tal vez explique la cantidad baja de respuestas

correctas e influyen en el porcentaje medio de aciertos con respecto a CP, esto sugiere la necesidad de implementar programas de capacitación especializados y guiados por evidencia científica.^{8, 10, 13}

Recomendaciones

Se requieren más estudios en los que se aborden muestras superiores y en los que se utilice el cuestionario que se consideró en el presente estudio (PCKT) con el fin de aumentar su credibilidad para su uso en el contexto mexicano.

La realización de actividades educativas centradas particularmente en los conceptos erróneos identificados, permitirá a los profesionales de enfermería implementar y mejorar los CP basados en la evidencia científica existente.

Un programa de aprendizaje específico, en función de los conceptos erróneos identificados mediante el cuestionario, sería necesario para formar profesionales dedicados en brindar una atención de calidad.

CONCLUSIÓN

El conocimiento del personal de Enfermería con respecto a CP identificado en este estudio es considerado bajo, el comportamiento en general de cada dimensión mantuvo el mismo comportamiento.

REFERENCIAS

- 1.- Prem V, Karvannan H, Kumar SP, Karthikbabu S, Syed N, Sisodia V, Jaykumar S. Study of Nurses' Knowledge about Palliative Care: A Quantitative Cross-sectional Survey. *JPalliativeCare*. 2012;18:122-127.
- 2.- Medina Zarco LE, Cruz Casas AM, Sánchez Santaella ME, Pedraza Avilés AG. Nivel de conocimientos del personal de Salud sobre cuidados paliativos. *Rev. Esp. Méd. Quir*. 2012;17(2):109-114.
- 3.- Centeno C, Rodríguez-Núñez A. The contribution of undergraduate palliative care education: does it influence the clinical patient's care? *Curr Opin Support Palliat Care*. 2015;9(4):375-91
- 4.- Skår R. Knowledge use in nursing practice: The importance of practical understanding and personal involvement. *Nurse Educ Today* 2010;30:132-6.
- 5.- Torres A, & Sanhueza O. Modelo estructural de enfermería de calidad de vida e incertidumbre frente a la enfermedad. *Ciencia y enfermería*. 2006;12(1):9-17.
- 6.- Busquet, X. Atención a la agonía. *FMC-Formación Médica Continuada en Atención Primaria*. 2005;12(5):72-77.
- 7.- Codorniu N, Bleda M, Alburquerque E, Guanter L, Adell J, García F, & Barquero A. Cuidados enfermeros en Cuidados Paliativos: Análisis, consensos y retos. *Index de Enfermería*, 2011;20(1-2), 71-75.
- 8.- Nakazawa Y, Kato M, Miyashita M, Morita T, Kizawa Y. Changes in nurses' knowledge, difficulties, and self-reported practices toward palliative care for cancer patients in Japan: an analysis of two nationwide representative surveys in 2008 and 2015. *J Pain Symptom Manage*. 2017; S0885-3924(17)30464-5.
- 9.- Prem V, Karvannan H, Kumar SP, Karthikbabu S, Syed N, Sisodia V, Jaykumar S. Study of Nurses' Knowledge about Palliative Care: A Quantitative Cross-sectional Survey. *Indian J Palliat Care*. 2012;18(2):122-7.
- 10.- Nakazawa Y, Miyashita M, Morita T, Umeda M, Oyagi Y, Ogasawara T. The palliative care knowledge test: reliability and validity of an instrument to measure palliative care knowledge among health professionals. *Palliat Med* 2009;23(7):54-66.

- 11- Osakidetza. Enfermera/o, Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Radio ed. 2016;2(1);207-208.
- 12.- Pope A. Palliative Care Knowledge among Bachelors of Science Nursing Students. 2013.
- 13.- Evans CA. . Rural Long Term Care Nurses' Knowledge of Palliative Care. Online Journal of Rural Nursing and Health Care, 2016;16(2):141-167.
- 14.- Ayed A, Sayej S, tHarazneh L, Fashafsheh I, & Eqtait F. The Nurses' Knowledge and Attitudes towards the Palliative Care. Journal of Education and Practice. 2015;6(4), 91-99.
- 15.- Ronaldson S, Hayes L, Carey M, Aggar C. Un estudio del conocimiento de las enfermeras acerca de un enfoque paliativo en las instalaciones residenciales de cuidado de ancianos. Int J Personas Mayores Nurs. 2008; 3 (4): 258-67. doi: 10.1111 / j.1748-3743.2008.00136.x
- 16.- Raudonis BM, Kyba FC, Kinsey TA. El conocimiento de las enfermeras de cuidados a largo plazo sobre el cuidado al final de la vida. Geriatr Nurs. 2002; 23 (6): 296-301 doi: 10.1067 / mgn.2002.130270
- 17.- Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñux Y. Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish hospital. Rev Lat Am Enfermagem. 2017 Oct 19;25:e2847. doi: 10.1590/1518-8345.1610.2847. English, Portuguese, Spanish.
- 18.- Ross M, McDonald B, & McGuinness, J. The palliative care quiz for nursing (PCQN): the development of an instrument to measure nurses' knowledge of palliative care. Journal of advanced nursing, 1996;23(1):126-137.