



Universidad de Valladolid



Universidad de Valladolid

Facultad de
Ciencias de la Salud
de Soria

GRADO EN ENFERMERÍA

Trabajo Fin de Grado

FUNCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

Ane Begoña Corral López

Tutelado por: Gemma Hernández Ramos

Soria, 14 de julio de 2022

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es una de las principales causas de muertes femeninas a nivel mundial, se estima que anualmente se diagnostican 1,7 millones de casos, razón que lo convierte en un problema sociosanitario. Por lo general, es una neoplasia característica de las mujeres, sin embargo, se han documentado casos en hombres. Las mujeres como población de riesgo pueden desarrollar la enfermedad en cualquier etapa de la vida, pero, es más frecuente en féminas con edades comprendidas entre 30 y 40 años. En el caso de los hombres, es una de las neoplasias menos frecuentes, representa entre el 0,2% - 1,5% de todos los tumores malignos masculinos y se estima que causa el 0,1% de las muertes.

Objetivo: Conocer el rol del personal de enfermería en la prevención del cáncer de mama y su participación en la atención de las pacientes diagnosticadas.

Metodología: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica; para ello se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, Scielo, Redalyc y Google Académico, la identificación se hizo por medio de la combinación de palabras clave y operadores booleanos.

Resultados: Se incluyeron 10 artículos tras la identificación y cribado de los artículos, con esto se pudieron evaluar puntos como las funciones del personal de enfermería, las intervenciones que puede realizar y los beneficios de las mismas.

Discusión: Dentro del equipo multidisciplinario que se encarga de los cuidados de los pacientes de cáncer de mama el personal de enfermería cumple un rol de gran importancia para la atención apropiada. Dentro del equipo médico debe existir unificación de criterios además de que se deben respetar y considerar las opiniones de los demás profesionales.

Conclusiones: El personal de enfermería tiene a su cargo múltiples funciones en la atención de los pacientes con cáncer de mama, entre las que destacan: la administración de fármacos, cuidado de heridas posquirúrgicas, seguimiento de cicatrización, valoración de la capacidad de movimiento y equilibrio los días posteriores a las cirugías, además de brindar apoyo emocional tanto al paciente como a sus familiares.

Palabras clave: Cáncer de mama, cuidado de enfermería, intervenciones, mujeres.

Abstract

Introduction: Breast cancer is one of the main causes of female deaths worldwide, it is estimated that 1.7 million cases are diagnosed annually, which makes it a socio-sanitary problem. In general, it is a characteristic neoplasm of women, however, cases have been documented in men. Women as a risk population can develop the disease at any stage of life, but it is more frequent in women aged between 30 and 40 years. In the case of men, it is one of the least frequent neoplasms, representing between 0.2% - 1.5% of all male malignant tumors and it is estimated that it causes 0.1% of deaths.

Objective: Know the role of nursing staff in the prevention of breast cancer and their participation in the care of diagnosed patients.

Methodology: A bibliographic review was carried out, for which a search was made in the PubMed, Scielo, Redalyc and Google Scholar databases, the identification was made through the combination of keywords and Boolean operators.

Results: 10 articles were included after the identification and screening of the articles, with this it was possible to evaluate points such as the functions of the nursing staff, the interventions that can be carried out and their benefits.

Discussion: Within the multidisciplinary team that is responsible for the care of breast cancer patients, the nursing staff plays a role of great importance for appropriate care, within the medical team there must be unification of criteria in addition to respecting and consider the opinions of other professionals.

Conclusions: The nursing staff is in charge of multiple functions in the care of patients with breast cancer, in which the administration of drugs, post-surgical wound care, healing monitoring, assessment of the ability to move and balance the days after surgeries, in addition to providing emotional support to both the patient and their families.

Keywords: Breast cancer, nursing care, interventions, women

ÍNDICE

1	Introducción	1
1.1	Cáncer de mama.....	1
1.2	Epidemiología.....	1
1.3	Clasificación	1
1.4	Diagnóstico.....	2
1.5	Tratamiento.....	2
1.6	Atención de personal de enfermería	3
2	Justificación	3
3	Objetivos de la investigación	3
3.1	Objetivo general	3
3.2	Objetivos específicos	3
4	Metodología	4
4.1	Filtros utilizados.....	4
4.2	Criterios de inclusión	5
4.3	Criterios de exclusión	5
5	Resultados.....	5
5.1	Función del personal de enfermería en el cuidado de pacientes con cáncer de mama	5
5.2	Intervenciones realizadas por el personal de enfermería en los pacientes con cáncer de mama.....	6
5.3	Beneficios de las intervenciones del personal de enfermería.....	7
6	Discusión.....	7
7	Conclusiones.....	9
8	Bibliografía	11
9	Anexo	I

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Palabras Clave, bases de datos y artículos encontrados.....	4
--	---

1 Introducción

1.1 Cáncer de mama

El cáncer de mama es una de las principales causas de muertes en mujeres a nivel mundial, se estima que anualmente se diagnostican 1,7 millones de casos, razón que lo convierte en un problema sociosanitario. Las mujeres como población de riesgo pueden desarrollar la enfermedad en cualquier etapa de la vida, pero, es más frecuente en edades comprendidas entre los 30 y 40 años. Además de la edad, otros factores de riesgo son: la maternidad, mujeres con pocos embarazos y en edades tardías; mujeres sedentarias y obesas; tratamientos hormonales y la presencia de lesiones mamarias (Reina, E 2018). En el caso de los hombres, es una de las neoplasias menos frecuentes, representando entre el 0,2% - 1,5% de todos los tumores malignos masculinos. Se estima que causa el 0,1% de las muertes (Bonilla O, 2021).

El cáncer de mama surge como resultado del crecimiento descontrolado de las células del tejido mamario (Vieira P, 2017). Las neoplasias mamarias suelen iniciarse en los conductos mamarios (carcinoma ductal) y solo un porcentaje mínimo se origina en los lóbulos mamarios (carcinoma lobulillar). Los carcinomas ductales en una etapa temprana no suelen ser invasivos, sin embargo, si no se tratan correctamente pueden progresar hasta diseminarse a otras regiones de cuerpo (Martín M et al, 2015).

El principal signo de alerta por el que muchas mujeres acuden a consulta con su especialista es por la detección de tumoración, ya sea por medio de una exploración física rutinaria o por una mamografía. También puede observarse dolor en la zona, agrandamiento mamario o engrosamiento no descrito de la mama. A nivel del pezón se pueden observar eritema y secreciones, inicialmente estos hallazgos se relacionan con procesos benignos y son ignorados, hasta que se descubre la formación de una masa palpable (Posso J 2021).

1.2 Epidemiología

A pesar de que las tasas de prevalencia e incidencia globales para el cáncer de mama aumentan cada año, en los países desarrollados se ha logrado reducir la mortalidad por esta neoplasia, posiblemente, gracias a que las personas cuentan con un mayor acceso a la atención médica y tratamientos en comparación con países de más bajos recursos (Bastos T et al 2021). En la investigación realizada por do Carmo M et al (2022) se menciona que los índices epidemiológicos para el cáncer de mama como prevalencia, incidencia, mortalidad y supervivencia varía de acuerdo a las condiciones socioeconómicas de las personas. En base a las estadísticas, el cáncer de mama es más frecuente en estratos sociales más altos. Para Bastos T et al (2021), la mortalidad por neoplasia de mama sigue un patrón desigual ya que en algunos países se observa menor mortalidad en estratos sociales altos y otros no refieren variación entre clases.

1.3 Clasificación

En la clasificación de las neoplasias mamarias se toman en consideración diversos aspectos de los tumores, una de las tipificaciones que se emplean es la publicada por la Organización Mundial

de la Salud (OMS), la cual se fundamenta en las características histológicas del carcinoma que ayuda a evaluar el pronóstico de la enfermedad (Cserni G, 2020). También se suele emplear la clasificación según las características moleculares (Martín M, et al 2015). Sin embargo, para fines del presente estudio se explicará la clasificación que hace referencia al nivel de extensión, misma que ayuda a predecir el pronóstico de la enfermedad. La supervivencia estimada para 5 años es de 95% para el estadio I, 80% para el II, 50% para el III y de 25% para el estadio IV (Martín M et al, 2015):

- Estadio I: Tumores de tamaño pequeño sin invasión metastásicos de la axila.
- Estadio II: Se incluye a los tumores que presentan más de 2 cm y que pueden o no presentar metástasis de la axila en forma moderada.
- Estadio III: En esta etapa se ubican los tumores muy grandes o que se han extendido a la piel, músculo o la axila de forma masiva.
- Estadio IV: Representa a los tumores que han originado metástasis en órganos distales.

1.4 Diagnóstico

La temprana detección del cáncer de mama garantiza un mejor pronóstico de la enfermedad, el cribado empleado para el diagnóstico incluye diversos métodos como el autoexamen de mama, la mamografía y la citología (Sheng Z et al 2019). La técnica más empleada es la mamografía. De acuerdo a varias investigaciones la detección precoz de la enfermedad ayuda a disminuir la mortalidad. Actualmente se emplea la mamografía digital con tomosíntesis, esta modalidad aumenta la tasa de detección de la neoplasia mamaria (Febles G et al, 2021).

En los casos de sospecha de una lesión neoplásica observada en la mamografía, se procede a realizar una biopsia para la evaluación histológica de los cortes con la tinción de hematoxilina – eosina, lo que permite realizar el diagnóstico. También se pueden emplear técnicas de inmunohistoquímica mediante las que se evalúan el grado de metástasis y pronóstico de la enfermedad (Bonacho T et al 2019). Asimismo, se puede realizar la determinación de marcadores tumorales en sangre, los empleados para el cáncer de mama son CA 15-3 y el antígeno carcinoembrionario (CEA), estas moléculas suelen encontrarse elevadas en pacientes con metástasis, representan una herramienta diagnóstica útil debido a que su elevación ocurre antes del surgimiento de los síntomas clínicos y diagnóstico por imagen. Sin embargo, su interpretación debe realizarse con precaución, debido a que, como ocurre con otros marcadores de tumores sólidos, los marcadores no suelen ser tan específicos (Bonilla O, 2020).

1.5 Tratamiento

Existen diversos protocolos de tratamiento para abordar el cáncer de mama. La elección de la terapia más adecuada dependerá del estadio del carcinoma, la decisión del paciente y otros factores inherentes a la enfermedad. Los tratamientos que son utilizados con mayor frecuencia comprenden cirugía con resección total o parcial de la glándula mamaria, radioterapia, terapias hormonales, quimioterapia y terapias biológicas. Algunos tratamientos son muy agresivos, como es

el caso de la quimioterapia, que produce efectos secundarios que afectan considerablemente a la calidad de vida de los pacientes (Posso, J 2021).

1.6 Atención de personal de enfermería

El personal de enfermería puede ayudar a la prevención del cáncer de mama por medio de la orientación a la población en riesgo, promoviendo la detección temprana, capacitando a las personas sobre las acciones que deben realizar para determinar signos y síntomas sospechosos (Pereira C, 2022). Además, su participación es importante durante esta etapa debido a que pueden realizar intervenciones que ayuden a mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer. Los enfermeros desempeñan un papel de gran relevancia en el cuidado de los pacientes oncológicos, proporcionando asesoramiento, educación y acompañamiento no solo a los afectados, sino a sus familiares, pudiendo contribuir tanto en el entorno hospitalario como domiciliario (López L et al 2020).

2 Justificación

Los pacientes oncológicos son personas con una alta fragilidad debido a los procedimientos clínicos y terapéuticos a los que son sometidos constantemente. Por tal motivo, requieren de una atención especializada para ayudar a disminuir las secuelas de los tratamientos.

Por ello, es necesario que el personal de salud tenga una participación activa durante esta etapa. Los enfermeros, son profesionales que se encuentran en constante contacto con las personas, esta característica se puede emplear para realizar una atención más humana a los pacientes con cáncer de mama. Partiendo de estas afirmaciones, el presente estudio tiene como finalidad determinar cuál es la función que cumple el personal de enfermería en los cuidados de pacientes con cáncer de mama, con el objetivo de determinar qué intervenciones puede realizar y cuál es su contribución en estos procesos.

3 Objetivos de la investigación

3.1 Objetivo general

Conocer el rol del personal de enfermería en la prevención del cáncer de mama y su participación en la atención de las pacientes diagnosticadas.

3.2 Objetivos específicos

- Indicar las intervenciones que puede realizar el personal de enfermería en el tratamiento del cáncer de mama.
- Evaluar los beneficios de las intervenciones del personal de enfermería en el abordaje del cáncer de mama.
- Señalar la importancia del personal de enfermería como pieza fundamental en la atención a los pacientes con cáncer de mama.

4 Metodología

Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en diversas fuentes sobre el abordaje del cáncer de mama desde la perspectiva del personal de enfermería. Las palabras empleadas para la búsqueda fueron: "Nurse", "Nursing Care" "Patient Care", "Breast Neoplasms". Las cuales se combinaron con los operadores Booleanos AND y OR, en las bases de datos PubMed, Redalyc, Scielo y Google Académico. En la tabla 1 se muestran los términos empleados de acuerdo a cada web:

Tabla 1. Palabras Clave, bases de datos y artículos encontrados.

Palabra claves y operadores booleanos	Bases de datos consultadas	Artículos encontrados	Cribados	Seleccionados	Incluidos
("Breast Neoplasms"[Mesh]) AND "Nursing Care"[Mesh]	PubMed	742	3	2	1
Care Nursing AND Care Patient AND Breast Neoplasms	Scielo	9	3	2	2
Nursing Care OR Patient Care AND Breast Neoplasm	Redalyc	268.262	136	3	2
Nursing Care AND Patients AND Breast Neoplasms	Google Académico	62.600	126	10	3
Otras búsquedas	Biblioteca				1

Fuente: Elaboración Propia

Es importante señalar que se incluyó un artículo cuya fecha de publicación se encontraba fuera del rango establecido en los criterios (publicación del 2011) sin embargo, debido a su aporte se consideró oportuno que formara parte de la investigación puesto que contenía información de interés para el desarrollo de la revisión. También se realizó una búsqueda manual por medio de la cual se encontró un libro con contenido esencial para cumplir los objetivos del estudio y por lo tanto fue incluido.

4.1 Filtros utilizados

- Años de publicación desde 2018
- Idiomas inglés o español
- Artículos de revisión
- Textos con acceso gratis

- Investigaciones en humanos

4.2 Criterios de inclusión

- Investigaciones de cáncer de mama en pacientes de cualquier edad.
- Textos publicados en inglés o español.
- Textos con 5 años o menos de publicación.
- Revisiones sistemáticas, revisiones, estudios de casos y controles, ensayos clínicos, metaanálisis.
- Intervenciones aplicadas a nivel hospitalario.
- Intervenciones realizadas para promover la salud.
- Intervenciones aplicadas tanto a hombres como mujeres.

4.3 Criterios de exclusión

- Investigaciones no concluyentes.
- Opiniones de expertos, publicaciones de congresos.
- Intervenciones realizadas por personal diferente al de enfermería.
- Intervenciones aplicadas a otros tipos de neoplasias.

A partir de la identificación y selección de las investigaciones encontradas en las bases de datos se incluyeron 8 artículos y un libro que cumplieran con los criterios y objetivos del presente estudio, en el anexo 1 se exponen las principales características de cada uno. Estudios que solo aborden el cáncer de mama sin mencionar intervenciones.

5 Resultados

A continuación, se presentan los principales hallazgos encontrados en las investigaciones consultadas.

5.1 Función del personal de enfermería en el cuidado de pacientes con cáncer de mama.

El personal de enfermería cumple diferentes funciones durante el cuidado de los pacientes con cáncer de mama, entre las cuales destaca la implementación de herramientas de prevención. También se encarga de orientar a los pacientes y sus familiares antes y después de procedimientos de diagnóstico, tratamientos farmacológicos o cirugías; de igual forma se encarga de realizar cuidados preoperatorios y postoperatorios, estrategias de rehabilitación y administración de tratamientos (CastroA et al, 2021).

Dentro de las funciones del personal de enfermería, también se incluye el seguimiento continuo de los pacientes tras los tratamientos de quimioterapia. Así como realizar una distribución eficiente de los recursos disponibles para ofrecer una atención sistematizada dirigida a cubrir todas las necesidades que requieran los pacientes (Górski I et al, 2019).

En la bibliografía consultada, se pone de manifiesto la importancia de la intervención del personal de enfermería a nivel emocional y psicológico, lo cual permite brindarle una atención más integral al paciente, promoviendo el autocuidado y la autoaceptación.

Es importante mencionar que el personal de enfermería debe estar en constante actualización en las nuevas técnicas de diagnóstico para poder colaborar de manera exitosa con el resto del equipo multidisciplinario. Estar a la vanguardia de los métodos de tratamiento y diagnóstico emergentes, les permite orientar y educar a los pacientes y sus familiares durante la aplicación de estos procedimientos (Sorace A, 2017).

5.2 Intervenciones realizadas por el personal de enfermería en los pacientes con cáncer de mama.

- **Educación:** Una de las estrategias que pueden aplicar los enfermeros es educar al paciente sobre su condición, de este modo recibirán información real sobre la enfermedad, además estas estrategias generan un vínculo cercano paciente-enfermero y la familia, lo cual favorece la adherencia a los tratamientos. Asimismo, se puede informar a los pacientes sobre las herramientas de diagnóstico y seguimiento que pueden aplicarse, indicando el protocolo que se debe seguir antes, durante y después de la prueba (Sorace A, 2017).
- **Orientación:** La orientación es una herramienta útil utilizada por los enfermeros para facilitar los cambios en los protocolos de tratamiento o en las intervenciones; esto contribuye a que los pacientes acepten el diagnóstico de una manera más positiva minimizando la afectación en su estado emocional (Castro A et al, 2021).
- **Cuidados sistematizados:** Esto se logra mediante una gestión planificada que permita la distribución adecuada de los recursos y el diagnóstico correcto de las necesidades a partir de las cuales se basarán los cuidados que ayudarán a evitar los reingresos hospitalarios posteriores (Gómez L & Chagas M 2021).
- **Fortalecimiento psicológico y emocional:** Enfermería posee las capacidades para diseñar intervenciones con el fin de fortalecer al paciente a nivel psicológico y favorecer su salud emocional. Existe evidencia que señala que las intervenciones de este tipo provocan en los pacientes esperanza, la cual induce que los pacientes tengan mejores expectativas al momento de su tratamiento o la realización de exámenes para el seguimiento y control de la enfermedad (Borré Y et al 2018). Además, Ling P et al (2018) menciona, que, como parte del apoyo emocional, se debe promover la esperanza en los pacientes oncológicos. Se sabe que los pacientes con neoplasias y en especial las mujeres con cáncer de mama suelen experimentar desánimo durante su tratamiento, muchas veces atribuible a las consecuencias sociales, económicas e incluso a los cambios físicos que pueda percibir. Aplicar intervenciones dirigidas a la esperanza, cambia la visión y la postura de los pacientes durante el tratamiento, cirugías y en el periodo de recuperación.

- **Uso de herramientas tecnológicas:** La tecnología puede emplearse como un medio para cuidar a los pacientes a distancia, herramientas como la telemedicina permite monitorizar y realizar un seguimiento de los pacientes en sus hogares. Gorski I et al (2019) refiere que esta estrategia es especialmente útil para que el personal pueda realizar un seguimiento de los pacientes tras la quimioterapia debido a los efectos adversos que pueden manifestar los pacientes.
- **Intervenciones clínicas:** Durante el proceso terapéutico de las pacientes con cáncer de mama es común que, debido a los efectos secundarios y la alteración en la calidad de vida, se presente falta de adherencia al tratamiento. En este punto, enfermería oncológica puede actuar para evitar el abandono del tratamiento. Las estrategias que puede aplicar se basan en asesorar al paciente y sus familiares en cada etapa del proceso terapéutico, evaluar la presencia de reacciones adversas, síntomas como el dolor, estado nutricional del paciente, estado mental y emocional (Charnay-Sonnek & Murphy, 2019).

5.3 Beneficios de las intervenciones del personal de enfermería.

Las intervenciones de enfermería enfocadas a cubrir las necesidades individuales del paciente por medio de un diagnóstico previo contribuyen a evitar los reingresos hospitalarios (Gómez L & Chagas M 2021), así como también ayudan a favorecer el proceso de aceptación de la enfermedad por medio de la integración de los familiares al proceso de tratamiento y recuperación. El apoyo del personal contribuye a mejorar el estado emocional y psicológico del paciente (Borré Y et al 2018). Asimismo, las intervenciones emocionales pueden ser beneficiosas ya que promueven la esperanza en los pacientes, ayudando en la positividad de las personas para aceptar el tratamiento y la evolución del mismo (Ling P et al 2018).

Además, la relación enfermero-paciente facilita que las personas con cáncer de mama se sientan más seguras durante los procedimientos médicos, ya que cuentan con el apoyo directo de sus cuidadores; el fortalecimiento emocional del paciente promovido por enfermería contribuye a contrarrestar los efectos negativos de la enfermedad como la angustia, depresión o ansiedad. Además, la interacción constante con los enfermeros permite que los pacientes puedan aprender sobre su enfermedad por medio de la información adecuada.

6 Discusión

Dentro del equipo multidisciplinario que se encarga de los cuidados de los pacientes de cáncer de mama, enfermería cumple un rol de gran importancia para la atención apropiada. Sorace A et al (2017) explican que dentro del equipo médico debe existir unificación de criterios, además de que se deben respetar y considerar las opiniones de los demás profesionales e incluso la del paciente y sus familiares. Por tal motivo, el personal de enfermería debe estar a la vanguardia y en constante actualización y capacitación acerca de las nuevas herramientas para el diagnóstico y tratamiento, con el fin de ayudar en el seguimiento y evolución del mismo. Si el enfermero posee conocimientos sobre las técnicas diagnósticas puede apoyar al paciente durante la realización de

éstas, transmitiendo los beneficios de las pruebas o los efectos secundarios que puede experimentar.

Por su parte, Castro A et al (2021) refiere que el personal de enfermería puede actuar como un agente crítico durante los procesos de transición que pueden sufrir los pacientes, como por ejemplo cuando son transferidos a una unidad de cuidados paliativos especializados en los casos de enfermedad avanzada, lo cual puede representar un cambio de ambiente que puede ser percibido de manera negativa por los pacientes. Como parte del equipo de atención, los enfermeros intervienen en el diseño y ejecución de estrategias que ayudan a tratar al paciente desde una perspectiva integral, es decir, abordando sus aspectos físicos y emocionales. Además, orientana los pacientes en esta etapa de transición o cuando se efectúe un cambio en las conductas médicas.

Asimismo, Gómez L & Chagas M (2021), explican que la complejidad de los cuidados de enfermería varía de acuerdo a las necesidades individuales de los pacientes, además que los reingresos hospitalarios podrían estar vinculados en cierta forma con la complejidad de estos cuidados. Por tal motivo, es importante determinar qué tan complejas pueden ser las intervenciones del personal de enfermería para poder tener una visión más certera de la gestión que se debe aplicar. Con estas afirmaciones se pretende que el personal conozca a sus pacientes para distribuir mejor los recursos y garantizar la cobertura de todas las necesidades, contribuyendo a disminuir el número de reingresos.

Borré Y et al (2018) también señala que los cuidados de enfermería tienen un alcance amplio, en este sentido, sus intervenciones no solo están dedicadas a la administración de terapias farmacológicas, sino que también están implicados en la prevención de la enfermedad, apoyo emocional y psicológico durante los procesos de rehabilitación tanto para el paciente como para sus familiares y su entorno, lo que contribuye a disminuir los niveles de estrés, depresión y otros síntomas que se relacionan con la enfermedad. El apoyo emocional indispensable sobre todo en los casos donde las mujeres deben someterse a una mastectomía la orientación previa y las redes de apoyo son de gran importancia para que la paciente desarrolle mecanismos de aceptación y disminuir las posibilidades de los cuadros depresivos postoperatorios. Asimismo, los autores resaltan la importancia de los cuidados de enfermería en el manejo del dolor en los pacientes oncológicos, además de contribuir en el desarrollo de mecanismos de aceptación a nivel físico, fisiológico, de autoconcepto e independencia. Es importante señalar que los cuidados de enfermería pueden ser aplicados tanto en entornos hospitalarios como domiciliarios.

Por su parte, Ling P et al (2018) mencionan uno de los beneficios de las intervenciones de enfermería menos estudiados, la esperanza. Los autores explican que, por medio del metaanálisis que efectuaron, los cuidados de enfermería inducen efectos positivos en la esperanza de los pacientes oncológicos lo cual ayuda a fortalecer su estado emocional. Este efecto puede observarse después de la realización de algún estudio médico o la aplicación de un tratamiento. Para lograr este efecto los cuidados deben basarse en intervenciones psicológicas que se fundamenten en la evidencia disponible, las cuales están destinadas a fortalecer factores internos y externos.

Alves et el (2011) explica que es importante brindar apoyo emocional antes de la intervención quirúrgica, especialmente cuando se trata de una mastectomía, debido a los cambios que debe

enfrentar la paciente. El periodo preoperatorio comprende todas las etapas desde que se pauta la cirugía hasta las 24 horas previas de la misma. Durante este tiempo las intervenciones de enfermería tienen como objetivo diseñar un plan de cuidados para minimizar el riesgo de complicaciones, además de suministrar toda la información necesaria sobre el procedimiento que se realizará y el proceso de recuperación. Por ejemplo, la inmovilización para la incisión, ejercicios y aparatos de respiración, tipos de aparatos que se utilizarán antes y después de la cirugía y el ambiente esperado para la práctica del cuidado.

Gorski I et al (2019) explican que las intervenciones de enfermería no requieren el contacto físico. Ellos relatan la importancia del uso de las nuevas tecnologías como la telemedicina para realizar el seguimiento del paciente con tratamientos de quimioterapia, esta es una alternativa que permite mantener una comunicación continua con los pacientes, se puede realizar una estimación del estado actual del paciente tras la administración del tratamiento y los días posteriores. Los estudios indican que el seguimiento debe realizarse por un periodo comprendido entre 3 a 6 meses, a pesar de que el método es efectivo, presenta dos inconvenientes importantes: en primer lugar, se pierde el contacto y humanización de la intervención debido a que se pueden disminuir el número de encuentros entre el profesional y el paciente; En segundo lugar, el método solo ha mostrado beneficios en países desarrollados.

Finalmente, Schneder F (2021) destaca la importancia de la adecuada capacitación del personal de enfermería para brindar servicios de alta complejidad y especialización, es decir, el personal que presta su servicio para atender a los pacientes con cáncer necesita una formación adicional, esto le permitirá obtener destrezas y conocimientos más amplios que le ayudarán en el proceso de atención, garantizando la calidad del mismo. Actualmente, en diversos países europeos las pacientes con cáncer de mama pueden ser atendidas por enfermeras especialistas desde el momento de su diagnóstico hasta la etapa de remisión. La articulación de las enfermeras especialistas al equipo de atención contribuye a mejorar la calidad de vida y supervivencia de las afectadas. Además, pueden intervenir en el complejo proceso de atención de las pacientes en fase de metástasis. Por lo tanto, es importante formar y capacitar a más enfermeros en estas áreas (Charnay-Sonnek & Murphy, 2019).

7 Conclusiones

El personal de enfermería especializado en el cuidado de pacientes con cáncer de mama tiene a su cargo funciones preventivas como las acciones de promoción de salud, al igual que actividades específicas para el cuidado de los pacientes, como es el caso de orientación tras los tratamientos pre y postoperatorios.

Referente a las intervenciones que puede aplicar, se encuentra la orientación y educación de los pacientes y su familia. A nivel físico destacan los entrenamientos para evitar el desequilibrio tras una mastectomía y para promover la movilidad de las extremidades superiores. A nivel emocional mencionar intervenciones con enfoque psicológico con el fin de promover el fortalecimiento emocional, manejo de estrés y ansiedad.

El rol del personal de enfermería es de vital importancia debido a que sus actividades promueven una cercanía con el paciente, lo que marca una diferencia con las demás disciplinas. Además, puede participar constantemente en actividades de promoción de salud, permite determinar las necesidades reales del paciente en cuanto a su cuidado y distribuye de una manera sistematizada los recursos disponibles para la atención de los pacientes.

8 Bibliografía

- Ávio J, & Carvalho A, Cândido P, & Falcão I. (2011). Cuidados de enfermería en el preoperatorio y rehabilitación de la mastectomía: revisión narrativa de la literatura. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 64(4), 732-737.
- Bastos, T., Dantas, J., Carvalho, M., Tavares, R., da Mota, A., Cardoso, K., Mendoza, R. (2022). Prevalencia y factores asociados al diagnóstico de cáncer de mama en estadio avanzado. *Ciencia Salud Colectiva*, 27 (2)
- Bonacho, T., Rodriguez, F., & Liberal, J. (2019). Inmunohistoquímica para el diagnóstico y pronóstico del cáncer de mama: una revisión. *Biotechnica e Histoquímica*, 95 (2): 71-91
- Bonilla, O. (2020). Marcadores tumorales en cáncer de mama revisión sistemática. *Ginecología y Obstetricia de México*, 88 (2)
- Bonilla, O. (2021) Cáncer de mama masculino en una muestra de población hispana. Estudio descriptivo. *Revista peruana de Ginecología y Obstetricia*, 67 (4)
- Borré, Y., Prada, S., Arrieto, A., de la Hoz, Y. (2018). Importancia del cuidado de enfermería en pacientes con cáncer de mama: Una revisión narrativa. *Salud Minorte*, 34 (2)
- Castro, A., DE Souza, P., Chaga, M., Azevedo, A., Cavalcanti, N. (2021). Transición a cuidados paliativos exclusivos para mujeres con cáncer de mama. *Revista Brasileira de enfermería*, 74 (5)
- Charnay-Sonnek & Murphy (2019). Principios de enfermería en oncología. Nuevos retos. Elseiver. DRK edición. Barcelona, España
- Cserni G. (2020). El tipo histológico y la tipificación de los carcinomas de mama y la clasificación de la OMS cambian con el tiempo. *Pathologica*, 112 (1), 25–41. <https://doi.org/10.32074/1591-951X-1-20>
- Do Carmo, M., Mori, F., & de Azevedo, M. (2022). Desigualdades sociales en la incidencia, mortalidad y supervivencia de neoplasias en mujeres de un municipio del sureste de Brasil. *Cuadernos de Salud Pública*, 38 (2)
- Febles, G., Balbiani, C., & Vázquez, G. (2021). Influencia de la incorporación de la tomosíntesis en un centro de diagnóstico mamario. *Revista Médica de Uruguay*, 37 (3)
- Gómez, L., & Chagas, M. (2018). Grado de complejidad de los cuidados de enfermería: reingresos hospitalarios de personas con cáncer de mama. *Revista Gaucha de Enfermería*, 39
- Górski, I., Venancio, C., do Espiritu, F. (2019). Seguimiento por teléfono como intervención de enfermería en pacientes en quimioterapia ambulatorial: revisión integrativa. *Revista Gaucha de enfermería*, 40
- Li, P., Guo, Y., Tang, Q., Yang, L (2018). Eficacia de la intervención de enfermería para aumentar la esperanza en pacientes con cáncer: un metaanálisis. *Revista Latinoamericana*

- de enfermería, 26López, L., Sylvestre, G., Manhae, R., Pimentel, S., Zuqui, K., Costa, M. (2020). Eficacia de las terapias complementarias en el manejo del dolor oncológico en los cuidados paliativos: revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de enfermería*, 28
- Osorio, N., Bello, C & Vega, L. (2020). Factores de riesgo asociados al cáncer de mama. *Revista cubana de medicina integral general*, 36 (2)
- Paquier, D., Pinto, M., Taminato, M, Prado, M., Yoshimi, O. (2021). Tamizaje de cáncer de mama en la Atención Primaria de Salud en Brasil: una revisión sistemática. *Revista Brasileira de Enfermería*, 74 (3)
- Pereira, C., da Costa, T., Paquier, D., Yoshimi, O. (2022). Atención del cáncer de mama basada en la sospecha en la atención primaria de salud en las ciudades de Sao Paula y Campinas, Brasil. *Ciencia Salud Colectiva*, 27 (2)
- Posso, J. (2021). Deterioro cognitivo en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con quimioterapia. Revisión integrativa de la literatura 2021.
- Reina, M., Ramos, Y., Cisneros, L., Reina, M., Alcelú, M., González, M. (2018). Caracterización de los pacientes con cáncer de mama y sus familiares acompañantes. *Medisur*, 16 (1)
- Schneider, F., Silviera, S., & Schubert, V. Capacitación de enfermeros de práctica avanzada en oncología para un cuidado mejor: revisión sistemática. *Revista Escola de Enfermaagem*, 56
- Sheng Z, Wang J, Li M, Luo X, Cai R, Zhang M (2019) Grupo de trabajo de evaluación de biomarcadores de cáncer. Un protocolo general de biomarcadores para la detección del cáncer de mama. *Medicina (Baltimore)*;98(24)
- Sorace, A., Harvey, S., Syed, A., Yankeelov, T. (2017). Imaging Considerations and Interprofessional Opportunities in the Care of Breast Cancer Patients in the Neoadjuvant Setting. *Seminario de enfermería oncológica*, 33(4):425-439.
- Vieria, P., Chaves, D., Rocha, L., de Olivera, R., Rodriguez, S., Silva, J., Soares, J et al. (2017). Magnesio en el cáncer de mama: ¿cuál es su influencia en la progresión de esta enfermedad? *Investigación bilógica de elementostraza*, 184: 334-339

9 Anexo

Anexo 1. Síntesis de los resultados

Nombre	Autor – año	Tipo de estudio	Intervención	Muestra	Conclusión
Imaging Considerations and Interprofessional Opportunities in the Care of Breast Cancer Patients in the Neoadjuvant Setting	Sorace A et al, 2017	Revisión bibliográfica	No aplica	No aplica	Las enfermeras de oncología brindan educación sobre la prueba, se aseguran de que el paciente tenga las instrucciones previas adecuadas a la prueba
Transición a cuidados paliativos exclusivos para mujeres con cáncer de mama	Castro A et al, 2021	Estudio descriptivo	No aplica	28 profesionales	El encuentro entre profesionales de la salud y mujeres abre espacio para la dimensión profesional del cuidado. En esta dimensión se deben tener en cuenta tres

					elementos: la competencia técnica del profesional; su postura ética; y su capacidad para establecer un vínculo con esa persona que necesita su cuidado
Grado de complejidad de los cuidados de enfermería: reingresos hospitalarios de personas con cáncer de mama	Gómez L et al, 2018	Estudio transversal		108 pacientes con cáncer de mama	El grado de complejidad de los pacientes reingresados fue predominantemente semi-intensivo e intensivo.
Importancia de los cuidados de enfermería en pacientes con cáncer de mama:	Borré Y et al, 2018	Revisión	No aplica	No aplica	Es de gran importancia de los cuidados de enfermería a través del trato

Una revisión narrativa					humanizado, digno y paliativo que requieren este tipo de pacientes.
Eficacia de la intervención de enfermería para aumentar la esperanza en pacientes con cáncer: un metaanálisis	Li, P et al 2018	Metaanálisis	No aplica	No aplica	La evidencia actual sugiere que la intervención de enfermería tiene un efecto positivo en la esperanza en pacientes con cáncer
Seguimiento por teléfono como intervención de enfermería en pacientes en quimioterapia ambulatorial: revisión integrativa	Górski I et al 2019	Revisión	No aplica	No aplica	Estrategias y métodos de seguimiento de pacientes en quimioterapia ambulatorial son viables y efectivos, siendo ampliamente utilizados, principalmente en

					los Estados Unidos de América y en Asia
Capacitación de enfermeros de práctica avanzada en oncología para un cuidado mejor: revisión sistemática	Schneider F 2021	Revisión	No aplica	No aplica	Se observa que hay estudios que demuestran el valor de la enfermería de práctica avanzada en el escenario oncológico
Cuidados de enfermería en el preoperatorio y rehabilitación de la mastectomía: revisión narrativa de la literatura	Avio et al (2011)	Revisión	Cuidados preoperatorios	No aplica	Se observó que la atención de enfermería en ambos períodos es crucial para una asistencia más humanizada. Sin embargo, es escasa y con orientaciones poco esclarecedoras, es necesaria una

					mayor concentración del equipo en relación a su papel en la atención de las pacientes
Principios de enfermería en oncología. Nuevos retos	Charnay-Sonnek & Murphy, 2019	Libro	Intervenciones de enfermería especializada en cáncer de mama avanzado	No aplica	Se ha notado un incremento en el número de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama metas asico, por lo cual necesitan apoyo especializado para mejorar su calidad de vida