

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

“ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Trejo Morejón, Karol Dayana

Tutora: Lic Mg. Cusme Torres, Nadihezka Amanda

Ambato – Ecuador

Mayo 2025

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

"**ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA**" desarrollado por Trejo Morejón Karol Dayana, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Mayo 2025

LA TUTORA



Cusme Torres, Nadihezka Amanda

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Original "**ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA**", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Mayo 2025

LA AUTORA

Firmado electrónicamente por:
KAROL DAYANA TREJO MOREJON
Validar únicamente con FirmaEC

Trejo Morejón Karol Dayana

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg Cusme Torres Nadihezka Amanda con CC: 0801066671 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Original a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Mayo 2025

Firmado electrónicamente por:
NADIHEZKA AMANDA CUSME TORRES
Validar únicamente con FirmaEC

.....

Cusme Torres Nadihezka Amanda

CC: 0801066671

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Trejo Morejón Karol Dayana con CC: 0504432964 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Original o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Mayo 2025



.....

Trejo Morejón Karol Dayana

C.C 0504432964

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: "**ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA**", de Trejo Morejón Karol Dayana, estudiante de la Carrera de Enfermería

Ambato, Mayo 2025

Parar su constancia firma

……

Presidente

.....…… ..…….

1er Vocal 2 do Vocal

Revista Científica de Salud
BIOSANA
e-ISSN: 2960-8481
https://soeici.org/index.php/biosana

Revista Científica de Salud

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO

Dr. C. Sucel Rodríguez Moreno
Directora del Comité Editorial-Jefe
revistabiosana@gmail.com

Ecuador, 16 de Octubre de 2024

SOCIEDAD ECUATORIANA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Estimados colegas:

Karol Dayana Trejo Morejón [1*] , Nadihezka Amanda Cusme Torres [2]

[1] Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Estudiante de la Carrera de Enfermería. Ambato-Ecuador. Correo: ktrejo2964@uta.edu.ec
[2] Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Docente de la Carrera de Enfermería. Ambato-Ecuador. Correo: na.cusme@uta.edu.ec

Me complace informarle que después del proceso de revisión por pares, el artículo **"Rol de enfermería en pacientes con cáncer de mama "**, ha sido **ACEPTADO** para ser publicado por la Revista Científica de Salud **BIOSANA** en su Vol. 4, No.5 (Octubre-Diciembre), 2024. e-ISSN: 2960-8481.

Saludos cordiales

Dr. C. Sucel Rodríguez Moreno
Revista Científica de Salud BIOSANA
Directora del Comité Editorial-Jefe

DEDICATORIA

El presente artículo original se lo dedico a mis padres por ser esa fuente de inspiración que he necesitado para llegar hasta donde estoy, por apoyarme en cada paso y cada logro que he tenido sea grande o pequeño. Por el apoyo incondicional que siempre me han brindado, los ánimos que me daban cuando me sentía desaminada.

A mi hermano Raydy por ayudarme en diferentes actividades, por regalarme su tiempo y acompañarme cuando lo necesitaba, me faltaran palabras para poder agradecer todo lo que ha hecho por mí, estoy infinitamente agradecida por todo y a mi familia en general que han estado durante todas las etapas de mi vida, brindándome palabras de aliento y confort.

.

Karol Trejo

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme culminar una de las etapas más importantes de mi vida, haberme guiado y darme esperanza en todo momento. A la Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y formarme como profesional, al Hospital General Puyo por permitirme desenvolverme en el ámbito hospitalario haciéndome sentir como parte del equipo de trabajo. A mi tutora la Lic Nadihezka Cusme por ayudarme en todo momento, por guiarme y hacer qie mi artículo se realice sin ninguna dificultad.

Agradezco de manera especial a Alex mi novio por apoyarme durante la carrera, a Mishel y Eimy que siempre estuvieron para mí en cualquier momento, ayudándome, haciendo que disfrutara cada momento de mi carrera universitaria y mi vida personal.

Gracias infinitas a todos los que estuvieron conmigo apoyándome durante toda mi carrera universitaria

Karol Trejo

“ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA”

RESUMEN

El cáncer de mama en Ecuador ha ido incrementando con el pasar de los años, al respecto, se evidenció que el riesgo de desarrollar cáncer de mama es de 38.2 casos por cada 100.000 mujeres. El diagnóstico tardío de la patología produce un incremento del costo en la atención. La investigación se realizó en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes, se basó en un enfoque cualitativo, fenomenológico, con un alcance descriptivo, se contó con la participación de 11 enfermeras a las que se les aplico una entrevista semiestructurada para comprender el rol de las enfermeras, dificultades y necesidades de soporte emocional, experiencias impactantes en su trayectoria, desafíos en el cuidado de pacientes mastectomizadas, su formación especializada, el abordaje emocional de las pacientes y sus familiares, la gestión de los servicios oncológicos, y los riesgos y medidas de seguridad en la manipulación de citostáticos. Se concluyó que, el principal rol que desempeñan es el cuidado directo y sobre todo el acompañamiento psicológico que es fundamental dentro del tratamiento, las enfermeras suelen ser disciplinadas al administrar medicación en horarios correctos y sobre todo en la preparación de dichos fármacos, priorizando el cuidado de su integridad personal y la del paciente.

PALABRAS CLAVES: CÁNCER DE MAMA; ROL DE ENFERMERÍA; ATENCIÓN AL PACIENTE; ENFERMERÍA ONCOLÓGICA.

“ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA”

Abstract

Breast cancer in Ecuador has been increasing over the years. It has been found that the risk of developing breast cancer is 38.2 cases per 100,000 women. Late diagnosis of the disease results in increased healthcare costs. The research was conducted at the Dr. Julio Enrique Paredes Oncology Hospital and was based on a qualitative, phenomenological approach with a descriptive scope. Eleven nurses participated, and semistructured interviews were conducted to understand their roles, difficulties, and needs for emotional support, impactful experiences in their careers, challenges in caring for mastectomized patients, specialized training, emotional support for patients and their families, management of oncology services, and the risks and safety measures in handling cytostatics. It was concluded that their main role is direct care and, above all, psychological support, which is essential in treatment. Nurses tend to be disciplined in administering medication at the correct times and especially in preparing these drugs, prioritizing the safety of both themselves and the patient.

KEYWORDS: BREAST CANCER; NURSING ROLE; PATIENT CARE; ONCOLOGY NURSING.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el cáncer es una enfermedad de continuo crecimiento a nivel mundial, convirtiéndose en la segunda causa de mortalidad en individuos mayores de 5 años. Se considera una enfermedad crónica con una alta probabilidad de supervivencia, dependiendo de los órganos afectados y del grado de progresión en el momento del diagnóstico. Sin embargo, el tratamiento es largo, invasivo y puede tener complicaciones que pueden provocar dolor, miedo, desesperación, pánico y muerte (1). En los últimos 20 años, el cáncer se ha convertido en una de las principales causas de muerte en todo el mundo. En 2018, alrededor de 18,1 millones de personas fueron diagnosticadas con cáncer y 9,6 millones murieron a causa de la enfermedad. Según las tasas de crecimiento actuales, los cambios en el estilo de vida y el envejecimiento de la población, se espera que el número de casos aumente un 60% para 2040, con 21,7 millones de nuevos diagnósticos de cáncer y 13,1 millones de muertes relacionadas con la enfermedad (2). El cáncer de mama es una problemática a nivel mundial que afecta tanto a países desarrollados y en vía de desarrollo, de los cuales estos últimos son los que presentan la mortalidad más alta (3).

Según un análisis de The Global Cancer Observatory (GCO), en el año 2020, alrededor del mundo ocurrieron 2,261,419 casos de cáncer de mama, es decir, el 11,7 % del total de cánceres, y 684,996 muertes (4). En América Latina y el Caribe, el porcentaje de mujeres que padecen la enfermedad antes de los 50 años fue del 32%, es mucho mayor que en América del Norte con un 19%. En Ecuador, la enfermedad representa el 27 % de todos los cánceres en mujeres, y la tasa de mortalidad también ha disminuido significativamente en un 30% debido a una mayor detección oportuna mediante el uso de mamografías y el establecimiento de un sistema de detección estandarizado (5).

El cáncer de mama en Ecuador ha ido incrementando con el pasar de los años, en una publicación realizada por Solca núcleo Quito, se expone que el riesgo de desarrollar cáncer de mama es de 38.2 casos por cada 100.000 mujeres. Según estimaciones de Globocan para el año 2035 existirá un gran incremento de 5.213 diagnósticos, superando en un 46.3% la cifra de registro del 2020 (6). La Iniciativa Mundial contra el Cáncer de Mama de la OMS tiene como objetivo reducir la mortalidad mundial por cáncer en un 2,5% por año, evitando así 2,5 millones de muertes prematuras por cáncer de mama entre 2020 y 2040 en mujeres menores de 70años. La Iniciativa Global contra el Cáncer de Mama se basa en el compromiso de largo plazo de los defensores de las personas con cáncer de mama en todo el mundo, y ahora está involucrando a socios globales

para coordinar esfuerzos para avanzar en el control del cáncer de mama en todo el mundo (7).

El cáncer de mama es la reproducción maligna de células epiteliales que se encargan de cubrir los conductos de la glándula mamaria, esto engloba trastornos benignos que con frecuencia se presentan en mujeres premenopausicas y trastornos malignos que se manifiestan con mayor frecuencia en mujeres de edad avanzada (8).

Las células cancerosas de mama poseen receptores a nivel del citoplasma y núcleo, lo que mas destacan son los que se relacionan con estrógenos, progesterona y la proteína HER2. Según la presencia de los receptores mencionados el cáncer de mama se clasifica de la siguiente manera:

- Luminal A, este tipo se caracteriza por poseer receptores positivos ante estrógenos y progesterona, respondiendo de mejor manera a la terapia hormonal aplicada.

- Luminal B: este se subdivide en luminal B/HER2 positivo y luminal B/HER2 negativo. El primero posee receptores positivos de progesterona, estrógeno y HER2, responden de manera optima a inmunoterapia y a al tratamiento hormonal. Por otra parte, el luminal B/HER2 negativo tiene receptores positivos solo para estrógenos y progesterona y tiene una buena acogida a la hormonoterapia.

- HER2 +: este cuenta con receptores HER2, tiene un pronostico intermedio y presenta buena reacción a la inmunoterapia y en menor grado a la quimioterapia.

- Triple negativo: este tipo no posee los receptores mencionados anteriormente, sin embargo, responden de manera correcta a la quimioterapia, pero existe el riesgo de recaer en la enfermedad (9).

Entre las manifestaciones clínicas que una mujer presenta al tener cáncer de mama destaca la presencia de un bulto en la mama o axila el mismo que es duro y firme, no tiene una figura definida y no presenta dolor al tacto, existe un engrosamiento del seno, la mama cambia de tamaño, forma y la textura asemejándose a la cascara de naranja. En cuanto al pezón presenta secreción que en casos es sanguinolenta, amarillenta o verdosa y puede lucir como pus. Cuando el cáncer está en estadios avanzados puede presentar ulceras en la piel, dolor óseo, inflamación de los ganglios linfáticos en la axila, disminución de la masa corporal. (10).

El diagnóstico tardío de la patología produce un incremento del costo en la atención, repercutiendo en la economía. El cáncer no solo afecta al sector económico, también involucra a lo social, psicológicos y laboral tanto de la paciente como de la familia. Por lo tanto, el personal de salud debe estar al tanto de las nuevas actualizaciones que se presentan dentro de la clínica, epidemiologia, diagnóstico y tratamiento, de dicha manera se podrá impartir conocimientos sobre el cáncer de mama a la población con el fin de prevenir y sobre todo de una detección temprana, para así aumentar la esperanza de vida de la paciente (9). El tratamiento oncológico requiere el trabajo de un equipo de salud multidisciplinario bien capacitado que pueda satisfacer las necesidades del tratamiento y tenga la capacidad de brindar apoyo emocional a los pacientes y a sus familias. Es aquí donde la enfermería juega un papel importante, ya que la atención al paciente oncológico exige sin duda alguna que sea holística y personalizada, la misma que se consigue a través del contacto diario y del conocimiento a nivel personal entre enfermera y paciente.

El presente trabajo se realizará con la finalidad de describir el rol de enfermería en pacientes con cáncer de mama ya que es esencial para ofrecer un cuidado integral, abordar las necesidades emocionales de las pacientes y contribuir a la prevención y detección temprana de la enfermedad, además nos ayuda a ser más empáticos con dichos pacientes y sobre todo a saber cómo tratarlos, ayudándolos a sobrellevar la enfermedad y en la mayoría de los casos a aliviar sus síntomas, mejorando la calidad de vida tanto del paciente como de su familia, ya que, como enfermeros tenemos contacto directo con los pacientes y su entorno.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó, en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. Se tuvo como base un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico, con un alcance descriptivo. Al hablar de un enfoque cualitativo nos referimos a procesos metodológicos en el cual se emplean palabras, textos, gráficos, discursos con el fin de comprender la vida social del sujeto en estudio (11). Al departir de un estudio de tipo fenomenológico engloba el comprender y describir experiencias vividas por las personas investigadas. La fenomenología es una corriente filosófica que su núcleo es la comprensión de la conciencia y sobre todo la experiencia directa, ya que, valora la subjetividad y perspectiva de manera individual (12).

La información se recolecto mediante una entrevista semiestructurada, en la cual aplicamos 10 preguntas que buscan orientar o dar un horizonte referente al rol de enfermería en pacientes oncológicos. Las preguntas norteadoras

buscan orientar o conducir la manera de hablar del entrevistado respecto a su experiencia en cuanto a la pregunta planteada. Se trabajó con los enfermeros/enfermeras de Hospital Oncológico Dr. Julio, se aplicaron criterios de inclusión como de exclusión. Dentro de los criterios de inclusión, se observa que, enfermeros/enfermeras con 5 años de experiencia con pacientes de cáncer de mama y enfermeros/enfermeras que quieran participar en la investigación, mientras que, dentro de los criterios de exclusión, se encuentran; enfermeros/enfermeras que no tengan experiencia en el manejo de pacientes con cáncer de mama, enfermero/enfermeras con ingreso al hospital menores de 5 años y personal que se encuentra ausente (calamidad doméstica, vacaciones). Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión, la investigación conto con la participación de 11 enfermeras.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 11 enfermeras. A través de las cuales, se buscó comprender el rol de las enfermeras, las dificultades que enfrentan, sus necesidades de soporte emocional, las experiencias impactantes en su trayectoria profesional, los desafíos en el cuidado de pacientes mastectomizadas, su formación especializada, el abordaje emocional de las pacientes y sus familiares, la gestión de los servicios oncológicos, y los riesgos y medidas de seguridad en la manipulación de citostáticos.

Pregunta 1: Dada tu experiencia en oncología, ¿me puedes contar cuál es el rol de las enfermeras en pacientes con cáncer de mama?

Las once enfermeras entrevistadas mencionaron que el apoyo emocional es el principal rol que deben cumplir como profesionales, debido a que ellas son las que, más tiempo conviven con el paciente. Seguidamente del cuidado directo, el cual incluye actividades técnicas como administración de medicamentos, canalización de vías periféricas, preparación para cirugías y procedimientos, así como la vigilancia de la seguridad del paciente y educación al mismo.

Análisis

En base a las respuestas obtenidas del personal de enfermería, reconocen que el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad genera un gran impacto emocional en las mujeres, por lo cual ellas como enfermeras asumen roles de acompañamiento, contención y soporte psicológico. Las enfermeras se convierten en amigas y confidentes de las pacientes, brindándoles un espacio de escucha y comprensión. Otro aspecto destacado es la educación que brindan tanto a las pacientes como a sus familiares. Esto incluye orientación

sobre los tratamientos, cuidados específicos como evitar punciones en el brazo del lado afectado por la cirugía, y promoción del autocuidado. Asimismo, se habla de la importancia de brindar confort y bienestar a las pacientes, cuidando detalles como la comodidad de la habitación y el ambiente hospitalario en el que se desenvuelven, ya que, en conjunto todas estas actividades proporcionan un ambiente agradable para el paciente, armonizando su estancia hospitalaria. Jorda, en su trabajo manifiesta que es de vital importancia diseñar un plan de cuidados que se ajuste a las necesidades de la paciente añadiendo el apoyo psicológico como rol primordial del personal de enfermería en el acompañamiento a la paciente durante el lapso de la enfermedad, también señala que el personal enfermero es el apoyo más eficiente y eficaz en el proceso multidisciplinar (13). Delgado et al., expone que todas las enfermeras establecen vínculos que sobrepasan la ejecución de técnicas o cuidado directo a la paciente, generando empatía hacia ella, estos vínculos le permiten a la enfermera adentrarse a la vida de las pacientes y resulta un tanto terapéutico para las pacientes, y ayuda a comprender las decisiones tomadas por la misma (1).

Pregunta 2: Mencione las dificultades que se han presentado durante la atención de pacientes con cáncer de mama.

En esta pregunta, siete enfermeras manifestaron que la principal dificultad que han encontrado al manejo de estas pacientes es la canalización de vías periféricas y punciones, debido a que se les ha realizado la mastectomía la cual consiste en el vaciamiento ganglionar y también influye la quimioterapia que con en el avance del tratamiento atrofian las venas de la paciente. Las cuatro enfermeras restantes refieren que lo más complicado para ellas fue ayudar a las pacientes en el aspecto psicológico, aceptando su enfermedad y ayudándoles a sobrellevarla, y en ciertas ocasiones les afecta emocionalmente como profesionales.

Análisis

El no poder contar con un buen acceso venoso se convierte en una complicación para las enfermeras porque los tratamientos se realizan por vía periférica, lo cual implica un sufrimiento tanto para la paciente como para las enfermeras al no poder canalizar de manera inmediata aumentando la fatiga y el sufrimiento para la paciente, debido a que se cuenta con un solo miembro para poder realizar canalizaciones o punciones y en muchos de los casos las venas del brazo con el que contamos suelen estar atrofiadas, por la quimioterapia aumentando el nivel de dificultad y estrés para las enfermeras, al

sentir impotencia y en ciertos casos un grado de culpa al ver a la paciente álgica por los intentos de canalización.

Otro aspecto importante es el manejo emocional de las pacientes. Las enfermeras reconocen que el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama genera un gran impacto psicológico en las mujeres, quienes atraviesan diferentes etapas emocionales a lo largo del proceso. Se tiene que lidiar con la tristeza, la dificultad para aceptar los cambios físicos como la caída del cabello por la quimioterapia, y la necesidad de brindar ánimo y soporte emocional constante a las pacientes. También es importante señalar como dificultad el impacto emocional que les genera a ellas mismas como profesionales ver a las pacientes en estadios avanzados de la enfermedad, con deterioro físico significativo. Esto afecta a nivel personal y les genera sentimientos de dolor y empatía. En conjunto, estas dificultades reflejan la complejidad del cuidado de pacientes con cáncer de mama, lo cual demanda en las enfermeras, no solo habilidades técnicas sino también una gran capacidad de contención emocional y acompañamiento integral tanto para las pacientes, como para ellas mismas como profesionales de la salud.

Sousa et al., expresa que la quimioterapia al ser administrada por vía periférica y en diversos ciclos provoca daño en el endotelio, por ende, afecta la red venosa periférica, lo que desenlaza a la aparición de flebitis, infección y de forma más grave provoca necrosis tisular debido a la extravasación. Cuando la paciente es mastectomizada es más grave el poder tener acceso a una vía periférica debido al vaciamiento ganglionar, cuando la mastectomía es bilateral ambos brazos tiene afectado el drenaje linfático por lo cual es muy complicado acceder a una buena vía periférica (14).

Pregunta 3: Como profesionales empatizan, sufren y se desgastan, también ustedes pueden requerir soporte psicológico. ¿Qué necesidades tienen en su día a día?

Las respuestas de las enfermeras entrevistadas evidencian que la gran mayoría de ellas reconocen la necesidad de recibir soporte psicológico debido al desgaste emocional que conlleva el cuidado de pacientes con cáncer de mama. Ocho enfermeras manifestaron que, si necesitan ayuda psicológica debido a los casos que se observan diario al evidenciar el sufrimiento de la paciente quienes atraviesan situaciones médicas y emocionales complejas, genera un impacto significativo en su propio bienestar psicológico, dos enfermeras expresa que no necesita de soporte psicológico porque a lo largo de su carrera aprendió a separar lo laboral de lo personal en cambio la otra enfermera manifiesta que si se desgasta al tratar a la paciente. Una enfermera

también acoto que aparte de tratar a la paciente el clima laboral afecta demasiado la parte emocional, los problemas que existen entre las enfermeras no permite que se puedan desarrollar las actividades con las pacientes como se debe.

Análisis

En esta pregunta se refleja la necesidad de reconocer y abordar de manera sistemática el cuidado de la salud mental de las enfermeras oncológicas, quienes enfrentan una alta demanda emocional en su trabajo diario. El establecer vínculos cercanos y de confianza con las pacientes a lo largo del tratamiento hace que la enfermedad y el proceso afecta a nivel personal. El impacto del ambiente laboral y las relaciones entre compañeras también es un factor que influye en su bienestar psicológico, resaltando la importancia de un buen clima de trabajo, para poder desempeñar adecuadamente su labor. Es necesario implementar programas de soporte psicológico, estrategias de autocuidado y espacios de contención emocional para el personal de enfermería, esta acción podría contribuir a prevenir el desgaste profesional, mejorar su bienestar y, en consecuencia, optimizar la calidad de la atención que brindan a las pacientes con cáncer de mama. Delgado et al., expresa que la constante convivencia entre enfermero-paciente en áreas oncológicas repercute en la salud mental del personal, influyendo en su vida y sobre todo el cuidado proporcionado. Al estar expuesto a cargas emocionales el personal de enfermería es más propenso a sufrir el síndrome de Burnout, a pesar de ello el/la enfermero/a intenten buscar un equilibro entre lo sentimental de la situación y actitudes que debe adoptar para cuidar a los pacientes. También manifiesta que la empatía es un mecanismo del personal para evitar en un cierto grado el estrés (1). En un estudio realizado por Garín et al., menciona que entre más años de experiencia tenga un enfermero mayor es la carga emocional, por lo que se recomienda utilizar métodos de afrontamiento, este sistema tiene como objetivo separa el ámbito personal de lo laboral. Entre los métodos podemos encontrar el procesar emociones y equilibrar los sentimientos, enfrentar la muerte del paciente, aliviar el estrés ocupacional y programas de bienestar proporcionados por la institución. Esto ayuda a mejorar la claridad mental, reconocimiento de emociones, minimizar los sentimientos de impotencia, etc. (15). Rivera et al, en el estudio realizado plasma que un entorno laboral saludable es un pilar fundamental en la atención al paciente ya que mejora la satisfacción laboral, al tener un ambiente profesional deficiente con demasiada sobrecarga, hace que el personal se exponga a riesgos psicosociales afectando su productividad y la entrega pertinente de cuidados (16).

Pregunta 4: ¿Cuál fue la experiencia que más le marcó como profesional de enfermería, al brindar cuidados a mujeres que padecen de cáncer de mama?

Cada enfermera relató vivencias distintas, pero todas ellas cuentan del profundo efecto que tiene en su labor profesional y personal el acompañar a pacientes en el proceso de enfermedad. Seis enfermeras mencionaron como experiencias marcantes el presenciar el deterioro físico progresivo de las pacientes, especialmente cuando los tratamientos no logran controlar la enfermedad y esta avanza hasta etapas terminales. Una de ellas relató que el abandono de la pareja ante la amputación del seno marcó profundamente su experiencia como profesional, y cuatro enfermeras destacan como experiencias impactantes el diagnóstico de cáncer de mama en mujeres adultas jóvenes, lo cual les genera una gran conmoción emocional al ver truncados los proyectos de vida de estas pacientes, el impacto de ver a las mujeres sin mama y el contraste con la imagen corporal femenina.

Análisis

Estas experiencias reflejan la carga emocional y la empatía que desarrollan las enfermeras en su labor de cuidado a pacientes con cáncer de mama. Cada vivencia les deja una huella profunda y les enfrenta con la fragilidad de la vida, la injusticia de la enfermedad y la necesidad de brindar un acompañamiento humanizado y compasivo a estas mujeres y sus familias. El sacrificio que muchas veces el personal de enfermería realiza haciendo todo lo posible para que la paciente pueda ganar la batalla y aun así no funcione, aqueja a los profesionales obligándolos a dar su 100% con cada paciente y ayudando a su familia a entender la enfermedad. Moreno et al., menciona que a lo largo del proceso de la enfermedad la paciente se enfrenta a una incertidumbre fuerte en su día a día al intentar comprender y adaptarse a la nueva realidad, para poder acogerse a los tratamientos de manera eficaz. Dentro de la practica el personal de enfermería deben tener un amplio conocimiento, competencia y sobretodo experticia basada en vivencias para poder tomar decisiones complejas al tratar a un paciente, por lo que requiere habilidades de liderazgo y capacitaciones de prácticas avanzadas, brindando apoyo holístico tanto a la paciente y a su familia. La comunicación y el juicio de pensamientos son habilidades primordiales que el personal de enfermería debe desarrollar (17). Olivares et al, desarrollo una investigación la cual dio como resultado que la calidad de vida de la paciente con cáncer de mama se la califica como regular debido a que, el estilo de vida y las actitudes adoptadas en el día a día son poco satisfactorias para la mujer, lo que conlleva a que sus relación y vínculos familiares, sociales

se vean alterados debido a la enfermedad, el cáncer y su tratamiento involucra una serie de emociones que afectan la parte psicológica y la imagen corporal de la mujer, en muchos casos la secuela del cáncer es visualmente no agradable para la paciente y sus parejas (18).

Pregunta 5: ¿Qué es lo más difícil que le ha tocado vivir con una paciente después de haberse realizado una mastectomía?

Las respuestas de las enfermeras entrevistadas evidencian que uno de los aspectos más difíciles que enfrentan al cuidar a pacientes que han sido sometidas a mastectomía es el impacto emocional y psicológico que esta cirugía tiene en las mujeres. Varias enfermeras mencionan que las pacientes expresan sentimientos de tristeza, llanto y dolor emocional al verse sin una parte tan importante de su cuerpo. Algunas incluso manifiestan temores de ser abandonadas por sus parejas o de ya no ser deseadas como mujeres. A pesar de que la paciente está informada sobre la cirugía, las mujeres no toman real conciencia del impacto que tendrá en sus vidas hasta que se enfrentan su realidad. Una de las enfermeras destaco que se puede tener complicaciones después de la cirugía, cuando no se cumplen con los aislamientos y esto genera más temor en la paciente y en su familia.

Análisis

La pérdida de la mama genera un profundo sufrimiento en las pacientes, afectando su autoestima, su percepción de la feminidad y su identidad como mujeres. Esto refleja la carga simbólica y cultural que tiene la mama en la construcción de la feminidad y cómo su pérdida puede generar una crisis de identidad en las pacientes. Durante muchos años la sociedad a catalogado a los senos como un símbolo de belleza, sensualidad, reproducción dándole un gran valor físico a las mamas, el hecho de perder un seno ha creado una idea de deformación corporal, perdida de belleza y atractivo sexual, disminuyendo la autoestima de las mujeres, especialmente de mujeres jóvenes que aún tienen mucho por vivir. Arroyo et al., afirma que una de las consecuencias más importantes de la realización de la mastectomía es el impacto psicológico que genera en las pacientes y esto lo manifiesta por medio del estrés e incertidumbre. El sufrimiento tendrá mucha relación con su pareja, hijos, profesión y sobre todo la relevancia que le daba a los senos lo que provocará vergüenza, sentimiento de inutilidad y nueva realidad difícil de superar (19). Zheng et al., en su artículo fundamenta que cuando una enfermera establece un plan de cuidados específico para la paciente mastectomizada puede reducir la vergüenza que siente la mujer al verse sin seno, mejorar la ansiedad e incrementar la resiliencia psicológica y por ende la autoestima, esto ayudara a

que la paciente se adapte más rápido y de mejor manera a la nueva realidad (20). Al igual que Hernández et al., expresa que la correcta atención por parte de enfermería fortalece su estado emocional y promueve una mejor adaptación, generando así una disminución de costos personales e institucionales. Enfermería es clave en la educación y en la promoción de salud mediante charlas dirigidas a las pacientes mastectomizadas sobre el autocuidado (21).

Pregunta 6: ¿Ha recibido alguna capacitación específica para atender a pacientes con esta patología?

Las respuestas de las enfermeras entrevistadas muestran una gran variabilidad en cuanto a la capacitación específica que han recibido para atender a pacientes con cáncer de mama. Tres enfermeras afirman que en el hospital le proporcionan capacitaciones sobre el manejo de pacientes oncológicos incluyendo el cáncer de mama, sin embargo, cinco enfermeras mencionan que no han recibido una capacitación formal por parte de la institución y que han tenido que auto educarse por sus propios medios. Ellas buscan información en redes, cursos online o se basan en la experiencia adquirida en la práctica diaria. Otras tres enfermeras señalan haber recibido capacitaciones en temas puntuales como el manejo de drenajes o la atención general de pacientes oncológicos, pero no específicamente sobre cáncer de mama.

Análisis

Es necesario fortalecer y estandarizar los programas de capacitación específica para el personal de enfermería que atiende a pacientes con cáncer de mama. Si bien algunas instituciones parecen tener iniciativas de formación en este campo, es importante garantizar que todas las enfermeras tengan acceso a una educación continua y actualizada que les permita brindar una atención de calidad y calidez basada en evidencia científica a estas pacientes. Además, se debe considerar la capacitación no solo en aspectos técnicos, sino también en habilidades de comunicación, apoyo emocional, cuidados psicosociales y humanizados, dada la complejidad de la experiencia de las mujeres con cáncer de mama. Al implementar un programa que tenga como fin fortalecer el conocimiento sobre algún tema en el personal de salud, se logra aumentar el juicio clínico, actitudes y prácticas que pueden desarrollar frente a un paciente. Abdul et al., plasma en su estudio que es importante mantener la concientización sobre el cáncer de mama en el personal de enfermería, debido a que deben tener conocimientos sólidos para poder educar a la paciente tanto en el tratamiento como en la detección temprana de la enfermedad, por lo que se recomienda que existan sesiones de concientización entre el personal de

enfermería, ya que en su estudio revela que después de una capacitación el nivel de conocimiento del personal tiende a aumentar (22). Ríos et al, afirma que el personal capacitado adecuadamente presenta una alta productividad laboral, con menor índice de accidentes o errores en la atención al paciente, mejora el clima laboral y se evidencia mejores resultados en el sistema de salud.

La educación continua en enfermería debe ser una estrategia de vital importancia para capacitar sobre diferentes temas que ayuden al desarrollo de habilidades del enfermero. El avance en tecnología relacionada con la salud se expande cada día más, por lo que se necesita de una educación continua para estar a la par con nuestra formación y así afrontar los cambios con éxito, aplicándolos en el proceso de atención de enfermería (23).

Pregunta 7: ¿Cómo gestionas el aspecto emocional de los pacientes con cáncer? ¿Cómo abordarías al familiar de dichos pacientes?

Las respuestas de las enfermeras entrevistadas reflejan diversas estrategias y enfoques para gestionar el aspecto emocional de las pacientes con cáncer de mama y abordar a sus familiares. Varias enfermeras destacan la importancia de brindar información clara y honesta, hablando siempre con la verdad a los pacientes y sus familiares sobre la enfermedad y el tratamiento. Dos enfermeras resaltan la necesidad de establecer una relación de confianza con los pacientes para que puedan expresar sus emociones y preocupaciones. Varias enfermeras también mencionan la importancia de derivar a los pacientes al departamento de psicología o psiquiatría cuando se detectan situaciones de mayor complejidad emocional, como riesgo de suicidio o cuadros depresivos severos. Una enfermera destaca la importancia de analizar el tipo de familia y adaptar la educación y comunicación a sus necesidades y características.

Análisis

Hay que considerar que educar y resolver las dudas e inquietudes es fundamental para ayudar a los pacientes a afrontar el proceso, adaptando el lenguaje al nivel cultural del paciente, esto incluye escucharlos, darles palabras de aliento, transmitirles confianza y hacerlos sentir acompañados, es importante para nosotros y su familia. Al tratar al paciente y a su familia el abordaje interdisciplinario es fundamental, debido a que se requiere de un equipo multidisciplinario tanto para la paciente y familia se sientan mejor.

Mejía et al., en su artículo plasma que existe un aislamiento social el cual surge desde el inicio de la terapia, como es sabido la quimioterapia afecta el sistema

inmunológico por lo que los médicos recomiendan reducir el número de personas que pueden tener contacto con la paciente con el fin de reducir los riesgos de infección. También aparece la caída del cabello, el cambio en la piel, los cambios en la feminidad y sobre todo su autoestima, por ende, es de vital importancia que se inicie una terapia psicológica antes y después de las quimioterapias (24). Rivera et al., afirma que cuando una paciente recibe apoyo profesional presenta un mejor afrontamiento psicológico, el apoyo se puede expresar mediante un trato cálido y empático. También se puede mostrar apoyo mediante la educación en cuestión de hábitos alimentarios, de higiene, claramente es el rol de enfermería, pero la paciente lo vera como una ayuda desinteresada (25)

Pregunta 8: ¿Cómo se manejan los servicios implicados en la gestión de pacientes oncológicos?

En la respuesta se evidencia que la gestión de pacientes oncológicos implica la participación y coordinación de diversos servicios y profesionales de la salud. Varias enfermeras mencionan que el proceso de atención inicia desde la consulta externa, donde el médico realiza la valoración inicial del paciente. Luego, el paciente es derivado a los servicios correspondientes, como hospitalización o quimioterapia, donde es recibido por el personal de enfermería y auxiliares. Mencionan la participación de áreas como psicología, nutrición, cirugía y admisión, entre otras. Dos enfermeras destacan que, si bien su rol principal es el cuidado directo del paciente, también asumen tareas administrativas y de apoyo en diversos ámbitos.

Análisis

Se observa que la gestión de pacientes oncológicos requiere un abordaje multidisciplinario y coordinado, donde cada servicio y profesional cumple un rol esencial para brindar una atención de calidad y calidez. Las enfermeras reconocen la importancia de trabajar en equipo, seguir protocolos establecidos y adaptarse a las necesidades específicas de cada paciente. Sin embargo, también se evidencia la complejidad y demanda que implica este tipo de atención, requiriendo una gestión eficiente de recursos y una comunicación efectiva entre los diferentes actores involucrados. Campos menciona en su artículo que la gestión en el área de salud se entiende como un enfoque que tiene por objetivo el identificar, diseñar, ejecutar, documentar y mejorar procesos con el fin de entregar una mejor calidad de atención a los pacientes (26). Al igual que Parra et al., comparte el concepto de gestión a más de ello acota que la gestión tiene como base la evidencia científica y cuenta con la participación de un equipo multidisciplinario para la correcta toma de

decisiones. A esto se le suma el sistema de apoyo que se presta mediante una red de profesionales como médico, enfermera, psicólogo, trabajo social, etc. (27).

Pregunta 9: ¿Cómo profesional de enfermería cuál es su abordaje a los familiares del paciente con cáncer de mama?

Es notable la importancia de abordar y trabajar con los familiares de las pacientes con cáncer de mama. Tres enfermeras mencionan que el principal abordaje que ellas cumplen con los familiares es en el aspecto psicológico destacan la importancia de tratar a los familiares con empatía, comprender su dolor y preocupación, y estar disponibles para escucharlos, acompañarlos en el proceso. También mencionan la importancia de estar atentas a situaciones de abandono o falta de apoyo por parte de los familiares, especialmente de los esposos. Siete enfermeras consideran que el aspecto fundamental que necesitan abordar con el familiar es la educación y capacitación, esto incluye orientación sobre el manejo de la quimioterapia, los efectos secundarios, los cuidados postquirúrgicos y el manejo de drenajes, entre otros aspectos. Una enfermera señala la complejidad de abordar a los familiares, ya que cada familia tiene una dinámica y comportamiento diferente frente a la situación.

Análisis

Al momento de iniciar el tratamiento para una paciente con cáncer de mama, la familia se convierte en un pilar de vital importancia y como tal, la misma debe ser incorporada como parte del tratamiento. Es importante adaptar las estrategias de educación y apoyo según las características y necesidades específicas de cada familia, tanto en educación como apoyo psicológico, debido a que en muchas ocasiones los familiares sufren más, que la propia paciente, es por ello que se debe brindar apoyo emocional y soporte psicológico con el fin de ayudar tanto al paciente como la familia, al adaptarse y afronten el nuevo estilo de vida. Gonzales et al., menciona que la familia puede jugar un rol positivo o negativo en el estado de salud de la paciente, por ende, la influencia de la familia debe ser un tema importante no se debe tomarlo a la ligera al contrario deben tener un proceso el cual es evaluado, direccionado mediante intervenciones para catalogar el nivel de apoyo que puede brindar el familiar (28). Por otro lado, Lubasch et al., expresa que los familiares consideran al personal de salud como parte fundamental en la recuperación de su familiar, por lo que se debe brindar apoyo en términos de motivación, aliento, asesoramiento, etc. (29). Moreno et al, manifiesta que los cuidados que se requieren durante el tratamiento varían según el estadio de la enfermedad y ante esto los familiares brindan apoyo y cuidados a la paciente durante el

tratamiento. Los cuidadores reajustan los roles que antes pertenecían a la mujer, cambiando un poco es estilo de vida de la familia es por ello la importancia de brindar ayuda psicológica a la familia, debido a que con el pasar del tiempo el cuidador empieza a verse afectado física y mentalmente por el desgaste e incertidumbre que genera la enfermedad, debido a que en muchos casos no entienden la manera correcta en la que deben cuidar al paciente, se impresionan y hacen las cosas con temor, teniendo el pensamiento que van a generar más daño a su familiar, aquí radica la importancia de saber llegar al familiar de manera correcta asegurándonos que cada indicación sea entendida de manera correcta para que el tratamiento sea llevadero (30).

Pregunta 10: Respecto a los tratamientos, hay cada vez más concienciación sobre los riesgos existentes para enfermería en el momento de manipular e infundir citostáticos. ¿Cómo abordáis esta cuestión en vuestro servicio, a nivel de información, formación y recursos?

Las respuestas de las enfermeras entrevistadas evidencian una conciencia generalizada sobre los riesgos asociados a la manipulación y administración de citostáticos en el ámbito de la enfermería oncológica. Las once enfermeras entrevistadas mencionan la disponibilidad de equipos de protección personal, como guantes, mascarillas y batas, así como la existencia de áreas específicas para la preparación de estos medicamentos, como campanas de flujo laminar. Sin embargo, se observan diferencias en cuanto a la formación y capacitación recibida por las enfermeras en relación a los citostáticos, siete enfermeras mencionan haber recibido capacitaciones específicas por parte de la institución sobre el manejo seguro de estos medicamentos. Dos enfermeras manifiestan que la formación en este ámbito ha sido más bien autodidacta, que han tenido que buscar información por su cuenta, estudiar los medicamentos y sus características, y aprender a través de la práctica. Dos enfermeras mencionan que a pesar de tener conocimiento sobre administración de medicación a veces se les va de las manos y pueden ocurrir efectos adversos como la extravasación y que muchas veces depende de la condición en la que se encuentre el paciente.

Análisis

Es fundamental reconocer la importancia de contar con medidas de bioseguridad, equipos de protección personal y una formación adecuada para minimizar estos riesgos. En cuanto a los citostáticos es de vital importancia tener capacitaciones específicas por parte de la institución sobre el manejo seguro de estos medicamentos. También se destacan la importancia de estar

actualizadas en cuanto a los riesgos, las medidas de precaución y los efectos adversos que pueden presentar los pacientes. Se evidencia una cierta disparidad en cuanto a la formación y capacitación continua de las enfermeras en este ámbito. Mientras algunas tienen acceso a programas de capacitación institucional, otras dependen más de la autoformación y el aprendizaje en la práctica. Esto sugiere la necesidad de fortalecer y estandarizar los procesos de educación continua para garantizar que todas las enfermeras oncológicas tengan los conocimientos y habilidades necesarias para manipular y administrar citostáticos de manera segura, minimizando los riesgos para su propia salud y la de los pacientes.

Hernández et al., menciona que el conocimiento sobre los citostáticos es fundamental para protegerse uno mismo, a los pacientes, familiares y a la población en general, mediante procedimientos de bioseguridad y capacitaciones sobre la eliminación de estos medicamentos. El personal de enfermería puede estar expuesto al realizar tareas que involucren fluidos corporales como vómito, orina, sangre, heces que puedan contener restos de medicamento, ahí radica la importancia de la utilización de prendas de bioseguridad (31). Rivero et al, en su artículo plasma que el manipular los citostáticos representa un potencial riesgo que afecta principalmente al personal de enfermería por ser quienes preparan y administran tal medicación. Dichos medicamentos pueden ingresar al cuerpo mediante la piel o mucosas, inhalación y cortes o punciones, el estar expuesto por un largo tiempo a dichos fármacos puedes causar problemas relacionados con la fertilidad, enfermedades cardiovasculares, cromosómicas, hematológicas, nefrológicas entre otras más (32).

CONCLUSIONES

Las enfermeras cumplen un rol importante en la atención a la paciente con cáncer de mama, tanto para la paciente como para la familia. El principal rol que desempeñan es el cuidado directo y sobre todo el acompañamiento emocional y psicológico que es fundamental dentro del tratamiento, ayudando a la paciente, y a su círculo social a comprender la enfermedad, sobre todo conocer cómo afrontarla y las acciones que beneficiaran a la paciente en el lapso de su enfermedad.

Al momento de brindar atención sanitaria, las enfermeras se enfrentan a diversas problemáticas siendo la principal el acceso venoso, las capacitaciones sobre el manejo del cáncer de mama, el apoyo psicológico y en ocasiones el saber cómo manejar a la familia de los pacientes, haciendo que su día a día en ocasiones suela ser complicado, agotándolas física y mentalmente. Mas sin

embargo las enfermeras buscan un equilibrio laboral y personal, haciendo que sus actividades hospitalarias no impacten en gran escala su vida personal.

En cuanto al tratamiento, las enfermeras suelen ser disciplinadas al administrar medicación en horarios correctos y sobre todo en la preparación de dichos fármacos, priorizando el cuidado de su integridad personal y la del paciente, capacitándose continuamente con el fin de brindar un tratamiento optimo, que genere resultados positivos y favorezcan al confort de la paciente, y cumpla las expectativas de la familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Delgado A, Sanhueza O. Experiencias y sentimientos de las enfermeras que trabajan en oncología: una revisión integradora. Cienc. enferm. [Internet]. 2021; 27. Disponible en: https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v27/0717-9553-cienf-27-22.pdf

2. Parra S, Petermann F, Martínez María A, Leiva A, Troncoso C, Ulloa N et al. El cáncer en Chile y el mundo: un panorama del contexto epidemiológico actual y futuro. Rev.méd. Chile [Internet]. 2020; 148(10): 1489-1495. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020001001489#:~:text=Con%20las%20actuales%20tasas%20de,asociadas%20a%20esta%20enfermedad2.

3. Osorio N, Bello C, Vega L. Factores de riesgo asociados al cáncer de mama. Rev Cub de Medicina General Integral [Internet]. 2020; 36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n2/1561-3038-mgi-36-02-e1147.pdf

4. Orellana J, Valladares M. Caracterización clínica epidemiológica del cáncer de mama en mujeres mayores de 20 años en El Salvador. Alerta. [Internet] 2021;4(3):126-134. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1282983/caracterizacion-clinica-epidemiologica-de-cancer-de-mama_versi_c9oFifK.pdf

5. Rosero A, Pincay A, Solorzano L, Castro A. Cáncer de mama: prevalencia, factores de riesgo y métodos diagnósticos. Rev. Higia de la salud. [Internet]. 2022; 7(2). Disponible en: https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/729/1486

6. Hospital Oncológico Solón Espinosa Ayalan. SOLCA promueve la detección oportuna del cáncer de mama. Solca Núcleo de Quito [Internet].

2023. Disponible en: https://solcaquito.org.ec/solca-promueve-la-deteccion-oportuna-del-cancer-de-mama/

7. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20mama%20se,c%C3%A1ncer%20(hasta%20el%2090%25).

8. Coto C. Jiménez M, Naranjo S. cáncer de mama en mujeres pre y perimenopáusicas. Revista Medica Sinergia. [Internet]. 2019; 4(5): 60-76. Disponible en: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/224/539

9. Palmero J, Lassard J, Juárez L, Medina C. Cáncer de mama: una visión general. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2021; 19(3): 354-360. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300354

10. García A, Baldeon F, Fierro A, Santillán C. Cáncer de mama. Reciamuc. [Internet]. 2022; 6(3): 521-534. Disponible en: https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/942/1358

11. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consencos y disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. [Internet]. 2019; 13(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008

12. Castillo N. Fenomenología como método de investigación cualitativa: preguntas desde la practica investigativa. Revista latinoamericana de la investigación social. [Internet]. 2021; 20(10): 7-18 Disponible en: http://www.relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/fenomenologia_como_metodo/167

13. Jorda C. Cuidados de enfermería en mujeres sometidas a una mastectomía por cáncer de mama: una revisión bibliográfica. Nure investigación [Internet]. 20(127). Disponible en: https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2430/1077

14. Sousa C, Aparecida M, Nuns S, Resende G, Diniz P, Inocencio C. Evaluación d una vena periférica para la quimioterapia intravenosa: un estudio prospectivo observacional. Enfermería global [Internet]. 2022; 66. Disponible

en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200028

15. Garín C, Nuñez F, Parra F, Pérez D, Ruiz M. Vivencia emocional de enfermeras oncológicas en la entrega de cuidados a pacientes adultos con cáncer terminal. Revista Confluencia [Internet]. 2020; 3(2). https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/469/431

16. Rivera F, Ceballos P, Gonzales Y. Riesgos psicosociales y satisfacción laboral: una relación significativa para los trabajadores de oncología. Aquichan. [Internet]. 2021; 21(1). Disponible en: https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/14141/6265

17. Moreno A, Carillo G. El enfermero navegador: un rol innovador en oncología. Revisión de alcance. Archivos de Medicina [Internet]. 2021; 21(1). Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1148424/12-el-enfermero-navegador.pdf

18. Olivares P, Aguilar J, Adrianzen R, Revilla J, Zavaleta A, Martinez G, et al. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama que acuden al departamento de oncología, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao – 2018. Horiz Med. [Internet]. 2019; 19(4): 50-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000400007

19. Arroyo G, Chávez A, Toledo J, Zambrano S, Gutiérrez F, Salazar M. Complicaciones postoperatorias a las pacientes sometidas a una mastectomía. Revista científica de investigación actualización del mundo de las ciencias. [Internet]. 2019; 3(4). Disponible en: https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/407/422

20. Zheng L, Jin Q. Roy adaptation model-based nursing diagnosis and implementation reduces the sense of shame and enhances nursing outcomes in famale patients with breast cáncer. Am J Transl Res. [Internet]. 2022; 14(8). Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9452335/

21. Hernández M, Torres J, Pérez Y, Acosta Y. Conocimientos sobre cuidados a la mujer mastectomizada del centro de Cuba en la atención enfermera. Edumecentro [Internet]. 2020; 12(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000200177

22. Abdul M, Naeem S, Ali A, Hussain S, Qureshi S. Effectiveness of educational intervention in raising knowledge regarding breast cancer among female nurses. J Pak Med Assoc. [Internet]. 2021; 71(8). Disponible en: https://www.academia.edu/93802182/Effectiveness_of_educational_intervention_in_raising_knowledge_regarding_breast_cancer_among_female_nurses

23. Ríos N, Mosca A. Educación continua en el contexto actual, enfoque desde la enfermería. Salud, Ciencia y Tecnología. [Internet]. 2021; 1(29). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/364727252_Educacion_continua_en_el_contexto_actual_enfoque_desde_la_enfermeria

24. Mejía M, Contreras A, Hernández M. Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. Biomédica. [Internet]. 2020; 40. Dsiponible en: https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4971/4431

25. Rivera F, Cubillas P, Malvaceda E. Afrontamiento psicológico en pacientes mujeres con cáncer de mama en un hospital de Lima Metropolitana. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2022; 39(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342022000400400

26. Campos D. Vaz G. Proposta de gestao de proceso para pacientes oncológicos em Sao Goncalo – RJ. Revista científica multidisciplinar núcleo do conhecimento. [Internet]. 2023; 4(2). Disponible en: https://zenodo.org/records/10126259

27. Giordano D, Saldias M. Gestión en salud del programa de cáncer de mama en chile. Revista electrónica Enfermería actual en Costa Rica. [Internet]. 2020; 30. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682020000200220

28. Gonzales L, García J, Rodríguez V. Sistema de acciones psicosociales para la orientación a la familia de pacientes con cáncer de mama. Humanidades Medicas. [Internet]. 2022; 22(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000100055

29. Lubasch J, Lee S, Kowalski C, Beckmann M, Pfaff H, Ansmann L. Hospital processes and the nurse-patient interaction in breast cancer care. Findings from a cross-selectional study. Int. J. Environ. Res. Public Health.

[Internet]. 2021; 18(15). Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8346172/

30. Moreno M. Galarza D, Tejada L. Experiencias del cuidado familiar durante el cáncer de mama: la perspectiva de los cuidadores. Rev Esc Enferm. [Internet]. 2019; 53. Disponible en: https://www.scielo.br/j/reeusp/a/KsMg7yRMpmyFchx9pGsGC8j/

31. Renovato C, Lagunillas E, Ávila R, Gallegos V, Reyes P, Medina O. Conocimiento sobre bioseguridad para el manejo de medicamentos citostáticos en el personal de un Centro Especializado de Atención Oncológica. Rev Med UAS. [Internet]. 2023; 13(1). Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/sinaloa/uas-2023/uas231b.pdf

32. Rivero S, Gonzales J. Percepciones sobre la gestión, exposición, bioseguridad y manipulación de citostáticos en el personal de enfermería de una institución de salud privada de la ciudad Autónoma de Buenos Aires. Medicina y seguridad del trabajo. [Internet]. 2022; 68(276). Dsiponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v68n267/1989-7790-mesetra-68-267-118.pdf