Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Aplicación de la teoría del confort en el cuidado de pacientes oncológicos en fase paliativa.
Aplicación de la teoría del confort en el cuidado de pacientes con cáncer en cuidados paliativos.
Aplicación de la teoría del confort en el cuidado de pacientes con cáncer paliativo.

Gabriela Gregório Teixeira, Facultad
Integrada de las Américas, gabrielagregorioteixeira@outlook.com
Isabella dos Santos Guerra Leal, Facultad
Integrada de las Américas, isabellaguerraleal17@outlook.com
Pablo Igor Ribeiro Franco,
Universidad Federal de Goiás, pablo_franco@ufg.br

Resumen

La creciente demanda de cuidados paliativos resalta la relevancia de la enfermería para promover el confort y la dignidad de los pacientes terminales. Objetivo: Analizar
Aplicabilidad de la Teoría del Confort de Katharine Kolcaba en el contexto de la oncología paliativa. Método: Se trata de una revisión bibliográfica integradora, con un enfoque cualitativo, desarrollada mediante el análisis crítico de producciones científicas nacionales e internacionales indexadas en bases de datos de reconocida relevancia académica. Resultados: Los hallazgos muestran que el confort es un fenómeno multidimensional que abarca las dimensiones física, psicoespiritual, sociocultural y ambiental, constituyendo un elemento esencial para promover la calidad de vida. Se observó que la adopción de este marco teórico favorece la humanización de la atención sanitaria, contribuyendo significativamente al alivio del sufrimiento y al fortalecimiento del vínculo relacional entre el paciente, los familiares y el equipo multidisciplinario, entendido como una unidad inseparable en el proceso asistencial. Conclusión: Se concluye que la Teoría del Confort constituye una sólida base teórica para la cualificación de la práctica de enfermería en cuidados paliativos oncológicos, permitiendo la consolidación de una atención integral y humanizada centrada en las singularidades y necesidades holísticas del individuo.

Palabras clave: Cáncer; Cuidados paliativos; Bienestar del paciente.

Resumen: El aumento de la incidencia mundial del cáncer ha intensificado la demanda de cuidados paliativos, lo que hace que la enfermería sea esencial para promover el confort y la dignidad de los pacientes terminales.
Objetivo: Este estudio tiene como objetivo analizar la aplicación de la Teoría del Confort de Katharine Kolcaba en el contexto de la oncología paliativa. Método: Se trata de una revisión cualitativa integradora de la literatura realizada mediante el análisis de publicaciones científicas nacionales e internacionales en bases de datos relevantes. Resultados: Los hallazgos indican que el confort es un fenómeno multidimensional que involucra aspectos físicos, psicoespirituales, socioculturales y ambientales, fundamental para mejorar la calidad de vida. Se encontró que el uso de este marco teórico fomenta la humanización de la asistencia, contribuyendo al alivio del sufrimiento y fortaleciendo la relación entre el paciente, la familia y el equipo de atención médica, quienes deben ser entendidos como una unidad inseparable de atención. Conclusión: La Teoría del Confort proporciona

Proporciona un importante respaldo teórico para la cualificación de la práctica de enfermería en cuidados paliativos oncológicos, promoviendo una atención integral centrada en las necesidades individuales.
Palabras clave: Cáncer; Cuidados paliativos; Bienestar del paciente.

1. Introducción

En las últimas décadas, se ha producido un aumento significativo en la incidencia del cáncer.

A nivel mundial. Estimaciones de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Los estudios indican que entre 2022 y 2045 podría haber un aumento de hasta el 56% en el número de casos de enfermedad (IARC, 2022). Este escenario aumenta significativamente la necesidad de estrategias programas de atención destinados a promover la calidad de vida y aliviar el sufrimiento, especialmente en pacientes que padecen enfermedades potencialmente mortales (OMS, 2020). La atención Los cuidados paliativos constituyen un enfoque fundamental en este contexto, ya que tienen como objetivo... El objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias que se enfrentan a enfermedades. enfermedades potencialmente mortales, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento en sus múltiples dimensiones (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2018). Datos de Worldwide Hospice Los datos de Palliance Care Alliance muestran que aproximadamente el 28,2% de las afecciones que Los pacientes que requieren cuidados paliativos están relacionados con el cáncer (OMS; WHPCA, 2020).

En este escenario, la enfermería desempeña un papel esencial en la promoción Comodidad, dignidad y apoyo para pacientes con cáncer en cuidados paliativos. Entre otras cosas... Entre los marcos teóricos utilizados en los cuidados de enfermería, destaca la Teoría de. Comfort, desarrollado por Katharine Kolcaba, que entiende la comodidad como un experiencia multidimensional relacionada con las dimensiones física, psicoespiritual y sociocultural y factores ambientales (KOLCABA, 2003). La teoría propone que la comodidad se logra a través de Existen tres estados principales: alivio, tranquilidad y trascendencia. El alivio se refiere a la plenitud. necesidades específicas; la tranquilidad se relaciona con una sensación de calma y satisfacción; Y la trascendencia corresponde a la capacidad de superar las limitaciones y el sufrimiento, incluso ante los desafíos. de terminalidad (KOLCABA, 1994).

Dada la complejidad del sufrimiento experimentado por los pacientes con cáncer en En los cuidados paliativos, se hace necesaria una asistencia integral, humanizada y centrada en el paciente. Las características únicas de cada individuo. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo analizar las contribuciones de Aplicación de la teoría del confort en la atención de pacientes con cáncer en cuidados paliativos. así como analizar su relevancia para mejorar la calidad de la atención de enfermería.

2. Marco teórico / Resultados

2.1 Marco teórico

Según Franco et al. (2019), el cáncer es causado por una amplia gama de alteraciones. factores genéticos y epigenéticos que dan a las células cancerosas características únicas, lo que les permite exhibir proliferación autónoma, resistencia a la muerte celular, invasividad y evasión. del sistema inmunitario, inmortalidad replicativa y potencial metastásico. Además de las alteraciones

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

característica de las células tumorales, las interacciones entre estas células y los componentes estromales de El microambiente tumoral influye significativamente en la progresión del cáncer. Estas interacciones contribuyen a la manifestación de diversas características malignas, creando condiciones que Promueven el crecimiento, la supervivencia y la propagación de las células cancerosas. (FRANCO et al., 2019).

El término paliativo deriva del latín pallium, que significa manto o protección, y se refiere a a la asistencia prestada a pacientes sin posibilidad de tratamiento curativo (HERMES; (LAMARCA, 2013). Este concepto observa que el cuidado va más allá de la necesidad de combatir La enfermedad pone de manifiesto la importancia de acoger al paciente y de comprender sus necesidades. alivio básico y del dolor, considerando al paciente como un todo, en el que todos los Las necesidades humanas básicas deben ser reconocidas y satisfechas de manera multidisciplinaria. en la medida de lo posible. En este sentido, los cuidados paliativos deben centrarse en mejorar la La calidad de vida de los pacientes, sus familias y los cuidadores que padecen una enfermedad potencialmente mortal, así como el alivio del sufrimiento percibido por el equipo, son de suma importancia. comprender que, en todos los conceptos evaluados, existe una necesidad constante de promover el alivio. Del sufrimiento y del consuelo, para que se pueda alcanzar la dignidad humana.

Para comprender el concepto de confort presentado por la Teoría de El consuelo, tal como lo describe la Dra. Katharine Y. Kolcaba:

> La comodidad es un resultado holístico porque designa un estado dinámico y La naturaleza multifacética de las personas. La extensión del bienestar integral se basa en... percepción de todos los aspectos considerados en conjunto, ya que los efectos de una de ellas tiene repercusiones en las demás (KOLCABA, 1994).

Según Mendes et al. (2016), la Teoría del Confort nos permite identificar la Necesidades y brindar atención de manera individualizada. En el contexto de la atención En los cuidados paliativos, es sumamente importante que el paciente y su familia sientan que hay comodidad. En las acciones e intervenciones propuestas, por lo tanto:

> La teoría del confort propone que cuando los pacientes y sus familias están Cuando se sienten más cómodos, participan más plenamente en comportamientos de La búsqueda de la salud, que incluye comportamientos internos, comportamientos muerte externa o pacífica (KOLCABA, 2006).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Según Kolcaba (1994), la comodidad se considera en dos dimensiones; la primera Se refiere a tres estados: alivio, tranquilidad y trascendencia. Definir el alivio como... La experiencia de ver satisfecha una necesidad específica; la tranquilidad, como estado. de calma o satisfacción; y, según Paterson y Zderad (1976), la trascendencia es una Un estado en el que se potencian las habilidades cotidianas.

La segunda dimensión se refiere a las cuatro esferas. La primera es más física y se refiere a... a las sensaciones corporales y al alivio del dolor. El segundo, como psicoespiritual, se refiere a la forma cómo se ve a sí mismo el paciente, su autoestima y su comprensión del papel que desempeña en su vida. la propia vida. La tercera es social, que se refiere a las relaciones interpersonales, familiares y personales. relaciones y vida financiera. El dormitorio es el entorno, considerando aspectos como la luz, ruido y temperatura, en comparación con elementos naturales (Kolcaba, 1994).

Kolcaba (1995) observa que el paciente es la parte más interesada en la atención. centrado en la comodidad y, si es posible, debería participar activamente en las decisiones que mejoran Esta comodidad. El paciente puede percibir si hay comodidad o no y, en función de ello, el equipo... El personal de enfermería, la familia y el propio paciente pueden decidir los próximos pasos para promover su comodidad (Kolcaba, 1995). Una de las formas de promover y estandarizar la comodidad es mediante a través de intervenciones de enfermería. Kolcaba (1995) define: "Las intervenciones están diseñadas para necesidades de confort que no pueden ser satisfechas por el paciente o su sistema. apoyo natural" (Kolcaba, 1995).

Según la taxonomía de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), la intervención La atención de enfermería se define como "cualquier tratamiento, basado en el juicio y conocimiento clínico, llevado a cabo por una enfermera con el objetivo de mejorar "Resultados del paciente", destacando el papel activo de la enfermera en la atención individualizada. y basado en la evidencia (Bulechek, 2010). NANDA-I define el diagnóstico de enfermería como "un juicio clínico sobre la respuesta humana a las condiciones/procesos de salud de vida, o una vulnerabilidad a tal respuesta, de un individuo, una familia, un grupo o una comunidad", que sirve para identificar factores que comprometen la comodidad del paciente y para orientar las intervenciones de enfermería (HERDMAN, TH; KAMITSURU, 2021). Según Según Vendlinski y Kolcaba (1997), el diagnóstico de enfermería constituye un elemento esencial para identificar las necesidades de comodidad del paciente, actuando como una herramienta lo que permite una evaluación integral de cómo un individuo se desenvuelve en diversos contextos. relacionado con la comodidad.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Como observa Antunes (2018):

> La atención de enfermería sistemática fomenta la autonomía en la gestión.
> del dolor, y sus intervenciones pueden superar las deficiencias existentes a través de
> desde la evaluación del dolor y la prescripción de enfermería hasta la documentación adecuada,
> lo que resulta en comodidad, una mejor comprensión del paciente y una mejor organización de la
> proceso de trabajo (ANTUNES, 2018).

La calidad de vida puede definirse como la percepción que tiene un individuo de su propia situación.
en la vida, considerando el contexto cultural, los valores, las metas, las expectativas y las preocupaciones.
que impregnan su existencia (BRASIL, 2013).

Según Miranda, Barros y Nicolussi (2025), "el cáncer afecta directamente a la calidad de vida".
de vida [...]" (Miranda, Barros y Nicolussi, 2025). La calidad de vida debe considerarse en
Los cuidados paliativos, tal como los describen Pereira, Teixeira y Santos (2012), a menudo son los más importantes.
La atención médica está orientada hacia intervenciones dirigidas a la curación y la supervivencia; sin embargo, cuando
Si se observan los importantes efectos secundarios de estas intervenciones, la necesidad se hace evidente.
calidad de vida para estos pacientes. Y para garantizar que estas prácticas estén de acuerdo con la
Principio según el cual los beneficios de un tratamiento superan el sufrimiento que pueda causar.
(Pereira, Teixeira y Santos, 2012). De esta manera, la calidad de vida está completamente de acuerdo.
con cuidados paliativos, porque, como describe Kolcaba (1994), "cuando se practican, el
"Los comportamientos de búsqueda de salud pueden proporcionar mayor comodidad" (Kolcaba, 1994).

2.2 METODOLOGÍA

Se trata de una revisión bibliográfica integradora, que utiliza un enfoque cualitativo.
desarrollado con el objetivo de analizar las contribuciones de la Teoría del Confort en la atención al paciente.
Un paciente con cáncer en cuidados paliativos. La pregunta guía se elaboró a partir de...
Se utilizó la estrategia PICO, tal como la propusieron Santos, Pimenta y Nobre (2007), organizada
como sigue:

- P (Paciente): pacientes con cáncer en cuidados paliativos;
- I (Intervención): aplicación de la Teoría del Confort de Katharine Kolcaba;
- C (Comparación): impactos de la aplicación de la teoría a la atención sanitaria;
- Resultados: beneficios proporcionados al paciente.

De este modo, se definió la siguiente pregunta orientadora: "¿Cuál es el impacto de la teoría?"
La importancia del confort en los cuidados de enfermería para pacientes con cáncer en cuidados paliativos.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, SciELO y Virtual Library.
Para el período comprendido entre agosto y septiembre de 2025, se utilizaron las bases de datos Health (BVS) y Scopus.
Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) y Encabezamientos de Materias Médicas (MeSH): "Atención
"Cuidados paliativos", "Comodidad del paciente" y "Cáncer".
combinados por el operador booleano AND.

Como criterios de inclusión, se consideraron los estudios primarios publicados en [referencia a las publicaciones en el texto original].
Portugués, inglés y español, disponibles en su totalidad y relacionados con el tema propuesto.
Se excluyeron los artículos duplicados, las revisiones bibliográficas y los estudios no directamente relacionados con el tema.
estudio, materiales no disponibles en formato digital y publicaciones que carecen de los descriptores.
seleccionado.

En el proceso de selección de artículos se utilizó una plataforma de inteligencia artificial.
(IA) Rayyan como herramienta de apoyo, que permite la selección manual de elementos para cumplir con
para satisfacer las necesidades de la revisión.

Después de aplicar los criterios de elegibilidad, los estudios seleccionados fueron:
sometido a una lectura cuidadosa y organizado en un instrumento desarrollado por los autores, que
Contenía: título, autoría, idioma, objetivo, resultados principales y discusión.

3. Resultados y discusión

La búsqueda realizada en las bases de datos SciELO, PubMed y Virtual Health Library arrojó los siguientes resultados:
en la identificación inicial de 1.545 registros científicos. Después de eliminar los duplicados, 1.012
Los artículos fueron excluidos, quedando 533 estudios para la etapa de selección. Posteriormente, después
Tras una lectura minuciosa de los títulos y resúmenes, se excluyeron 385 publicaciones por no presentar...
De acuerdo con el tema propuesto, se seleccionaron 148 estudios para la siguiente etapa.
Evaluación detallada. Durante la fase de selección, los artículos se leyeron en su totalidad.
Se excluyeron los estudios previamente seleccionados, y 119 estudios fueron excluidos por no responder adecuadamente a las preguntas.
a la pregunta orientadora de la investigación. Al final del proceso de selección metodológica, 29 artículos
Cumplían plenamente los criterios de inclusión establecidos y, por lo tanto, fueron considerados.
adecuado para componer la muestra final de esta revisión integradora (Figura 1).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

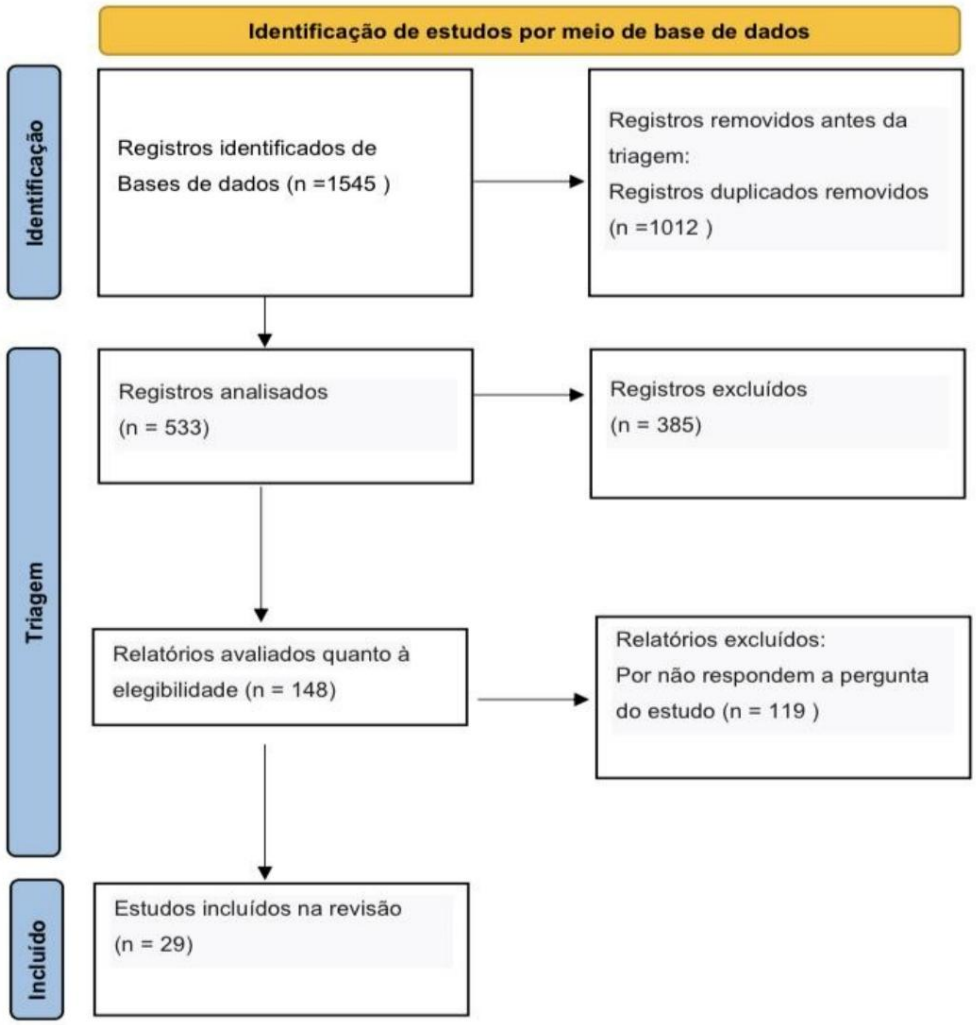


Diagrama de flujo relacionado con la búsqueda de artículos en las plataformas seleccionadas. Fuente: Adaptado de la Declaración PRISMA 2020 (2026).

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Título del artículo	Paternidad literaria	Idioma	Objetivo del estudio	Resultados clave	Discusión	Conclusión
El papel de los cuidados paliativos en cáncer tratamiento	Capricornio	Inglés	Analizar la integración temprana de los cuidados paliativos en el tratamiento del cáncer avanzado.	La integración temprana mejora la calidad de vida, el control de los síntomas y la satisfacción con la atención recibida; el reenvío el límite tardío aquellos beneficios.	El autor argumenta que el estigma asociado con El término "cuidados paliativos" y su asociación con la enfermedad terminal dificultan su aceptación, por lo que se aboga por su incorporación desde el diagnóstico en adelante como parte de una atención integral.	El artículo concluye que los cuidados paliativos deben reconocerse como una parte esencial del tratamiento integral del cáncer. Su integración en la atención estándar mejora los beneficios clínicos y la calidad de la atención al paciente.
Planificación de la atención al paciente en el sector sanitario. paliativos en UCI oncológica	Santos y otros	portugués	Analizar la planificación de la atención de pacientes en cuidados paliativos en una UCI oncológica desde la perspectiva de los profesionales sanitarios.	Se identificaron dilemas éticos, una persistente obstinación terapéutica, un enfoque en el control de los síntomas físicos y dificultades en la comunicación y la toma de decisiones compartida.	Los autores abogan por la integración temprana de los cuidados paliativos en los cuidados intensivos y Destacan la necesidad de un aprendizaje permanente, una mejor comunicación y la colaboración. interdisciplinario.	El estudio concluye que los cuidados paliativos en la UCI oncológica aún enfrentan barreras conceptuales, estructurales y culturales. Destaca la necesidad de invertir en formación continua, comunicación y trabajo interdisciplinario.
Nivel de comodidad de los cuidadores informales	Gayoso y otros	Inglés	Evaluar el nivel de comodidad de los cuidadores informales de pacientes con cáncer en cuidados paliativos y su asociación con variables sociodemográficas ficas y clínicas.	La comodidad del cuidador se asoció con edad, apoyo recibido y funcionalidad del paciente; el ámbito sociocultural. presentaron puntuaciones más bajas.	El estudio argumenta que los cuidadores deben ser reconocidos como sujetos de cuidados, lo que requiere intervenciones dirigidas a... apoyo emocional, educación y fortalecimiento de las redes de apoyo.	Los autores concluyen que la comodidad del cuidador está influenciada por varios factores interdependientes. Promover los cuidados paliativos requiere un enfoque integral e interdisciplinario. Reconocer las necesidades de los cuidadores contribuye a mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.
Humanización de la atención	Vega-Ayasta y otros.	Español	Analizar la humanización de la atención a pacientes con cáncer en fase terminal, centrándose en la amabilidad, el confort y... en espiritualidad y.	La humanización de los cuidados se estructuró a través de actos de bondad, medidas de confort y apoyo espiritual, considerados elementos centrales. por profesionales y miembros de la familia.	Los autores sostienen que la humanización depende de las relaciones interpersonales, la sensibilidad ética y la valoración de la espiritualidad como una dimensión esencial de los cuidados paliativos.	Los autores concluyen que la amabilidad, el consuelo y la atención espiritual son fundamentales en los cuidados paliativos oncológicos. Destacan la necesidad de fortalecer Estos aspectos son relevantes en la práctica clínica y en la formación de los profesionales sanitarios. La dimensión espiritual es esencial para promover una atención humanitaria, aliviar el sufrimiento y garantizar la dignidad en el proceso de morir.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Título del artículo	Paternidad literaria	Idioma	Objetivo del estudio	Resultados clave	Discusión	Conclusión
Pacientes Percepciones sobre los cuidados paliativos	Chosich y otros	Inglés	Explora el conocimiento si el Percepciones de los pacientes con cáncer sobre los cuidados paliativos.	La mayoría había oído hablar de los cuidados paliativos, pero muchos aún los asociaban únicamente con los cuidados al final de la vida; un mayor conocimiento se asociaba con una mayor aceptación.	Los autores abogan por una mejor educación para los pacientes y la sociedad, así como por prestar atención al impacto del lenguaje utilizado. nombrar el servicios.	El estudio concluye que los pacientes con cáncer poseen conocimientos razonables y actitudes positivas hacia los cuidados paliativos, a pesar del estigma que aún existe. Esta tensión entre la comprensión y el prejuicio puede dificultar la aceptación de este tipo de atención.
Cuidados paliativos centrados en la espiritualidad	Nuraini y otros	Inglés	Desarrollar un modelo teórico de confort para pacientes con cáncer. mamá, Integrando los cuidados paliativos y la espiritualidad y.	Los cuidados paliativos redujeron el malestar a través de mediadores físicos y emocionales; la espiritualidad se asoció con este efecto. Tiene un impacto positivo en el bienestar emocional.	Los autores argumentan que la espiritualidad debería ser una un componente estructurador de los cuidados paliativos, especialmente en contextos culturales fuertemente religiosos.	El artículo concluye que los cuidados paliativos centrados en la espiritualidad promueven el bienestar físico y emocional en pacientes con cáncer de mama. La enfermería desempeña un papel fundamental en la identificación de necesidades y en la prestación de apoyo espiritual y social. El estudio refuerza la importancia de un enfoque holístico y humanizado en los cuidados paliativos.
Disciplina holística en cuidados paliativos	Greer y José	Inglés	Defender los cuidados paliativos como una práctica holística, articulando casos clínicos. y enfoque biopsicosocial l.	Los casos Mostraron mejoría en los síntomas físicos, el malestar emocional y el duelo con la integración de la atención médica y psicológica.	Los autores critican el dualismo. Abogan por la centralidad del paradigma biopsicosocial en los cuidados paliativos, centrándose en la dinámica mente-cuerpo.	El artículo concluye que los cuidados paliativos integrales mejoran el estado clínico y el bienestar psicológico de los pacientes terminales, además de ayudar a los cuidadores en el proceso de duelo. Los autores destacan la necesidad de realizar más estudios para demostrar la eficacia de las intervenciones psicológicas empleadas.
Intervención de enfermería para mayor comodidad	Arcadinho portugués		Identificar y sistematizar las intervenciones de enfermería que promueven el confort una persona en el UDHV y su familia en el UCP.	Este trabajo dio como resultado la elaboración de una guía de práctica clínica y la formación del equipo de enfermería.	El autor analiza la comodidad como el tema central de práctica de enfermería paliativa, basada en la teoría de Kolcaba y en uno enfoque holístico.	El informe subraya que el confort al final de la vida es un elemento central de los cuidados paliativos. Esto requiere habilidades técnicas, relacionales y éticas centradas en las necesidades del paciente y su familia. El estudio refuerza la importancia de las prácticas humanizadas y el papel de la enfermera en la promoción de una muerte digna y confortable.
Dignidad de la unidad paciente-familia	Guo y otros	Inglés	Explorando el concepto de dignidad en la unidad Relaciones entre pacientes y familiares en cuidados paliativos.	La dignidad es relacional, se construye entre el paciente y la familia; incluye respeto, comodidad, autonomía e inclusión familiar.	La dignidad es dinámica e interdependiente. , lo que requiere un enfoque centrado en la unidad paciente-familia y una comunicación sensible.	El estudio concluye que promover la dignidad en los cuidados paliativos depende de un enfoque integral, centrado en el paciente y su familia. Destaca la importancia de las prácticas clínicas y relacionales basadas en el respeto, la comunicación y el apoyo continuo.
Percepciones de Zimmerman		Inglés	Comprender las percepciones de los autores			El estudio concluye que la integración

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Título del artículo	Paternidad literaria	Idioma	Objetivo del estudio	Resultados clave	Discusión	Conclusión
Cuidados paliativos en pacientes con cáncer avanzado y sus cuidadores	nn y otros		Las percepciones de los pacientes con cáncer avanzado y sus cuidadores con respecto a los cuidados paliativos y la transformación de estos cuidados a lo largo de la experiencia.	Las experiencias iniciales estuvieron marcadas por el miedo, la enfermedad terminal y la desesperanza; la experiencia con los cuidados paliativos tempranos... Se le ha dado un nuevo significado positivo.	Argumentan que el estigma proviene de fallas en la comunicación. tanto como una negación sociocultural de la muerte, abogando por la educación y la comunicación tempranas.	La intervención temprana en cuidados paliativos requiere cambios estructurales, así como formación y comunicación continuas. Destaca la importancia de superar el estigma asociado a los cuidados paliativos.
Experiencia del cuerpo, dolor y sufrimiento en cuidados paliativos	Cansado	Español	Analizar la experiencia de los pacientes con cáncer en fase terminal que reciben cuidados paliativos, especialmente en relación con el cuerpo, el dolor, el sufrimiento y la muerte.	El cuerpo enfermo Se convirtió en un símbolo de finitud; se describían el dolor y el sufrimiento. como experiencias totales, tanto físicas como simbólicas.	El artículo analiza los cuidados paliativos como un espacio para la construcción de significado, la preservación de la dignidad y el afrontamiento compartido del sufrimiento.	El estudio concluye que los cuidados paliativos abarcan las dimensiones biológica, emocional, social y cultural de la atención. Más allá del control de los síntomas, enfatizan la preservación de la dignidad, el apoyo a la familia y la construcción de significado ante la muerte.
Problemas relacionados con el final de la vida en pacientes oncológicos en estado crítico en la UCI.	Gaeta y Precio	Inglés	Analizando los desafíos éticos, clínicos y de comunicación dolores al final de la vida Pacientes con cáncer en estado crítico en la UCI.	Se hizo evidente Retrasos en las decisiones relativas a las limitaciones terapéuticas, baja prevalencia de directivas. Alertas tempranas y la importancia de las reuniones familiares multidisciplinarias es.	Los autores abogan por una transición planificada hacia los cuidados paliativos, con un control riguroso de los síntomas, respeto por las preferencias y atención a las dimensiones culturales y espirituales.	El estudio subraya que la atención al final de la vida de pacientes oncológicos en estado crítico requiere la integración de competencia técnica, ética y comunicación eficaz. Los cuidados paliativos son fundamentales para garantizar la dignidad, la calidad de vida y la humanización durante el proceso de morir, incluso en la UCI.
Medidas de confort para pacientes con cáncer en fase terminal.	LeGrand y Walsh	Inglés	Proponer un enfoque sistemático. evaluar las medidas de confort en pacientes con cáncer en las etapas finales de la vida.	El protocolo hace hincapié en el reconocimiento precoz de la muerte inminente, la interrupción de las intervenciones ineficaces y el manejo proactivo del dolor, la disnea, las secreciones y la agitación.	Los autores sostienen que la calidad del proceso de morir depende de la competencia técnica, la comunicación clara y la sensibilidad ética, incluido el uso juicioso de la sedación paliativa.	Los autores concluyen que la atención al final de la vida debe combinar competencia técnica, comunicación eficaz y sensibilidad ética, promoviendo el bienestar y la dignidad. Los cuidados paliativos son esenciales en oncología para aliviar el sufrimiento, respetar la autonomía y ofrecer apoyo cualificado hasta el final de la vida.
Percepción del equipo de enfermería con respecto a los cuidados paliativos oncológicos.	Silva y otros.	Portugués	Comprender, desde una perspectiva fenomenológica ca, como un El equipo de enfermería observa y experimenta	La comodidad y la humanización surgieron como elementos centrales, pero hubo tensión entre el discurso integral y la práctica aún persiste	Los autores discuten la necesidad de Superar el modelo biomédico, valorando la intersubjetividad. de, el apoyo	Los autores concluyen que la humanización en oncología paliativa requiere que la enfermería integre el conocimiento técnico y la sensibilidad humana, valorando la atención integral. Se reafirma la atención paliativa como una práctica ética y humanizada, centrada en la dignidad, el apoyo a la familia y...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Título del artículo	Paternidad literaria	Idioma	Objetivo del estudio	Resultados clave	Discusión	Conclusión
			cuidados paliativos oncológicos.	centrado en cuerpo y en procedimientos.	apoyo emocional para el profesional y formación específica en cuidados al final de la vida.	Una redefinición de los cuidados ante la vida y la muerte.
Consulta sobre los resultados de los cuidados paliativos y satisfacción	Parker y otros	Inglés	Evaluar los resultados clínicos y la satisfacción tras las consultas de cuidados paliativos. por enfermeras que ejercen su profesión en poblaciones de ancianos con enfermedades avanzadas.	Se observaron altos niveles de satisfacción en cuanto a dignidad y comodidad, pero persistieron inconsistencias en el manejo del dolor y la continuidad de la atención.	Los autores cuestionan la satisfacción como indicador aislado de calidad y abogan por una mejor coordinación de la atención y el cumplimiento de las recomendaciones clínicas.	Los autores concluyen que los cuidados paliativos centrados en el paciente y basados en resultados medibles mejoran la calidad de la atención. La integración entre los distintos niveles de atención, con profesionales capacitados e indicadores clínicos, es fundamental para unas prácticas paliativas más eficaces en pacientes ancianos con enfermedades avanzadas.
Acuerdo sobre los objetivos de la atención y cuidados intensivos al final de la vida.	Douglas y otros	Inglés	Investigar la relación entre el acuerdo entre el paciente y el oncólogo sobre los objetivos del tratamiento y el uso de cuidados intensivos al final de la vida.	La mayoría de las díadas no lo hacen mostró una alineación significativa; un mayor acuerdo centrado en la comodidad se asoció con menos Agresión terapéutica.	Los autores abogan por una comunicación temprana y continua sobre los objetivos de la atención, indicando que el acuerdo es fundamental para... Adaptar la atención a las preferencias del paciente.	Los autores concluyen que la falta de acuerdo entre pacientes y oncólogos puede llevar a la continuación de tratamientos agresivos al final de la vida, que no se ajustan a los deseos del paciente. El estudio subraya que los cuidados paliativos humanizados dependen de una buena comunicación, la evaluación de los objetivos del tratamiento y el respeto a las preferencias del paciente.
Calidad de vida de los pacientes con cáncer en cuidados paliativos.	Silva y otros.	Portugués	Evaluar el Calidad de vida de los pacientes con cáncer hospitalizados en cuidados paliativos.	La calidad de vida en general se consideró satisfactoria, pero el dolor, el estreñimiento, la fatiga y el malestar emocional tuvieron un impacto significativo	Los autores discuten la necesidad de una evaluación sistemática de la calidad de vida y una Un enfoque holístico que considera tanto los síntomas físicos como los sufrimiento emocional.	El estudio concluye que la evaluación de la calidad de vida debería formar parte de la práctica clínica para orientar una atención más eficaz y específica. Promover la calidad de vida en los cuidados paliativos requiere un enfoque integral centrado en la comodidad, la dignidad y el apoyo continuo al paciente.
Avances y desafíos en los cuidados paliativos	Cassileth	Inglés	Discuta el avances y desafíos contemporáneo el cuidado medidas paliativas.	Hubo reconocimiento. creciendo en campo, pero persisten obstáculos conceptuales, culturales e institucionales para su implementación.	El autor defiende los cuidados paliativos como un derecho humano y argumenta que su La consolidación requiere cambios estructurales, educativos y culturales	Cassileth concluye que, a pesar de los avances logrados, los cuidados paliativos aún enfrentan desafíos estructurales, educativos y culturales. La consolidación de este campo depende de la integración de políticas públicas, formación profesional y la valoración del alivio del sufrimiento como base de una medicina humanizada.
Los rostros del confort: visión	Rosa	portugués	Comprender el significado	Comodidad se presentó	Los autores Argumentan que el	Los autores concluyen que la comodidad tiene múltiples significados y requiere...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Título del artículo	Paternidad literaria	Idioma	Objetivo del estudio	Resultados clave	Discusión	Conclusión
de enfermeras y pacientes con cáncer			Para la comodidad de los pacientes con cáncer y del personal de enfermería	como un experiencia multidimensional al, relacional y variable según la edad, el contexto y condición clínica.	La comodidad debe guiar las prácticas flexibles, subjetivas y centradas en la persona paciente, que van más allá de la mera ausencia de dolor.	Prácticas asistenciales flexibles, centradas en las necesidades individuales del paciente. El estudio refuerza la importancia de integrar las dimensiones técnicas y humanas en la atención oncológica, promoviendo el bienestar y la calidad de vida incluso ante la mortalidad.
Dilemas al final de la vida para los pacientes con cáncer	Maganto y González	Español	Analizar los dilemas clínicos, éticos y asistenciales en la atención de pacientes con cáncer en las etapas finales de la vida.	Se hizo hincapié en la necesidad de controlar los síntomas, rechazar la obstinación terapéutica y utilizar la sedación paliativa de forma ética.	Los autores abogan por una atención continua y humana, basada en la autonomía, el consentimiento informado y el alivio del sufrimiento.	Los autores concluyen que la comodidad tiene múltiples significados y requiere prácticas de atención flexibles y centradas en las necesidades. necesidades individuales del paciente. El estudio refuerza la importancia de integrar las dimensiones técnicas y humanas en La atención oncológica promueve el bienestar y la calidad de vida incluso ante la mortalidad.
¿Es posible lograr una buena calidad de vida y una muerte digna en pacientes con cáncer terminal?	Leung y otros	Inglés	Evaluar la calidad de vida y la "muerte digna" de los pacientes con cáncer en fase terminal ingresados en una unidad de cuidados paliativos.	Aunque los síntomas físicos empeoraron, hubo mejoría. Bienestar psicológico, social y espiritual, así como mejoras en los índices de calidad de vida.	Los autores Argumentan que una buena muerte es posible. incluso en La supervivencia a corto plazo es posible, siempre que se reciba una atención interdisciplinaria integral.	Los autores concluyen que los cuidados paliativos bien estructurados pueden promover la calidad de vida y una muerte digna, incluso en estancias hospitalarias cortas. El estudio subraya la importancia de las dimensiones psicosociales y espirituales, así como del trabajo interdisciplinario, en la atención de pacientes con cáncer terminal.
Adaptación y validación de Confort integral Cuestionario – cuidador	Paiva y otros.	Portugués	Adaptarse transculturalmente ingrese y valide la versión brasileña de Cuidador de HCQ.	El instrumento demostró una buena fiabilidad y validez, mostrando una asociación entre la comodidad y el bienestar emocional del cuidador.	Los autores refuerzan la centralidad del cuidador en Contexto paliativo y utilidad del instrumento en la práctica clínica y la investigación.	El estudio refuerza la importancia del cuidador en los cuidados paliativos y valida el instrumento HCQ-cuidador para evaluar la experiencia de confort del cuidador en el contexto brasileño. Esta herramienta contribuye a un enfoque integral de la atención, facilitando la identificación de necesidades y la planificación de intervenciones dirigidas al bienestar de los cuidadores.
Manejo del dolor oncológico complejo en cuidados paliativos cuidado	Ferrell, Levy y Paz	Inglés	Discutir el manejo del dolor complejo en cáncer avanzado en contexto paliativo.	Un manejo eficaz requiere una evaluación integral, un uso juicioso de los opioides y un enfoque interdisciplinario del dolor en su conjunto.	Los autores Argumentan que el dolor debería ser comprendido como un fenómeno físico, emocional, social y espiritual, el lo cual requiere atención integral.	Los autores concluyen que el manejo del dolor en pacientes con cáncer avanzado requiere competencia técnica y sensibilidad ante la complejidad del sufrimiento humano. Los cuidados paliativos deben integrar intervenciones eficaces y humanas, reafirmando el alivio del dolor y el sufrimiento como... Responsabilidad ética de los profesionales sanitarios.
Grupos de diagnósticos de enfermería, confort y supervivencia	Marques y Alves	portugués	Para investigar la relación entre grupos de diagnósticos de	Ciertos grupos se asociaron con un menor nivel de comodidad y más pequeños la supervivencia, especialmente la	El estudio analiza la utilidad de los diagnósticos de enfermería para reconocer	Los autores concluyen que los grupos de diagnósticos de enfermería están relacionados con el confort y la supervivencia de los pacientes con cáncer en cuidados paliativos. La identificación temprana de estos

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
IRCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Título del artículo	Paternidad literaria	Idioma	Objetivo del estudio	Resultados clave	Discusión	Conclusión
			enfermería, comodidad y supervivencia en pacientes con cáncer terminal.	vinculado a la fatiga, la funcionalidad y el malestar emocional.	Identificar patrones de sufrimiento y orientar intervenciones más eficaces.	La agrupación facilita intervenciones más eficaces, reduciendo el sufrimiento y promoviendo una atención integral y digna al final de la vida.
Atención de Sala para pacientes con cáncer que reciben cuidados paliativos	Estrella y Pérez	Español	Describir la atención de enfermería que se brinda a los pacientes oncológicos en cuidados paliativos mediante una revisión sistemática.	Enfermería demostró ser fundamental en Control de los síntomas, educación, comunicación y apoyo emocional y espiritual.	Los autores sostienen que la práctica de enfermería debe ser holística, humanizada y estar respaldada por una formación específica.	El estudio concluye que la enfermería desempeña un papel esencial en los cuidados paliativos al integrar la Dimensiones clínicas y humanas de la atención. Los cuidados paliativos priorizan el confort, la dignidad y la calidad de vida, reforzando la humanización de la atención al final de la vida.

El análisis de la literatura muestra que la aplicación de la Teoría del Confort de Katharine La labor de Kolcaba en cuidados paliativos oncológicos contribuye de manera importante a mejorar la calidad de la atención. Asistencia prestada a pacientes con cáncer avanzado, especialmente ofreciendo un punto de referencia. estructurado y centrado en las necesidades humanas frente a una enfermedad terminal. Según Arcadinho (2022) y Paiva et al. (2014), Katharine Kolcaba conceptualiza la comodidad como una experiencia multidimensional, fundamentado en las dimensiones de alivio, tranquilidad y trascendencia, experimentado en contextos físicos, psicoespirituales, socioculturales y ambientales. Esta concepción Refuerza la aplicabilidad clínica del modelo teórico en el contexto de los cuidados paliativos, especialmente en un escenario impregnado de sufrimiento complejo, progresión clínica de la enfermedad y demandas Una atención que va más allá del control exclusivo de los síntomas físicos.

Los hallazgos identificados corroboran esta comprensión al demostrar, según Rosa et al. et al. (2008), que la comodidad en la experiencia del paciente oncológico no se limita a la ausencia de dolor o de malestar físico. Los pacientes asocian la comodidad con la preservación de la identidad, con el mantenimiento de los lazos familiares, a la sensación de seguridad y bienestar emocional, lo que indica que es... a partir de una experiencia subjetiva, dinámica y relacional, fuertemente influenciada por el contexto. experimentado y por las condiciones clínicas del individuo. Este hallazgo converge directamente con el La propuesta teórica de Katharine Kolcaba, al reconocer que los casos aislados y estrictamente... Los métodos biomédicos resultan insuficientes para satisfacer plenamente las necesidades de los pacientes. cuidados paliativos, que exigen un enfoque más amplio centrado en la integralidad de Cuidadoso.

En el ámbito físico, los hallazgos indican que el manejo adecuado de los síntomas sigue siendo importante. esencial para promover la comodidad. Estudios como los de Silva et al. (2020) y LeGrand y Walsh (2010) demuestran que síntomas como dolor, fatiga, disnea, estreñimiento y agitación terminal tienen

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes con cáncer en cuidados paliativos. Dolor, en
En particular, se presenta como uno de los principales factores de sufrimiento, comprometiendo la funcionalidad.
autonomía y dignidad. Sin embargo, aunque el control sintomático es indispensable, la literatura
Esto demuestra que el confort no se puede lograr únicamente mediante intervenciones.
Los aspectos farmacológicos o técnicos no son aplicables, ya que el sufrimiento en los cuidados paliativos tiene un carácter específico.
multidimensional. En este contexto, Canseco (2013) refuerza la noción de "dolor total", en la que el
Las dimensiones física, emocional, social y espiritual están profundamente interconectadas.

La dimensión psicoespiritual demostró ser particularmente relevante en los estudios analizados.
Sufrimiento emocional relacionado con la conciencia de la mortalidad, las pérdidas progresivas y los cambios.
El impacto en la identidad personal ha sido a menudo tan significativo como el de las limitaciones físicas.
Silva et al. (2020) identificaron un mayor deterioro del funcionamiento emocional en
En comparación con el funcionamiento físico, destacando la magnitud del sufrimiento psicológico en
Pacientes con cáncer avanzado. En este sentido, la trascendencia es una forma de consuelo.
Tal como lo propuso Kolcaba, ocupa un lugar central en los cuidados paliativos, representando la capacidad de
La capacidad del individuo para encontrar significado, equilibrio y aceptación ante la imposibilidad de una cura. Estudios
que abordan la espiritualidad y la humanización, como los de Vega-Ayasta et al. (2020) y Nuraini et al.
(2018) demuestran que prácticas como la escucha calificada, la presencia terapéutica, el apoyo religioso y
La validación emocional ayuda a afrontar el sufrimiento y contribuye a la preservación de...
dignidad. La espiritualidad, por lo tanto, emerge como un componente estructurador del bienestar.
especialmente en el contexto de una enfermedad terminal.

La dimensión sociocultural también se destacó como un aspecto fundamental de
experiencia de comodidad. Gayoso et al. (2018) identificaron que la comodidad de los cuidadores informales
Está directamente relacionado con el apoyo recibido, la funcionalidad del paciente y la calidad de la atención.
La comunicación con el equipo sanitario es el aspecto más complejo, y el ámbito sociocultural presenta los peores resultados.
Puntuaciones de confort. Estos hallazgos refuerzan la comprensión de que el sufrimiento en los cuidados...
Los cuidados paliativos son compartidos y relacionales, y van más allá de los límites del paciente individual, alcanzando...
toda la unidad familiar. De manera similar, Guo et al. (2019) muestran que la dignidad y
La comodidad se construye de forma interdependiente entre el paciente y la familia, destacando la
La importancia de la inclusión de la familia en la planificación terapéutica y en las decisiones al final de la vida.
vida.

En el contexto ambiental, los estudios muestran que factores como la privacidad y la reducción de
Estímulos incómodos, un ambiente acogedor y la posibilidad de alojarse con la familia.
Influyen directamente en la percepción de comodidad y dignidad. Gaeta y Price (2010) y Vega-Ayasta
et al. (2020) enfatizan que los entornos hospitalarios excesivamente tecnológicos e impersonales pueden

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

intensifican el sufrimiento, especialmente en las unidades de cuidados intensivos, mientras que los entornos más restrictivos
Los enfoques humanizados promueven la seguridad emocional y la calidad de la muerte. Estos resultados refuerzan...
La concepción de Kolcaba de que el entorno es un elemento determinante en la experiencia subjetiva.
de comodidad.

Otro aspecto ampliamente discutido en la literatura se refiere al papel estratégico de
La enfermería en la operacionalización de la Teoría del Confort. Silva et al. (2014) muestran que
Los profesionales de enfermería reconocen la comodidad y la humanización como objetivos centrales de...
Los cuidados paliativos hacen hincapié en prácticas como la escucha, la aceptación, el apoyo emocional y la presencia.
terapéutico. Sin embargo, los autores también identifican una tensión entre el discurso humanizado y...
La persistencia de prácticas centradas en el modelo biomédico y los procedimientos mecanizados.
Esta discrepancia pone de manifiesto las dificultades para incorporar eficazmente las dimensiones subjetivas de la atención.
A menudo se asocia con una formación insuficiente en cuidados paliativos y con la sobrecarga del sistema sanitario.
y al predominio de la lógica curativa. En este sentido, la sistematización de las intervenciones
basado en la Teoría del Confort, tal como la proponen Arcadinho (2022) y Paiva et al.
(2014), tiene el potencial de fortalecer prácticas clínicas más consistentes, individualizadas y basadas en datos.
basado en la evidencia.

Además, los estudios demuestran que la comunicación es un elemento central en la promoción.
de comodidad y calidad de los cuidados paliativos. Zimmermann et al. (2016) demuestran que
Percepciones negativas sobre los cuidados paliativos, a menudo asociadas con la muerte y...
La desesperanza dificulta su pronta aceptación por parte de los pacientes y sus familias. Del mismo modo,
Douglas et al. (2020) identificaron un bajo acuerdo entre pacientes y oncólogos con respecto a
objetivos de atención, lo cual está asociado con un mayor uso de intervenciones agresivas al final de la vida.
Estos hallazgos indican que una comunicación temprana, clara y continua sobre el pronóstico y las expectativas es fundamental.
y los objetivos terapéuticos son fundamentales para alinear las decisiones clínicas con las preferencias del paciente.
y para promover una atención más humanizada centrada en la comodidad.

A pesar de los beneficios observados, la literatura también destaca importantes desafíos para...
Implementación efectiva de la Teoría del Confort en los cuidados paliativos oncológicos. Persisten las barreras.
relacionado con una formación profesional insuficiente, a la dificultad para comunicarse sobre el tema
la atención al final de la vida, la fragmentación de la atención y el predominio de modelos de atención centrados en...
cura y en la medicalización del sufrimiento. Cassileth (2012) destaca que, aunque los cuidados paliativos
Si bien han avanzado como campo científico y ético, su consolidación aún requiere cambios estructurales.
Aspectos educativos y culturales en los servicios de salud.

Por lo tanto, los estudios analizados demuestran que la Teoría del Confort de Katharine
Kolcaba tiene una amplia aplicabilidad en el contexto de la oncología paliativa, ofreciendo una

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Un marco teórico capaz de guiar prácticas de atención integral, humanizada y centrada en el paciente.
Dignidad humana. Promover el bienestar requiere reconocer la multidimensionalidad de...
el sufrimiento y la integración entre el manejo sintomático, el apoyo emocional, la espiritualidad y
comunicación calificada e inclusión familiar. Por lo tanto, la incorporación efectiva de este marco en
La práctica clínica puede contribuir significativamente a mejorar la calidad de la atención y a
promover una experiencia de atención más digna y significativa en el proceso de fin de vida.
vida.

CONSIDERACIONES FINALES

El análisis de la literatura muestra que la Teoría del Confort de Katharine Kolcaba representa
una contribución importante a los cuidados de enfermería en oncología paliativa.
Los estudios demuestran que promover la comodidad, entendida en sus dimensiones físicas,
Los factores psicoespirituales, socioculturales y ambientales favorecen el alivio del sufrimiento y la preservación de...
dignidad y una mejor calidad de vida para los pacientes terminales. Además,
La teoría fortalece la práctica de la atención integral y humanizada, ampliando el alcance de la acción de
La enfermería va más allá del manejo de los síntomas físicos e incluye aspectos emocionales, sociales y...
aspectos espirituales del cuidado.

A pesar de los beneficios observados, aún existen desafíos relacionados con la implementación.
La aplicación efectiva de este marco teórico en los servicios de salud, especialmente en lo que respecta a la formación.
profesional, en lo que respecta a la comunicación sobre enfermedades terminales y el predominio del modelo biomédico.
Por lo tanto, se puede concluir que la Teoría del Confort representa una herramienta importante para...
Mejorar la calidad de los cuidados paliativos oncológicos, contribuyendo a una atención más ética y humana.
y centrado en las necesidades del paciente y su familia.

REFERENCIAS

Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. Cáncer del Mañana: herramientas de visualización de datos para proyecciones mundiales del cáncer. Lyon: Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer, 2022. Disponible en: Cáncer del Mañana. Consultado el 24 de mayo de 2025.

ANTUNES, Juliana Machado et al. Prácticas de enfermería para pacientes con dolor crónico: una revisión integradora. Acta Paulista de Enfermagem, São Paulo, v. 31, n. 6, pág. 681-687, 2018. DOI: https://doi.org/10.1590/1982-0194201800093.

ARCADINHO, Inês Alexandra Alves. Intervención de enfermería para el confort de la persona en los últimos días/horas de vida y de su familia en una unidad de cuidados paliativos. 2022. Informe de prácticas (Máster en Enfermería, especialización en Enfermería Médico-Quirúrgica, área de Intervención en Enfermería Oncológica) – Escuela de Enfermería de Lisboa, Lisboa, 2022.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

BRASIL. Ministerio de Salud. Secretaría de Salud del Distrito Federal. 5 pasos para una mejor calidad de vida: una meta a tu alcance. Brasilia, DF: Ministerio de Salud, 2013. Disponible en: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/dicas/260_qualidade_de_vida.html. Consultado el: 13 de mayo 2025.

BULECHEK, Gloria M. et al. NIC: Clasificación de las intervenciones de enfermería. 5.ª ed. Río de Janeiro: Elsevier, 2010.

CANSECO, María Getino. Estudio cualitativo con pacientes con cáncer que reciben apoyo paliativo en atención hospitalaria—Ciência & Saúde Coletiva, v. 18, no. 9, pág. 2531–2539, 2013.

CAPRIO, Anthony J. Cuidados paliativos: cambio de nombre a cuidados de apoyo e integración en la atención integral del cáncer. CMAJ (Canadian Medical Association Journal), Canadá, vol. 188, n.º 13, págs. 1-2, 2016. DOI: 10.1503/cmaj.160206.

CASSILETH, Barrie R. Cuidados paliativos: progreso, necesidades y desafíos. Israel Journal of Health Policy Research, Londres, vol. 1, n.º 10, págs. 1-3, 2012. DOI: 10.1186/2045-4015-1-10.

CHOSICH, Benjamin et al. Percepciones de los pacientes con cáncer sobre los cuidados paliativos. Supportive Care in Cancer, Alemania, vol. 28, n.º 3, págs. 1201–1208, 2020. DOI: 10.1007/s00520-019-04917-8.

DOUGLAS, Sara L. et al. Asociación entre un fuerte acuerdo entre paciente y oncólogo respecto a los objetivos de la atención y una atención agresiva al final de la vida en pacientes con cáncer avanzado. Supportive Care in Cancer, Berlín, vol. 28, n.º 10, págs. 4757–4764, 2020. DOI: 10.1007/s00520-020-05352-w.

FERRELL, Betty; LEVY, Michael H.; PAICE, Judith. Manejo del dolor del cáncer avanzado en el entorno de cuidados paliativos. Clinical Journal of Oncology Nursing, Estados Unidos, vol. 12, n.º 4, pág. 575-581, 2008. DOI: 10.1188/08.CJON.575-581.

FRANCO, PIR et al. Componentes del microambiente tumoral: aliados de la progresión del cáncer. Patología - Investigación y práctica, vol. 215, n.º 7, pág. 152729, 2019. DOI: https://doi.org/10.1016/j.prp.2019.152729.

GAETA, Susan; PRICE, Kristen J. Cuestiones del final de la vida en pacientes con cáncer en estado crítico. Elsevier / Critical Care Clinics, [Sl], vol. 26, n.º 2, págs. 219-227, 2010. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.ccc.2009.10.002. Consultado el 13 de mayo de 2025.

GAYOSO, MV et al. Nivel de comodidad de los cuidadores de pacientes con cáncer que reciben cuidados paliativos. Revista Latino-Americana de Enfermagem, Ribeirão Preto, v. 26, e3029, 2018. DOI: https://doi.org/10.1590/1518-8345.2521.3029.

GREER, Steven; JOSEPH, Marie. Cuidados paliativos: una disciplina holística. Integrative Cancer Therapies, Estados Unidos, vol. 15, n.º 1, págs. 5-9, 2016. DOI: 10.1177/1534735415617015.

GUO, Qiaohong et al. Dignidad de la unidad paciente-familia: mayor comprensión en cuidados paliativos en hospicios. BMJ Supportive & Palliative Care, Londres, vol. 0, págs. 1-8, 2019. DOI: 10.1136/bmjspcare-2019-001834.

HERDMAN, T. Heather; KAMITSURU, Shigemi (org.). Diagnósticos de Enfermería NANDA-I: Definiciones y Clasificación 2021-2023. 12ª edición. Porto Alegre: Artmed, 2021. p. 57.

HERMES, Hélida Ribeiro; LAMARCA, Isabel Cristina Arruda. Cuidados paliativos: un enfoque desde la perspectiva de las categorías profesionales de la salud. Ciência & Saúde Coletiva, Río de Janeiro, 2577–2588, https://www.scielo.br/j/csc/a/6RByxM8wLfBBVXhYmPY7RRB/?format=pdf&lang=pt. Consultado el: 13 de mayo de 2025.

KOLCABA, Katharine Y. Una teoría del confort holístico para la enfermería. Journal of Advanced Nursing, Oxford, vol. 19, n.º 6, págs. 1178–1184, junio de 1994. DOI: https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.1994.tb01202.x.

KOLCABA, Katharine Y. El confort como proceso y producto, fusionados en el arte de la enfermería holística. Journal of Holistic Enfermería, v. 13, norte. 2, pag. 117–131, 1995. DOI: https://doi.org/10.1177/089801019501300203.

KOLCABA, Katharine. Teoría y práctica del confort: una visión para la atención sanitaria holística y la investigación. Nueva York: Springer Publishing Company, 2003. Disponible en: Google Books. Consultado el: 11 de noviembre

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

Mayo de 2025.

KOLCABA, Katharine; TILTON, Colette; DROUIN, Carol. Teoría del confort: un marco unificador para mejorar el entorno de la práctica. The Journal of Nursing Administration, Filadelfia, vol. 36, n.º 11, págs. 538-544, 2006.

LEGRAND, SB; WALSH, D. Medidas de confort para pacientes con cáncer en fase terminal. American Journal of Hospice & Palliative Medicine, Thousand Oaks, vol. 27, n.º 7, págs. 488–493, 2010. DOI: https://doi.org/10.1177/1049909110361967.

LEUNG, Kai-Kuen et al. ¿Se puede lograr una buena muerte y calidad de vida para pacientes con cáncer terminal en una unidad de cuidados paliativos? Journal of Palliative Medicine, Estados Unidos, vol. 13, n.º 12, pág. 1433-1438, 2010. DOI: 10,1089/jpm. 2010.0240.

MARQUES, Karine; ALVES, Cristine. Grupos de diagnósticos de enfermería: supervivencia y confort en los cuidados paliativos oncológicos. International Journal of Palliative Nursing, Reino Unido, vol. 26, n.º 8, págs. 444-450, 2020. DOI: 10.12968/ijpn.2020.26.8.444.

MENDES, Raquel Silveira et al. La teoría del confort como complemento a la atención de enfermería clínica. Science, Care and Health, Londrina, vol. 15, n.º 2, págs. 390-395, abr./jun. 2016.
Disponible en: Ciencia, Cuidado y Salud. Consultado el 1 de mayo de 2025.

MIRANDA, Raquel Manzán; BARROS, Joyce Assunção; NICOLUSSI, Adriana Cristina.
Cuidados de enfermería para pacientes ancianos con cáncer en cuidados paliativos: una revisión integradora. Nursing Care and Health Journal, Uberaba, vol. 14, n.º 1, e202558, 2025. DOI: https://doi.org/10.18554/reas.v14i1.6968.

NURAINI, T. et al. Cuidados paliativos centrados en la espiritualidad para mejorar la atención de pacientes indonesias con cáncer de mama. confort. Revista India de Cuidados Paliativos, Bombay, vol. 24, n.º 2, págs. 196-201, 2018. DOI: https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC_30_17.

PAIVA, Bianca Sakamoto Ribeiro et al. Validación del Cuestionario de Confort Holístico para Cuidadores en portugués de Brasil en una cohorte de cuidadores informales de pacientes con cáncer en cuidados paliativos. Supportive Care in Cancer, [SI], vol. 23, n.º 2, págs. 343-353, 2015. DOI: 10.1007/s00520-014-2370-5.

PARKER, Susan Mae et al. Resultados y satisfacción de los pacientes con la atención recibida tras la consulta de cuidados paliativos. Journal of Hospice & Palliative Nursing, Estados Unidos, vol. 15, n.º 4, págs. 225-232, 2013. DOI: 10.1097/NJH.0b013e318279f4ce.

PATERSON, Josephine E.; ZDERAD, Loretta T. Enfermería humanista. Nueva York: Wiley Biomedical Publication, 1976.

PEREIRA, Érico Felden; TEIXEIRA, Clarissa Stefani; SANTOS, Anderlei dos. Calidad de vida: enfoques, conceptos y evaluación. Revista Brasileña de Educación Física y Deporte, São Paulo, v. 26, n. 2, pág. 241–250, abril/junio. 2012. DOI: https://doi.org/10.1590/S1807-55092012000200007.

ROSA, Luciana Martins da et al. Los rostros del confort: perspectivas de enfermeras y pacientes con cáncer. Revista de Enfermería UERJ, Río de Janeiro, v. 16, n. 3, pág. 410-414, julio/septiembre. 2008.

SANTOS, Cristina Mamédio da Costa; PIMENTA, Cibele Andrucioli de Mattos; NOBRE, Moacyr Roberto Cuce. La estrategia PICO para la construcción de la pregunta de investigación y la búsqueda de evidencia. Revista Latinoamericana de Enfermería, Ribeirão Preto, v. 15, n. 3, pág. 508-511, mayo/junio de 2007.
Disponible en: SciELO. Consultado el 24 de mayo de 2025.

SANTOS, Débora Cristina Leitão dos et al. Planificación de la atención al paciente en cuidados paliativos en cuidados intensivos oncológicos. Acta Paulista de Enfermagem, São Paulo, v. 30, n. 3, pág. 295–300, 2017. DOI: 10.1590/1982-0194201700045.

SILVA, IBS et al. Evaluación de la calidad de vida de pacientes con cáncer en cuidados paliativos. Revista Brasileña de Cancerología, Río de Janeiro, vol. 66, n.º 3, e-121122, 2020. DOI: https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2020v66n3.1122.

SILVA, Waleska Christina Brandão Pereira da et al. La percepción del equipo de enfermería sobre la Cuidados paliativos oncológicos: un estudio fenomenológico. Revista Brasileña de Enfermería en línea, Niterói, 72-81, 2014. Disponible en: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4125. Consultado el 13 de mayo de 2026.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 13/05/2026 | Aceptado: 16/05/2026 | Publicación: 19/05/2026

VALENTÍN MAGANTO, Vicente; MURILLO GONZÁLEZ, Maite. Dilemas al final de la vida.
Oncología Clínica y Traslacional, España, vol. 7, n.º 7, págs. 285-294, 2005. DOI: 10.1007/BF02710054.

VEGA AYASTA, MT et al. Capacidad, comodidad y espiritualidad en los cuidados paliativos oncológicos: una contribución a la humanización de la salud. Culture of Care, n.º 58, págs. 44-55, 2020. DOI: https://doi.org/10.14198/cuid.2020.58.05.

VENDLINSKI, Susan; KOLCABA, Katharine Y. Cuidados paliativos: un marco para la enfermería en cuidados paliativos.
Revista Estadounidense de Medicina Paliativa y de Cuidados Paliativos, vol. 14, n.° 6, págs. 271–276, 1997. DOI:
https://doi.org/10.1177/104990919701400602.

Alianza Mundial de Cuidados Paliativos y de Hospicio; Organización Mundial de la Salud. Atlas mundial de cuidados paliativos.
2.ª ed. Londres: WHPCA; OMS, 2020. Disponible en:
Atlas mundial de cuidados paliativos. Consultado el 24 de mayo de 2025.

ZIMMERMANN, Camilla et al. Percepciones de los cuidados paliativos entre pacientes con cáncer avanzado y sus cuidadores.
CMAJ (Canadian Medical Association Journal), Ottawa, vol. 188, n.º 10, pág. E217-
E227, 12 de julio. 2016. DOI: 10.1503/cmaj. 151171.

EXPRESIONES DE GRATITUD

Ante todo, agradecemos a Dios por habernos concedido fortaleza, sabiduría y perseverancia a lo largo de este camino académico.

También agradecemos a nuestras familias por su apoyo incondicional, su aliento y su comprensión.

a lo largo de todos los momentos desafiantes experimentados durante la graduación y la construcción de este

trabajo. A mis amigos, por la asociación, la compañía y el intercambio de experiencias que

Han contribuido significativamente a nuestro crecimiento personal y profesional. A todos los que, directamente

Ya sea de forma directa o indirecta, formaron parte de este viaje, y les expresamos nuestra sincera gratitud.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.