



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Revisión sistemática sobre el cuidado de Enfermería al paciente
oncológico pediátrico y familia durante el periodo 2012 – 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Castillo García, Violeta Angela Luisa (ORCID: 0000-0001-7102-2125)

ASESORA:

Mg. Ruíz Ruíz María Teresa (ORCID: 0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud perinatal e infantil

Lima - Perú

2020

DEDICATORIA:

A Dios por ser mi guía, brindarme fortaleza y sabiduría para continuar mis metas a pesar del contexto social actual, a mis queridos padres Angela y Segundo por su apoyo, ánimos y amor incondicional y a toda mi familia, quienes estuvieron a mi lado en todo momento para lograr mi formación.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi profundo agradecimiento a la Mg. María Teresa Ruiz Ruiz por su paciencia, ánimos, enseñanzas y conocimientos en la dirección de mi tesis, a todas las personas que fueron partícipes en mi vida por su apoyo incondicional desde el inicio de mi formación.

Y en memoria del señor Pablo fuente de mi inspiración.

ÍNDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	12
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Población (criterios de selección) y muestra.....	22
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.4. Procedimientos	23
3.5. Método de análisis de datos	25
3.6. Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	42
VII. RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS	44
ANEXOS.....	58
Anexo 1: Instrumento de recolección de datos	58
Anexo 2: Calidad de la evidencia según diseño metodológico.....	78
Anexo 3: Diagrama de flujo.....	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Se detalla número de revistas indexadas de los artículos según base de datos y años de publicación.

Tablas N°2: Número de artículos según base de datos sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Tablas N°3: Número de artículos según año de publicación sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Tablas N°4: Número de artículos según país sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020

Tablas N°5: Número de artículos según idioma sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Tablas N°6: Nivel de la evidencia según diseño metodológico sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Tabla N°7: Aspectos relevantes sobre el Cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familias de los artículos científicos 2012-2020.

RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo general:** Sintetizar la evidencia científica sobre el cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia mediante la revisión de la literatura científica producida durante el periodo 2012 – 2020. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de revisión sistemática. La población está constituida por 40 artículos de estudios sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia encontradas en las bases de datos Scielo, Redalyc, Scopus, Dialnet, PubMed, Renati, Teseo y Google Académico. **Resultados:** obtenidos de los artículos seleccionados 50% son de revistas indexadas como Scielo, predominando el año de publicación 2019 en 25%, el país de origen en Brasil del 35% y el idioma en Español en 60%, considerando los aspectos relacionados en la calidad de la evidencia según diseño metodológico se destaca el nivel bajo al 60%. **Conclusión:** El cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico es una temática que se requiere ser profundizadas desde un enfoque humanístico y holístico, que permita brindar una atención de calidad para el infante oncológico y sus familias, de igual manera se espera la creación de estudios en relación al tema para mejorar los cuidados en el paciente.

Palabras clave: Cuidado de Enfermería, oncología pediátrica, familia.

ABSTRACT

The present study has as **Objective:** To synthesize the scientific evidence on the nursing care of the pediatric oncological patient and family by reviewing the scientific literature produced during the period 2012 - 2020. **Methodology:** Quantitative, descriptive, retrospective and systematic review approach. The population is constituted by 40 articles of studies on the nursing care of the pediatric oncological patient and family found in the Scielo, Redalyc, Scopus, Dialnet, PubMed, Renati, Teseo and Google Academic databases. **Results:** 50% of the selected articles are from journals indexed as Scielo, with a predominance of the year of publication 2019 in 25%, the country of origin in Brazil in 35% and the language in Spanish in 60%, considering the aspects related to the quality of evidence according to the methodological design, the level is low at 60%. **Conclusion:** Nursing care in the pediatric oncological patient is a topic that needs to be deepened from a humanistic and holistic approach, which allows to provide quality care for the oncological infant and their families. Likewise, it is expected the creation of studies related to the topic to improve patient care.

Keywords: Nursing care, pediatric oncology, family.

I. INTRODUCCIÓN

Enfermería es la profesión del cuidado constituida por acciones transpersonales. Porque el cuidado enfermero va más allá de la planificación de una atención, de aplicar un conjunto de técnicas mecanizadas y aprendidas en la labor diaria o simplemente entregar el turno al colega; es ser empáticos, compartir emociones, sentimientos, acompañar, escuchar y mantener una comunicación efectiva y afectiva con los pacientes y familia, sobretodo brindar este cuidado a pacientes oncológicos, aquellos que tienen afectada su salud, física, social y mental; quienes reciben quimioterapia dependiendo del estado en que se encuentre esta patología, llevando la incertidumbre a sus pensamientos de “¿Cuánto tiempo viviré?”, en este aspecto la enfermera tiene como finalidad entregar una atención de suma calidad poniendo énfasis en el bienestar, apoyo y complacencia del paciente y familia durante su estancia y tratamiento de neoplasia.¹

Ciertamente, el cáncer es un problema de salud pública afligiendo no únicamente a la población peruana, sino a escalas mundiales. En Latinoamérica, se encuentra ubicada en el tercer puesto de las causas de defunción y según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) estimó que, en el año 2019 unas 150 000 personas padecen de cáncer en todo el territorio peruano y, dentro de ese grupo un promedio de 3300 nuevos casos se presentó en niños.²

El cáncer infantil, según Fernández R. pertenece al conjunto de enfermedades que ocasionan la muerte de muchos niños, siendo un ámbito en que el Gobierno peruano empieza a tomar conciencia de ello, haciéndose evidente en la promulgación de la ley n°. 31041 “Ley de Urgencia Médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente”. De esta manera se espera disminuir significativamente la tasa de morbimortalidad, abandono de tratamiento y diagnóstico tardío de los pacientes, logrando que su tiempo de vida sea más larga.^{3,4} Siendo posible que se puedan superar las expectativas de vida en relación al cáncer.

A todo ello, es de suma importancia brindarle a la familia y paciente oncológico pediátrico las herramientas necesarias para que afronten el impacto de la enfermedad. Ball J. y Bindler R. afirma que en la actualidad la enfermera tiene el reto de entregar y procurar cuidados individualizados a los infantes hospitalizados de cualquier patología y sus progenitores.⁵ Por esta razón, es fundamental mantener la escucha activa y comunicación afectiva enfermera – paciente – familiar, de igual manera, el intercambio de palabras debe ser permanente, brindar toda la información necesaria y darle solución a cualquier duda respectiva de los mismos, aliviando sus preocupaciones y siendo un apoyo esencial para que afronten esta nueva situación.

Estudios realizados en Madrid como el de Norteña A. y Cibanal A., sobre la experiencia del paciente pediátrico que se encuentra hospitalizado debido a diversas patologías y la interacción que mantienen con la enfermera, menciona que los infantes y padres de familia aprecian afirmativamente el cuidado enfermeros en sus atenciones diarias y consideran el mismo como un complejo afectivo y social.⁶ Además, Canga A. Canga N., García C señala que cuando un integrante de la familia se encuentra enfermo llega a influenciar a todos, haciendo que se adecuen a la nueva circunstancia para hacerle frente a ello.⁷ Evidenciándose el progresivo aumento de integrarse en el cuidado los padres de familia, ocasionándole un notorio impacto en su estado anímico, funcionamiento y dinámica familiar, lo que hace imprescindible la participación del círculo familiar en el tratamiento y evolución de la patología.

Por otra parte, estudios realizados en Brasil por Mendes, M. y Martins, M. resalta que la enfermera aplica sus cuidados en el servicio pediátrico oncológico fundamentándose en la filosofía del cuidado centrado a la familia. Esto concierne en reconocer y valorar que los infantes requieren de sus familiares en todo momento y que los mismos precisan de ellos para afrontar y superar la patología.⁸ Mientras, López de dicastillo, O. y Cheung, P. menciona que desde la aparición de la enfermedad hasta su proceso (sea de cáncer u otro tipo) los padres al afrontar esta nueva situación “pierden” su papel principal de cuidadores de sus hijos haciendo que en algunos casos se provoque a mostrar reacciones negativas.⁹

Asimismo en México, un artículo realizado por Sagaón A, Barrera R, Arias J, et al. refirieron que es una batalla continua del profesional de Enfermería ante la probable e inevitable defunción prematura de los infantes debido al cáncer, del mismo modo el desasosiego que gobierna su día a día en la inocencia de ellos, y ocasionalmente, en la necesaria manifestación de los adolescentes afectando a los familiares por lo cual se aplica acciones como la comunicación afectiva en sus actividades u cuidados enfermeros diarios.¹⁰

Al hablar de los cuidados de Enfermería en el Perú Alfaro L. y Campos Z menciona que la enfermera es esencial en el cuidado del infante oncológico, ejerciendo el papel de eslabón en el infante y su familia, como también del resto del equipo de salud, quién tiene la gran responsabilidad de establecer cómo se brindará la información necesaria. Pero, primero deberá vencer aquella resistencia paterna para dar confianza a los progenitores que son ellos los mejores en transmitir la información de sus niños. Habrá padres que sentirán duda o temor de acercarse a un profesional de salud, lo cual es comprensible, y otros solicitarán colaboración, en ambas circunstancias actúa la enfermera brindando en todo momento el cuidado de Enfermería, asegurándose que toda la orientación, acciones y ayuda requerida llegue al niño y a la familia.¹¹

Ante la realidad evidenciada surge la necesidad del profesional de Enfermería de conocer como las enfermeras realizan sus cuidados al paciente oncológico pediátrico e incluyendo a sus parientes debido a su alta demanda, el tratamiento, a los efectos secundarios de la enfermedad, los aspectos psicosociales, entre otros. Teniendo como base el cuidado humanizado y holístico, buena comunicación como también proporcionar el soporte necesario a estos pacientes y sus familias durante todo el proceso oncológico.

Ante lo expuesto, se realizó la **formulación del problema** para la revisión sistemática mediante la metodología PICO, mencionándose a continuación:

P	I	C	O
Paciente / problema	Intervención	Intervención de comparación	Outcome / Resultados

Población oncológica Pediátrica	Cuidado de Enfermería	No corresponde	Cuidado al paciente y familia
------------------------------------	--------------------------	----------------	----------------------------------

Problema general: ¿Cuál es el cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia en el periodo 2012 - 2020?

En relación a **la justificación** de la presente investigación se buscó proporcionar mayor conocimiento sobre el cuidado del profesional de Enfermería al infante oncológico y familia mediante el análisis y síntesis de información en base a revisiones científicas; teniendo en cuenta que la patología produce cambios en las personas como miedo a morir, preocupación, tristeza, poco deseo de alimentarse, alejarse de su propia familia y alterar la comunicación social, de esta manera se logra darles la atención necesaria a los pacientes oncológicos y sus familias.

En el lado práctico con los resultados del presente trabajo se logra promover el interés en el personal de Enfermería para desarrollar nuevos conocimientos y fortalecer las capacidades en brindar cuidados holísticos. De igual manera, fue realizado para evidenciar la importancia del cuidado de Enfermería a la familia del infante oncológico con el fin de mostrar el cuidado de calidad y las estrategias que utiliza el enfermero para ayudar a afrontar la nueva situación en los miembros de la familia, acondicionando de apoyo y alivio. Por otro lado, mediante las bases científicas mencionadas y utilizadas para la realización del trabajo de investigación se logra contestar los problemas encontrados que se hacen presentes en el cuidador familiar del paciente oncológico pediátrico.

La relevancia del trabajo se fundamentó en la evidencia del cuidado de la enfermera profesional al paciente oncológico pediátrico y familia. Además, se **contribuyó** a las cuatro áreas de Enfermería, en el asistencial se aporta al profesional de salud nuevos conocimientos para poner en práctica en sus labores diarias en el servicio de oncología pediátrica y puedan ayudar a la familias que afronten esta nueva situación; en el administrativo se hace conocimiento la importante colaboración de la enfermera en el cuidado del paciente oncológico y familiares; con respecto a la investigación se logra

la continuidad del estudio acerca del cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y su familia para las próximas indagaciones, así como también en la docencia se abarca temas relacionados a estrategias de Enfermería para el cuidado al paciente oncológico y su familia.

Ante lo expuesto se planteó el siguiente **objetivo general**: Sintetizar la evidencia científica sobre el cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia mediante la revisión de la literatura científica producida durante el periodo 2012 – 2020. Y como **objetivo específico** se buscaron: Identificar en los artículos nacionales e internacionales las intervenciones de Enfermería más utilizadas en el paciente oncológico pediátrico y familia e identificar en los artículos nacionales e internacionales la percepción del cuidado de Enfermería en la familia del paciente oncológico pediátrico.

II. MARCO TEÓRICO

De la revisión de los estudios relacionados al tema a **nivel nacional** Alfaro L. y Campos Z. en el 2019 realizó una investigación cualitativa con el propósito de comprender y describir sobre la percepción que tienen la familia del infante oncológico del cuidado enfermero en Trujillo. Se entrevistaron a 10 personas, dando como resultado que los padres identifican a la enfermera comprometida con las atenciones que brinda a sus hijos y aprecian el trato cordial, cariñoso y lleno de pasión que se brinda no sólo al infante sino incluyéndose al mismo tutor u familiar.¹¹ Por lo tanto, está investigación aporta en el presente estudio a que la comunicación es de suma importancia pues permite tener un mayor entendimiento de la propia experiencia hospitalaria en el infante, además, se debe evaluar todas las acciones y habilidades sociales u comunicativas empleadas para la interacción con el mismo paciente, de esa manera mejorar aún más en la atención al paciente pediátrico oncológico y su familia.

Céspedes B. y Martínez S. en el 2018 realizó un estudio cualitativo y en base al estudio de caso para poder comprender las evidencias de la carga del cuidador primario, mediante la selección de 10 cuidadores primarios para el estudio a base de una

entrevista a profundidad y observación participante. Dando como resultado que el cuidador primario sea padre, madre o algún integrante de la familia sufren de consecuencias al mantenerse cuidando a sus niños con leucemia evidenciándose en mala alimentación, temor, duda, tristeza, impotencia de sentir no poder hacer nada para la mejoría de su paciente, problemas en el ámbito laboral y económico, alteración en los roles del hogar, sociales y alejamiento familiar.¹² Está investigación aporta al presente estudio en que todos los familiares requieren también de cuidados, pues son ellos quienes sufren junto al infante.

Cerna C. y Cortes M. en el 2017 realizó una investigación cualitativa con la finalidad de describir y analizar desde la perspectiva de la madre del infante oncológico el cuidado enfermero, fueron seleccionadas diez mujeres y madres de niños con cáncer en Trujillo como resultado en primera instancia que divisan el cuidado como humanizada, llena de afecto, amor, pasión y empatía, demostrándose el interés del profesional por la recuperación de los infantes a su cargo ya que se mantienen atentos y preocupados por su bienestar. Y en la segunda instancia mencionaron que el cuidado es malo, preocupándose solo en administrar el tratamiento prescrito por el médico.¹³; El aporte en el estudio es que el personal de salud debe revalorar su atención al niño pues todavía necesita ser mejorada y lograr un cuidado de calidad con calidez.

Arenas V. en el 2017 realizó un estudio cuantitativo con la finalidad de determinar las actitudes enfermeras a la persona en su fase terminal, según necesidad paciente y familia hospitalizado en el INEI, Lima. Participaron 20 profesionales de Enfermería, mediante el desarrollo de una encuesta dando como resultado del 100% de las enfermeras seleccionadas, 40% expone una actitud indiferente a la persona hospitalizada en el servicio de oncología durante su fase terminal, 30% expone una actitud de aceptación y coincidentes, en cambio el otro 30% demuestran actitudes de rechazo.¹⁴ El aporte en el estudio es que algunas enfermeras, no todas, todavía no brindan las atenciones necesarias a base de afecto y amor al paciente oncológico en todas sus fases de vida, como tampoco a la familia.

A **nivel internacional** se menciona a Silva F, Dos Santos K, Duarte A, et al. en el año 2019 realizó un estudio con la finalidad de explorar desde la perspectiva del padre de familia del infante oncológico en las fuentes de información relevante sobre el proceso de tratamiento (quimioterapia), seleccionándose un total de veintidós padres de 2 centros de salud públicos en Brasil; mediante entrevistas semiestructuradas y el análisis de contenido inductiva, dando como resultado que los padres de familia no observan un modelo en común para buscar información sobre la enfermedad que padecen sus niños, acerca de la información que desean encontrar es en su mayoría el progreso de la patología del infante u adolescente como la continuidad del tratamiento. Recurriendo a los médicos u otro profesional de la salud para darle respuesta a sus dudas, pero en ningún momento la enfermera fue mencionada o sitios de internet.¹⁵ Algunos padres no tienen mucha información sobre el cáncer en todos sus aspectos, que a veces llega a realizar comentarios innecesarios frente al infante, por lo cual la enfermera dará educación y orientación al círculo familiar de esta patología hasta que la duda sea resuelta.

Ferreras M. en el 2017 realizó una revisión bibliográfica con la finalidad de conocer las estrategias que utiliza el profesional de Enfermería para brindar una adecuada y correcta atención al niño y familia en sus últimos días de vida, como también evaluando la circunstancia presente del cuidado paliativo pediátrica en España. La muestra fue seleccionada de las principales bases científicas siendo validado 16 artículos. dando como resultado que las estrategias de intervención y habilidades comunicativas, fueron factibles para el mejoramiento del cuidado en infantes oncológicos, pero teniendo en cuenta aquellas dificultades que la enfermera podría presentar en la realización de sus labores, porque es esencial el papel que juegan los enfermeros en su atención al niño, los profesionales de la salud se enfrentan a vivir el fallecimiento de los pacientes pediátricos cada día.¹⁶; esta investigación aporta en el presente estudio en que la enfermera aplica estrategias de intervención y comunicación para atender a los infantes, pero consciente del estado en que se encuentra la enfermedad del paciente pediátrico oncológico en sus atenciones.

Souza G, Cazola L. y Oliveira S. en el 2017 precisó un estudio cuantitativo con la finalidad de identificar la calificación y conocer las actividades del profesional de Enfermería de la Estrategia de Salud a la familia del paciente que recibe atención oncológica. Muestra estuvo conformada por 77 enfermeras de Campo Grande, Brasil, a base de una entrevista, y un cuestionario con preguntas cerradas. Dando como resultado que la capacitación en el cuidado oncológico es poco continua, reflejándose el alto desconocimiento de la política nacional en la atención Oncológica, además de la falta de preparación para brindar atenciones de calidad y la necesidad de permanente comunicación con la familia en caso se trate de un paciente oncológico pediátrico.¹⁷; el enfermero requiere de mantenerse en constantes capacitaciones y actualizaciones sobre los cuidados enfermeros para brindarle atenciones de calidad a los pacientes oncológicos pediátricos y sus familiares.

Padmaja G, Vanlalhruii C, Rana S, et al. en el 2016 realizó un estudio correccional con el propósito de explorar la relación entre la calidad de vida del paciente con cáncer y familia en India, en el cual participaron 206 pares de familia mediante un cuestionario de la Organización Europea para el tratamiento y estudio sobre la calidad de vida-cáncer, revelándose que la patología altera el bienestar del paciente y sus mismos cuidadores los cuales pueden ser su propia familia. Dando como resultado que el género de los pacientes, la pérdida de apetito, funcionamiento social y físico contribuyen en su deterioro significativamente de la calidad de vida de sus cuidadores familiares.¹⁸ Siendo el motivo por el cual el profesional de Enfermería debe brindar sus cuidados respectivos no solamente al paciente oncológico, sino también a los miembros de la familia que afrontan esta nueva situación.

El presente trabajo tiene como base la **teoría** del Cuidado Humanizado de Jean Watson quién sostuvo mediante un enfoque filosófico la posible deshumanización debido a modificaciones en la estructura de atenciones, apariciones de nueva tecnología, entre otros; siendo necesaria el compromiso moral del profesional de Enfermería para atender con un aspecto espiritual, humana e interpersonal ayudando a las personas de manera holística incluyendo psicosocialmente. Por lo tanto, cuando

se refiere al cuidado no se menciona únicamente a brindar una atención a base de conocimientos, habilidades y valores para tratar la enfermedad del paciente, sino para crear una relación personal y moral con la persona donde el afecto, dedicación, amor y comprensión juegan un papel importante mediante la escucha activa y comunicación permanente, reconociéndose esto como la esencia de Enfermería.

Los metaparadigmas de su teoría Watson los definió de esta manera: en la salud como una unidad y armonía en el ser humano (cuerpo y alma) como también en el yo percibido y experimentado; en la persona como una unidad que tiene la libertad de tomar decisiones y dar ideas, siendo uno solo en cuerpo, espíritu, mente, y naturaleza; en relación al entorno: el papel del profesional de Enfermería es prestar atención y encargarse de los entornos en todos sus tiempos (pasados, presentes y futuros) expectativas y creencias de la persona y finalmente en Enfermería: lo precisa en base de pensamiento, compromiso, valores humanísticos para entender los sentimientos de los demás y poder manifestar de igual manera lo que otro, conocimiento científicos para guiar las actividades con mucha aptitud y accionar con cierto nivel de pasión.¹⁹

Por lo tanto, el enfermero necesita valorar, identificar, evaluar el cuidado humanístico en el paciente oncológico pediátrico y familia, manteniendo en base la teoría de Watson J. el cual permitiría fortalecer la atención en centros de salud, hospitales, clínicas; para recuperar y restaurar el arte sanando-cuidando, constituyendo como fundamento la acción de Enfermería con la finalidad de entregarle bienestar en todos sus aspectos.

Enfermería, es la ciencia y arte del cuidado, destacándose por su dedicación que brinda en la atención hacia el paciente tomando en cuenta una perspectiva holística y biopsicosocial en su cuidado, esencialmente formando y construyendo lazos con los pacientes.²⁰ Cuidar es la raíz de lo moral, sobre ella se van desarrollando todas las responsabilidades, obligaciones, deberes éticos y profesionales; constituyendo la base en la cual se rige las praxis del profesional de Enfermería.²¹ Sobre todo, tiene la inconfundible particularidad de tener el pensamiento crítico y obtener resultados del propio análisis, manteniendo un alto grado de competitividad creativa, técnica y

flexible, pero con una gran escala de sensibilidad en la atención humanizada en circunstancias de salud u enfermedad.²²

Regina Waldow, frente al cuidado humano menciona que en el enfermo, su vulnerabilidad y dimensión de trascendencia, es de innegable relevancia el papel de los padres de familia ya que son considerados dentro del cuidado, llevando la etiqueta de cuidadores no solamente en el hogar, sino dentro de un ambiente hospitalario. Se destaca que todo ser humano son vulnerables durante su existencia en la tierra, pero hay situaciones o momentos en que la vulnerabilidad se torna con más visibilidad, necesitando una mayor atención. Es aquí donde el sujeto que se encuentra padeciendo una enfermedad deja de ser como era antes y se torna un paciente trayendo consigo nuevos pensamientos siendo uno de ellos la importancia de la familia. Los pacientes que padecen patologías graves, son quienes más sufren, se preocupan, tienen miedos, sus hábitos se ven afectados e igual a la persona que cuidan, sus relaciones, sentimientos, emociones y roles son alterados; los integrantes de la familia muy fragilizados por el acontecimiento, también son seres vulnerables en todo sentido. Por lo cual el equipo sanitario en estos casos estará sumamente listo y atento en lograr entender los sentimientos y reacciones de los familiares brindando el cuidado de calidad que merece todo ser humano.²³

Con respecto al cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico es imprescindible que todo el equipo multiprofesional deba reconocer las demandas del infante e incluir a la familia en la perspectiva de atención. Cabe precisar que el enfermero debe atender al niño, padres y miembros de la familia con carácter humanizado e integral, promoviendo acciones que beneficien a su bienestar y reduzcan las incomodidades productos de la hospitalización, administración de la quimioterapia, calmando síntomas emocionales, físicos y otros. Aun así, es visto que las enfermeras son quienes finalizan creando el vínculo más grande con los pacientes e integrantes de la familia al convivir de manera continua en la hospitalización, por lo cual la enfermera es esencial en la atención de niños con esta patología, estableciendo acciones de comunicación para la relación dialógica de vida y no deseada muerte,

incluyendo a la aceptación del proceso de la enfermedad, conocimiento a la familia su dinámica e interacciones, para después brindar acciones de relajamiento y satisfacer las necesidades reales que poseen, buscando de esa manera crear, fortalecer y mantener vínculos de apoyo para reducir la carga del estrés del cuidador primario u familia del niño logrando que afronte la nueva situación.²⁴

Por lo tanto, en la atención primaria del profesional de Enfermería entra en juego en el paciente oncológico pediátrico debido al cuidado que realiza en el infante y familia sobre su entorno biopsicosocial, perfilándose como el colaborador superior en el interior del equipo multidisciplinario, al recoger todos los conocimientos que tengan de la enfermedad al infante y familiares previos al diagnóstico, por consiguiente, el seguimiento del tratamiento oncológico, el conocimiento de su ámbito social y escolar sobre el cáncer, de igual manera cual sería el apoyo a brindar de los hermanos y familia. En otro aspecto en el cuidado es que sea plenamente intrínseca manteniendo la comprensión de la circunstancia poniéndose en el lugar del otro, conocido ello como empatía, respetando los aportes de los padres, y manejar la atención dinámica del infante oncológico de acuerdo a la situación que se encuentra viviendo. La enfermera dentro de sus prácticas diarias debe saber elegir el momento más favorable y requerir cierta sensibilidad para realizar un procedimiento en particular, sin dañar la salud del paciente y tampoco de los familiares.^{25,26}

Otro punto importante a mencionar es que según se encuentra estipulado por el Ministerio de Salud del Perú, la edad pediátrica es comprendida desde el nacimiento hasta los 17 años, 11 meses y 29 días; englobando a su vez diversos tipos de pacientes como el neonato pretérmino hasta un adolescente con particularidades distintas y enfermedades. El infante como cualquier otra persona aprende y fortalece todas sus capacidades lo más pronto posible para que de esa manera pueda permanecer en el medio del ser vivo, en este hallazgo ocurren procesos fundamentales como el aumento de tamaño corporal u crecimiento junto al incremento de complejidad funcional u desarrollo.²⁷ Desde este punto, el paciente pediátrico puede padecer de cáncer a temprana edad, pero debido a unos sucesos más específicos, ya que, al

producirse la presentación de la patología, ésta pueda estar en estadios avanzados impidiendo lograr curar al niño, desarrollarse y crecer completamente, pasando a priorizar la calidad de vida sometiéndolo a tratamientos paliativos para mantenerlo con vida.

En los niños, el tipo de cáncer más común, según la OMS, son la leucemia, tumor cerebral, el linfoma y los tumores sólidos (neuroblastoma y el tumor de Wilms).²⁸

La leucemia aguda, es una enfermedad de tipo hematológica, que se identifica como la liberación descontrolada de células inmaduras (blastos) que se infiltran por la médula ósea interrumpiendo la formación y desarrollo normal de los eritrocitos/glóbulos rojos. Sus posibles causas mencionadas en estudios son los factores genéticos, exposición a rayos x, quimioterapia o radioterapias previas; se manifiesta la enfermedad en el niño con fiebre e infecciones, hemorragias en la piel, debilidad, pérdida de peso, etc.²⁹

Mientras, el tumor cerebral, se define al aumento de células en el cerebro (tejido), el crecimiento del tumor situado en este órgano vital, puede ser benigno o maligno, siendo clasificado en algunos estudios como primario (origen en el cerebro) o metastásicos (origen de otra zona del cuerpo, que llegó al cerebro). Los síntomas de esta enfermedad son; cefaleas, dificultad para hablar, escuchar o ver, dificultad para caminar, sensación de dormir, convulsiones o un estado de ánimo vulnerable ante cualquier situación.³⁰

Sobre el linfoma no Hodgkin, o linfoma/NHL (en inglés), es el término empleado a los diferentes tipos de linfomas, un cáncer que se inicia en los linfocitos (glóbulos blancos), el cual afecta a los niños. En el cuerpo humano el sistema inmune defiende al organismo de infecciones (y otras enfermedades), el sistema linfático forma parte del sistema mencionado, y cuando este es afectado por el linfoma, ocasiona fiebre, pérdida de peso, debilidad, cansancio, los ganglios linfáticos inflamados (red que ataca alguna infección o célula anormal que genera malestar), diaforesis nocturna, etc.³¹

En cambio, el tumor de Wilms, es el más frecuente en la niñez, la edad en la que aparece es de los 5 a 10 años según estudios, aparece durante el desarrollo del bebé en la gestación, o por alguna alteración genética del infante. Usualmente este cáncer es asintomático, y se identifica de manera casual por los propios padres, cuando lo visten o bañan al niño, una masa a nivel abdominal; otra sintomatología puede ser la hematuria (orina con sangre) o fiebre, e incluso hipertensión arterial. El tratamiento para este cáncer, incluye la cirugía, quimioterapia y radioterapia, dando un pronóstico excelente a la mayoría de los pacientes, con una supervivencia global a los 5 años del 90% de los casos, sin dejar de realizar el seguimiento de los posibles efectos del tratamiento.³²

La familia, lo estipula la Declaración Universal de los Derechos Humanos como el elemento propio, natural y esencial de la sociedad, el cual posee derecho a la protección. Pero aquella definición u composición puede variar u haber sido ampliamente cambiada, sobre todo en estos últimos años al haberse dado mayor consideración a los derechos humanos y los cambios sociológicos ocurridos hasta entonces.³³ El vínculo familiar puede ser por afectividad o consanguinidad, según la Organización Mundial de la Salud determina a los integrantes que conforman un hogar pueden estar emparentados entre sí, por un grado determinado según la adopción, matrimonio y sangre. Este grado se utiliza para precisar los límites, dependiendo de igual forma, el uso de los datos concluyéndose que no se obtiene una definición exacta en escalas mundiales.³⁴

La base de la convivencia social es la familia, porque a través de ella se aprende a reaccionar, actuar, razonar, reflexionar, recibir enseñanzas morales y éticas. Comenzando a desarrollarse la personalidad, la manera de ser, ver y convivir con la sociedad, por lo tanto, no es simplemente una reunión de personas, es todo un núcleo único. Según Serradas M. manifiesta que es un sistema de estructura compleja donde el origen son las propias personas que adoptan características particulares y únicas de expresar y comprender la misma vida. Razón por lo cual todo lo aprendido en la familia se podrá enfrentar y vivir ante una situación de notable impacto a lo largo de la

vida, pero cada uno será de distinta manera, propiciando o dificultando la adaptabilidad de la situación.³⁵

Los padres de familia también pueden desarrollar distintas estrategias de afrontamiento ante la nueva situación, esta puede estar conformada por procesos afectivos, cognitivos y comportamentales, sea el caso que fuere los familiares intentan solucionar las dificultades producto de la misma enfermedad que afecta todos los miembros y en su vida diaria. Por lo tanto, la comunicación debe ser rotundamente clara y abierta, brindando atención a las necesidades de la familia para que sea lo más normalizada posible, posteriormente integrar en la situación un posible empeoramiento del infante enfermo, facilitando la adaptación al proceso de fallecimiento, despedida y elaboración del duelo.^{36,37}

Es por ello que Garassini M. considera que cuando un individuo padece enfermedades crónicas como es el cáncer, las personas cercanas al paciente principalmente sus familiares mantienen un existente lazo de ayuda mutua viéndose en la necesidad de mostrarse y ser más fuertes a él, demostrando la importancia del sentido de la vida mediante el apoyo emocional, afrontando la situación en la que convivirá, convirtiéndose en parte integral y fundamental en la trayectoria de la enfermedad.³⁸

III. METODOLOGÍA:

2.1 Diseño de investigación

Tiene como tipo de investigación: **Básica**, se buscó ampliar y profundizar el conocimiento mediante los aspectos fundamentales de los fenómenos u relaciones que establecen los ente.³⁹ Así mismo, es de **diseño no experimental** al no haberse manipulado las variables del tema, de **tipo descriptivo** porque se recolectó información previamente realizados pero siendo posteriormente reportados en el presente trabajo⁴⁰; y **retrospectivo** debido a la búsqueda y selección de artículos científicos de los últimos ocho años para ser comparados⁴¹; Por lo cual, se desarrolló mediante una revisión sistemática ya que se busca responder a cuestionamientos concretos del objeto estudio siguiendo un orden riguroso y explícito⁴²; indagándose exhaustivamente múltiples investigaciones científicas caracterizado por un enfoque

cuantitativo, teniendo en cuenta criterios para elegir los artículos primarios y obtenga la calidad de investigación metodológica del trabajo de investigación.

Para alcanzar el objetivo se realizó la búsqueda de artículos científicos a partir del año 2012 hasta el presente año, en bases de datos como Scopus, PubMed, Redalyc, Scielo, Renati, Dialnet, Teseo, y Google Académico.

2.2 Población (criterios de selección) y muestra

La población fue conformada por 40 artículos científicos, de los cuales solo quedaron un total de 20, publicados e indexados siendo obtenidos estos datos científicos de las bases de datos seleccionadas y utilizadas en el estudio; se establecieron criterios los cuales serán mencionados a continuación:

Criterio de inclusión: Artículos que brindaron alto aporte de información sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia, en español, portugués e inglés, fácil acceso a través de las bases de datos y no mayores de ocho años de antigüedad (2012-2020).

Criterios de exclusión: Artículos que no se tuvieron acceso completo al documento, y no tuvieron relación con el tema del estudio.

2.3 Técnica e instrumento de recolección de datos

Se realizó mediante la técnica del análisis documental, el cual consiste en un conjunto de operaciones encaminadas a examinar toda una recopilación de información basándose en la revisión sistemática de artículos con tema principal: el cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia, permitiendo hallar elementos importantes y las relaciones entre los mismos⁴³. Por consiguiente, de los artículos que se encontrarán solo se tomó en cuenta los que tengan alto nivel de relevancia y evidencia, mientras tanto se excluyeron los menos relevantes y no aportaron al trabajo de investigación.

Sobre el instrumento, se realizó mediante la ficha de registro de datos, en el cual se muestra de manera organizada por escrito o tablas, el contenido de suma importancia

que fue encontrado en el proceso de búsqueda y se desea tener a disposición dicha información de forma permanente.⁴⁴ Los artículos científicos deberán contener el autor, año, país, título de la investigación, base de datos y revista donde se ubica la publicación, objetivos e intervenciones, diseño de investigación, aspectos éticos, población, muestra, resultados y conclusiones para todos los artículos científicos a evaluar. Ver (Anexo 1).

2.4 Procedimiento

Se ejecutó la recolección de información a través de la búsqueda de indagación bibliográfica de artículos científicos en diferentes países en donde se asumió el título Cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia durante el periodo 2012 – 2020.

De todos los artículos encontrados se utilizó el algoritmo de indagación sistemática y selección de los artículos científicos, considerándose los que tengan una antigüedad no mayor de ocho años de publicación, según los títulos relacionados al tema central del trabajo de investigación, la eliminación de artículos repetidos, de publicaciones por criterios de selección después de leer los resúmenes y sin texto completo. Ver (Anexo 2).

En las ecuaciones se incluyó lo siguiente:

- Journal pediatric oncology AND Nursing
- Nursing care for the pediatric oncology
- Cuidados de enfermagem ao doente e à família em oncologia pediátrica
- Enfermería en oncología pediátrica
- Enfermería en oncología pediátrica AND familia
- Cuidado de Enfermería AND oncología pediátrica

Buscándose en las bases de datos bases de datos como Scopus, PubMed, Redalyc, Scielo, Renati, Dialnet, Teseo, y Google Académico

Recalcándose su importancia en el uso del operador de búsqueda para la presente investigación, porque de esa manera se puede permitir la obtención de mejores soluciones en la obtención de datos mencionando al conector booleano (AND, NOT, OR, XOR) pues las palabras dichas anteriormente se usan para poder darle a la indagación un orden lógico, encontrando dichos registros que contendrán términos coincidentes en una de las bases de datos o en todas.⁴⁵

Se realizó el siguiente cuadro llamado estrategias de búsqueda utilizada en cada base de datos:

Estrategia de búsqueda

Tabla 1: Se detalla número de revistas indexadas de los artículos según base de datos y años de publicación.

Nº	Revistas	Indexación	Nº publicaciones sobre la temática	Año
1	Integrative cáncer therapies	Scopus	1	2020
2	Revista Española de Comunicación en Salud	Dialnet	1	2020
3	Revista da Escola de Enfermagem da USP	Scielo	1	2020
4	Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing	Scopus	1	2019
5	Cultura de los cuidados-Revista de Enfermería y Humanidades	Dialnet	1	2019
6	Universidad Nacional de Trujillo	Renati	1	2019
7	Revista Brasileira de Enfermagem	Scielo	1	2019
8	Journal of Pediatric Oncology Nursing	Scopus	2	2019
9	Revista Enfermagem Uerj	Google Académico	1	2018
10	Psicooncología Investigación y clínica biopsicosocial en oncología	Dialnet	1	2018
11	Ciencia y Enfermería	Scielo	1	2018
12	Universitat de Barcelona	Teseo	1	2018
13	Texto & Contexto – Enfermagem	Scielo	1	2018
14	Escola Anna Very	Scielo	1	2018
15	Universitat Rovira i Virgili	Google Académico	1	2018
16	Universidad Nacional de Trujillo	Renati	1	2018
17	Escola Anna Very	Scielo	2	2017
18	Revista Latinoamericana de Bioética	Scielo	1	2017
19	Univeridad D Salamanca	Teseo	1	2017
20	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Renati	1	2017

21	Universidad Nacional de Trujillo	Renati	1	2017
22	Indian Journal of Palliative Care	PubMed	1	2017
23	Universitat Rovira i Virgili	Google Académico	1	2017
24	Escola Anna Very	Redalyc	1	2016
25	Revista Habanera de Ciencias Médicas	Dialnet	1	2016
26	Apuntes de Psicología	Dialnet	1	2016
27	Revista Gaúcha de Enfermagem	Scielo	1	2015
28	Escola Anna Very	Scielo	2	2015
29	Revista Pediátrica de Atención Primaria	Scielo	1	2015
30	CES Psicología	Scielo	1	2015
31	Aquichan	Scopus	1	2014
32	Universidad Católica San Antonio	Google Académico	1	2014
33	Revista Latino America Enfermagem	Scielo	1	2013
34	Texto & Contexto - Enfermagem	Scielo	1	2013
35	Escola Anna Very	Scielo	1	2013
36	Enfermeria Global	Scielo	1	2012
37	Psicoonología Investigación y Clínica biopsicosocial en oncología	Dialnet	1	2012

2.5 Métodos de análisis de datos

En la estrategia de búsqueda, se procedió a obtener la mayor cantidad de estudios en bases de datos mencionadas anteriormente, de igual manera se toma en consideración los criterios de inclusión y exclusión. Las investigaciones científicas relacionadas con el presente trabajo, fueron expresados mediante la tabla anterior (Tabla N°1), el cual contiene un resumen específico, que nos permite evidenciar la base de la investigación.

Una vez escogidos los artículos para el análisis, fueron revisados mediante la ficha de registro de datos (Anexo 1) y la tabla de evaluación metodológica el cual consta de información del artículo científico como título de la investigación, país, diseño de la investigación, resultados, conclusiones, calidad de la evidencia según diseño metodológico y recomendación en donde A (ALTA) significa un grado adecuado de evidencia para recomendar o desestimar su uso dentro están la metanálisis y ensayos clínicos aleatorios, B (MEDIA) se refiere a cierta evidencia para recomendar o desestimar su uso en este caso a los ensayos clínicos no aleatorios, estudios de cohortes, y de casos – control, por ultimo C (BAJA) a la evidencia insuficiente para su uso como los estudios descriptivos/transversales, cualitativos, comités de expertos, conferencias o consensos y casos clínicos aislados.

De esa manera se seleccionó y evaluó conforme a su nivel de relevancia, para luego comparar sus datos principales si existen concordancia y/o discrepancias en los estudios preferentemente nacionales e internacionales. Además, como se mencionó anteriormente se tomó en cuenta la evidencia en Enfermería mediante el grado de evidencia según el diseño metodológico porque brinda el grado de confianza de los artículos en la literatura científica⁴⁶; siendo de manera exhaustiva, minuciosa y crítica. En conclusión, se determinó el nivel de la evidencia (calidad) en la búsqueda de artículos y la fuerza de recomendación para aportar en el presente trabajo.

2.6 Aspectos éticos

Se efectuó una evaluación crítica de los estudios seleccionados, siendo más específicos se contempló mediante los siguientes principios éticos:

Justicia: En relación al grupo de artículos científicos todos fueron tomados en cuenta sin distinción de raza, sexo o nacionalidad de los propios autores, evitando la discriminación y tratando de igual consideración a los mismos.

Beneficencia: La presente investigación benefició al profesional de Enfermería ya que se compartió información acerca del cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia mediante las experiencias u aportes serios brindado a través de los artículos científicos seleccionados.

Veracidad: La presente investigación tuvo como compromiso que toda información recopilada de la base de datos será veraz y sin engaños.

No maleficencia: Se procuró evitar el plagio de la literatura científica mediante la realización correcta y precisa de la bibliografía Vancouver en los artículos seleccionados y además de la exhaustiva indagación que se hizo a las bases de datos del presente trabajo de investigación.

Todos los datos obtenidos en la presente investigación han sido usados con fines de estudio y académicos.

IV. RESULTADO

Tabla N°2: Número de artículos según base de datos sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Base de datos	N	%
Scielo	10	50
Renati	3	15
Scopus	2	10
Dialnet	2	10
Google Académico	2	10
Teseo	1	5
Total	20	100%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Del número de artículos según base de datos, se evidencia que el 50% es de Scielo, el 15% de Renati, el 10% de Scopus, el 10% de Dialnet, el 10% de Google Académico y por último el 5% de Teseo.

Tabla N°3: Número de artículos según año de publicación sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Años	N	%
2019	5	25
2018	3	15
2017	3	15
2020	2	10
2015	2	10
2014	2	10
2013	1	5
2012	1	5
2016	1	5
Total	20	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Del número de artículos según año de publicación se evidencia que el 25% pertenece al 2019, el 15% al 2018, el 15% al 2017, el 10% al 2020, 2015, 2014, y el 5% 2016, 2013 y 2012.

Tabla N°4: Número de artículos según país sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Países	N	%
Brasil	7	35
España	6	30
Perú	3	15
Colombia	2	10
Suecia	1	5
Chile	1	5
Total	20	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Del número de artículos según país, se evidencia que el 35% es de Brasil, el 30% de España, el 15% de Perú, el 10% de Colombia, el 5% de Suecia y por último el 5% de Chile.

Tabla N°5: Número de artículos según idioma sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Idioma	N	%
Español	12	60
Portugués	7	35
Inglés	1	5
Total	20	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Del número de artículos según idioma se evidencia que el 60% es en Español, el 35% en Portugués, y el 5% en Inglés.

Tabla N°6: La calidad de evidencia según diseño metodológico sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia de los artículos de revista indexadas 2012-2020.

Nivel de evidencia	N	%
Alta (A)	7	35%
Media (B)	1	5%
Baja (C)	12	60%
Total	20	100

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Con respecto a la calidad de evidencia según diseño metodológico se observa que el 50% tiene un nivel de evidencia baja, el 35% nivel de evidencia alta y 5% nivel de evidencia media.

Tabla N°7: Aspectos relevantes sobre el Cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familias de los artículos científicos 2012-2020.

Autor y título de la investigación	País y año	Diseño de la investigación y población / muestra	Resultados	Conclusiones
Enrique M, Galiana T, y León M. ⁴⁷ <i>La empatía como herramienta del cuidado enfermero en servicios de oncología pediátrica.</i>	España, 2020.	Revisión sistemática en diversas bases de datos con adecuada calidad metodológica entre diciembre de 2018 y febrero de 2019.	Los estudios analizados evidenciaron que la utilización de la empatía por parte del profesional de Enfermería de oncología pediatría aporta importantes beneficios en la atención del paciente pediátrico y familia.	El uso de la empatía brinda a los profesionales de Enfermería oncología pediátrica, la principal capacidad de establecer y mantener relaciones en base de comprensión y confianza, logrando permitir una atención con notable humanización.
Vieira A. y Cunha M. ⁴⁸ <i>Mi rol y responsabilidad: las perspectivas de las madres sobrecargadas con el cuidado a los hijos con cáncer.</i>	Brasil, 2020	la teoría con fundamentos o también llamada fundamentada en los datos e interaccionismo simbólico. Además, participaron seis madres al cuidado de hijos con cáncer.	Las madres de familia con infantes oncológicos atribuyen un notable significado y participación al intenta manejar conocimientos emotivos, sociales, físicos, financieros, todo ello en relación a los lazos familiares y la sobrecarga moral, surgiendo debido a un proceso interrelacional dinámico en todos los distintos tipos de sobrecarga.	La persona usualmente involucrada en la atención y cuidado del hijo enfermo, es la madre o figura materna, quién suele experimentar la sobrecarga de ello, afrontando dificultades y responsabilidades.
Alfaro L y Campos Z. ¹¹ <i>Percepción del cuidado de enfermería para el familiar cuidador de pacientes pediátricos</i>	Perú, 2019	Investigación cualitativa, descriptiva, exploratoria con aplicación de entrevistas a diez participantes en profundidad.	Al analizar se obtuvieron cuatro categorías: 1) Sobrecarga laboral. 2) Cuidado Deshumanizado, junto a un mal trato al infante y familia; 3) Cuidado instrumental. Por ultimo, 4) Comunicación terapéutica.	Los enfermeros/as al brindar sus cuidados a los pacientes, este debe ser holístico, tomando como principal base sus esferas en general. De esa manera, la atención no solo tiene el objetivo en el aspecto biológico sino en la parte relacional.
Monje V, Miranda C, Oyarzún G, Seguel P. y Flores G. ⁴⁹ <i>Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados</i>	Chile, 2019.	Investigación de corte transversal, correlacional, con la participación de 171 hospitalizados infantes oncológicos.	De todos los pacientes hospitalizados, el 86% considera que siempre recibe una atención humanizada, 11,7% casi siempre, 1,8% solo algunas veces y por último, 0,6% nunca percibió una atención humanizada	Se respeta la dignidad humana en el hospital de alta complejidad por parte de los enfermeros al brindar cuidados humanizados, siendo su día a día en las atenciones al paciente enfermo.
Silva F, dos Santos K, Duarte A, Barros N, Capeletti M y Castanheira L. ¹⁵ <i>Información a los padres durante el tratamiento del cáncer infantil: un estudio descriptivo.</i>	Brasil, 2019	Estudio descriptivo, con enfoque cualitativo con la participación de 22 miembros de familia o padres, de los centros de salud de Sao Paulo, Brasil.	Los padres de familia no observan a un profesional en común para resolver sus dudas sobre la enfermedad en su mayoría el progreso de la patología y la continuidad del tratamiento, pero quién tiene una participación modesta en la actuación de proveer de información es la enfermera,	Con el fin de preparar a la familia para cuidar a sus hijos con cáncer y para tomar decisiones con respecto a su tratamiento, se espera que el enfermero/ra tenga disposición para brindar la información y adaptación de estrategias para la entrega de dicha información solicitada.

Resende A, Faria L y Dórea E. ⁵⁰ <i>Intervenciones de enfermería en los cuidados paliativos en Oncología Pediátrica: una revisión integrativa.</i>	Brasil, 2019	El estudio es una revisión bibliográfica en una gran variedad de bases de datos altamente científicas, durante octubre y noviembre del año 2017.	Se evidencian como se obtuvieron mejores resultados ante la presencia de uno o más síntomas del cáncer, las publicaciones e intervenciones como los masajes, aplicación de juegos, musicoterapia, consulta previa de cuidados paliativos, participación social y ejercicios para la actividad física.	Se espera la creación de más estudios para la actuación de enfermería en el área asistencial en base a las evidencias encontradas, y en la formación estudiantil y pre profesional, los cuidados paliativos.
Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S y Huus K. ⁵¹ <i>Experiences of Young Children With Cancer and Their Parents With Nurses' Caring Practices During the Cancer Trajectory</i>	Suecia, 2019.	Estudio cualitativo, en base a entrevistas semiestructuradas, 25 niños recién diagnosticados de cáncer entre 1 y 6 años y sus padres conectados a una unidad de oncología pediátrica en Suecia.	Indica que en el proceso de las atenciones para niños oncológicos y sus familias, se encuentra: brindar información y conocimientos a los padres, para que puedan realizar tareas con habilidad, mostrarse interesados en la vida del infante y su familia fuera de la institución de salud, crear y formar una relación de confianza y esperanza para que puedan preguntar en vez de asumir y, por último, en lograr que confíen en el futuro de sus hijos y en otros proveedores de atención al niño	En relación a las prácticas clínicas se tienen que tomar en cuenta sobre las diferentes fases de la oncología infantil, además de desarrollar un plan de cuidados en base a su estructura y estándar sobre información del cáncer.
Correa G. y Pérez N. ⁵² <i>Herramientas terapéuticas en Enfermería frente al tratamiento del niño con cáncer: una revisión bibliográfica.</i>	España, 2018	Revisión bibliográfica en diversas bases de datos, siendo escogidos 24 artículos para el estudio.	El análisis de los resultados tuvo como principal hallazgo que el profesional de Enfermería tiene que tener en cuenta que un pilar básico y fundamental para el cuidado del niño son la familia, además, conocer las preocupaciones y ambiciones del infante.	Como conclusión, es beneficioso para la disminución de la ansiedad y estrés las herramientas terapéuticas utilizadas por los enfermeros en el ámbito asistencial frente al tratamiento del cáncer.
Saz Á, ⁵³ <i>Impacto de la enfermedad oncológica infantil: Percepción de las familias y de las enfermeras.</i>	España, 2018.	Cualitativa, enfoque a base de la fenomenología hermenéutica de Heidegger. Los participantes en este estudio fueron 14 familias y 17 enfermeras.	Se van a describir su impacto y experiencia en las familias cuando inicia la enfermedad neoplásica en sus hijos, la información que reciben sobre sus niños ser diagnosticados de cáncer, el primer sentimiento que perciben es el de miedo y dolor, alterando todos los procesos familiares y afectando en los niveles físico, social, emocional y económico, logrando un gran impacto sentimental que los incapacita procesar la situación que están viviendo, convirtiéndolo en una difícil experiencia que les toca vivir.	Se experimenta y afecta en todas sus esferas de la vida del niño, la enfermedad oncológica provocando un impacto emocional en las familias.
Fonseca C. Faria L. do Espírito F, Bezerra F. y Montenegro J. ⁵⁴ <i>Dinámica musical en la sensibilización de los académicos de Enfermería frente a los cuidados paliativos en oncología pediátrica.</i>	Brasil, 2018	Estudio cualitativo de metodología creadora y sensible, con la participación de 10 estudiantes del último año o periodo para su graduación	La dinámica música favorece en revigorizar al equipo de salud, logrando mejorar la atención al niño, además, crear estrategias de enfrentamiento, reflexionar sobre la empatía, la carencia de preparación sobre la situación y brindar oportunidad de vivir en la oncología pediátrica, en resumen, es una forma para acercarse a la	Se ha podido demostrar que para la sensibilización en los cuidados paliativos es una estrategia apropiada en el servicio de oncología pediátrica, nos referimos a la dinámica musical.

			práctica del cuidado en el niño oncológico.	
Aguado F. ⁵⁵ <i>Estrategias de Enfermería que favorecen la adaptación familiar a la hospitalización del niño con leucemia infantil.</i>	España, 2017	Revisión narrativa en diversas bases de datos en relación con las ciencias de la salud.	Se establecieron temas importantes luego de los resultados obtenidos, la comunicación familiar, el apoyo a toda la familia y el Modelo del cuidado centrado en la familia, donde es identificado con un rol basado en el asesoramiento al personal de Enfermería, utilizando la comunicación familiar permite la resolución de las cuestiones o dudas no captadas de la información entregada a los padres por parte del médico en su totalidad.	Se reconoce el uso de CCF como parte esencial en el cuidado del infante oncológico y familia desde la hospitalización
Carreño S, Chaparro L y Blanco P. ⁵⁶ <i>Cuidador familiar del niño con cáncer: un rol en transición.</i>	Colombia, 2017	Revisión crítica e integrativa de la literatura científica en base a la sistematización de publicaciones y con el apoyo de Atlas Ti siete,	Usualmente se presenta insuficiencia en el rol del cuidador durante su transición de deberes, por lo que mejoran sus habilidades para la resolución de problemas, obtener más conocimientos acerca del cuidado, obteniéndose beneficios en el estado de ánimo, resultados de salud y no menos importante la calidad de vida en el niño a cuidar, los familiares que recibieron apoyo para la ejercer su rol en la atención del infante oncológico.	Por lo tanto, para lograr la mejoría en las condiciones de transición en el rol de cuidador se requiere mejorar las intervenciones del profesional de enfermería para prepararlo en la ejecución del rol en el infante con cáncer y obtener buenos resultados y en los del receptor también.
Cerna C. y Cortes M. ¹³ <i>Cuidado de Enfermería desde la perspectiva de la madre de pacientes pediátricos oncológicos en Trujillo. Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta.</i>	Perú, 2017.	Estudio cualitativo, descriptivo, teorizado y aplicado con diez participantes	Evidencian dos tipos de cuidados en el paciente oncológico pediátrico, el primero como humanizado lleno de afecto, amor, pasión y empatía demostrándose el interés del profesional por la recuperación de sus pacientes a cargo, y en segunda como mecanizado preocupándose solo en administrar el tratamiento prescrito por el médico	Se logra percibir por parte de las madres de familia el interés que se tiene para la recuperación de sus hijos llamándolo cuidado humano, transmitiéndole confianza a la familia, como también se percibe un descuido por otro grupo de enfermeras preocupándose únicamente por el tratamiento.
Arenas V. ¹⁴ <i>Actitudes de la enfermera hacia el paciente oncológico en fase terminal, según necesidades del enfermero, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.</i>	Perú, 2016.	El estudio fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal realizado a 20 profesionales de enfermería	Como resultado del 100% de las enfermeras seleccionadas, 40% expone una actitud indiferente a la persona hospitalizada en el servicio de oncología durante su fase terminal, 30% expone una actitud de aceptación y coincidentes, en cambio el otro 30% demuestran actitudes de rechazo.	Se concluye que se tiene una actitud indiferente hacia la atención del cuidado del paciente moribundo en un mayor porcentaje, en base a todas sus esferas,
Villalba J. ²⁵ <i>Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención Primaria.</i>	España, 2015.	Revisión integrativa de literatura y de la validación y adaptación cultural del "Shields and Tanner FCC Questionnaire"	Los cuidados paliativos busca brindar una atención integral tanto en aspectos físicos como emocional, social y espiritual del paciente en fase terminal y su familia,	Los cuidados deben ser proporcionados para aliviar en muchos síntomas emocionales, físicos y sociales en el paciente, fortaleciendo el vínculo entre ellos y sean preparados para la muerte, siendo esta humana y

				tranquila, tomando en cuenta las convicciones religiosas, éticas y valores.
Nunes K. y Pereira V. ⁵⁷ <i>Play as a care strategy for children with cancer (Lo lúdico como estrategia en cuidado de niños con cáncer)</i>	Brasil, 2015.	Investigación, exploratoria descriptiva. Los participantes fueron infantes de 6 y 12, hospitalizados para recibir tratamiento contra el cáncer.	Las actividades recreativas como el uso de la tecnología y juguetes, mirar la televisión, dibujar, jugar, todo lo que pueda brindarle alegría, diversión, interactuar con el resto y distraerlo de la enfermedad oncológica que afronta el infante.	Las actividades como los juegos para el niño en el hospital dan buenos resultados para la atención,
Ros D. ⁵⁸ <i>La enfermería en el manejo de la enfermedad oncológica pediátrica.</i>	España, 2014.	Investigación cualitativa y estudio de caso, el sujeto para ser estudiado fue un niño de 9 días.	Se destaca a los diagnósticos de Enfermería como complicación potencial al aumento de la presión intracraneal y uno real, el deterioro de la eliminación urinaria como el más utilizado en el servicio de oncología pediátrica y en base a las necesidades del paciente. .	Es de considerada necesidad la formación y preparación correcta de profesionales para laborar con los pacientes oncológicos y sus familiares.
da Rosa T, Cardoso C, Potrich T, Padoin S, Bin A, Mutti C, et al. ⁵⁹ <i>Relaciones establecidas por los profesionales de enfermería en el cuidado a los niños con enfermedad oncológica avanzada.</i>	Brasil, 2014.	Cualitativa, descriptiva y de 15 niños hospitalizados en Brasil.	Del contenido del dialogo y el análisis del mismo se obtuvo el desarrollo de dos tipos de relaciones con el enfermero en la atención de infantes con enfermedad neoplásica avanzada: una relación con la familia del paciente y otra consigo mismo junto al equipo de salud.	La generación de la dolencia está fuertemente vinculada con el dolor y la muerte, reflejándose en las dificultades para cuidar y peor aún al ser en niños.
Figueiredo J, Geraldo S, Limeira M, Lima M, Xavier I. ⁶⁰ <i>The importance of communication in pediatric oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory</i>	Brasil, 2013.	Estudio de campo y cualitativo, con la participaron de 10 enfermeras del hospital público brasileño en el servicio de oncología pediátrica.	Surgieron dos categorías temáticas después del análisis del material empírico sobre la comunicación el cual es considerado como un elemento esencial y eficaz para el cuidado del paciente oncológico, llamándolo "estrategia humanizada para la atención enfermero con realce en aliviar el padecimiento del infante" y "estrategia para el fortalecimiento de la confianza entre la enfermera y el infante"	Es considerado de destacada importancia la comunicación, al ser un elemento eficaz para la atención del infante oncológico, además ser a base de la teoría humanizada para la promoción de los cuidados paliativos,
Rodríguez M, Rincón Y, Reyes A, Fajardo M, Orozco L. y Camargo F. ⁶¹ <i>Prevalencia de los diagnósticos de enfermería en niños que reciben tratamiento oncológico.</i>	Colombia, 2012.	Estudio cualitativo de corte transversal. Se valoró a 43 infantes, 20 niñas y 23 niños entre los cinco y trece años.	Considera al diagnóstico de trastorno de imagen corporal, protección inefectiva, náusea, riesgo de lesión y de infección, como los más prevalentes porque son los efectos del tratamiento oncológico (quimioterapia).	La priorización de cuidados específicos para la población oncológica pediátrica, utilizando un plan de cuidados estándar y tener en cuenta los diagnósticos y necesidades reales del infante,

V. DISCUSIÓN

El cuidado de Enfermería debe dar bienestar, apoyo y complacencia durante su estancia hospitalaria a los pacientes oncológicos pediátricos y familia, teniendo como base lo holístico y humanizado de la teoría de Jean Watson, donde la dedicación, comunicación permanente y escucha activa fortalecen la atención, brindándole un cuidado de calidad en la nueva etapa de neoplasia.

Luego de realizar la revisión sistemática según los objetivos establecidos, **el objetivo general** fue **sintetizar la evidencia científica** sobre el cuidado de Enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia mediante la revisión de la literatura científica producida durante el periodo 2012 – 2020. Luego de haber realizado la revisión en diversas bases de datos el autor considero elegir 20 artículos de revistas indexadas desde 2020 al 2012, con respecto a los artículos según base de datos, predomina en una notable diferencia con las demás revistas y en mayor número Scielo con el 50%, el 15% de Renati, el 10% de Scopus, el 10% de Dialnet, el 10% de Google Academico, y por último el 5% de Teseo. Evidenciando la aportación de los artículos para la presente investigación fue tomada de revistas científicas con alto impacto e indexadas.

Según los criterios de inclusión, la fecha de publicación de los artículos incluidos debía ser máximo de 8 años. A pesar de haber contenido una gran variabilidad de años de publicación predomino el 2019 con un 25%, el 2018 y 2017 con 15%, otros en el 2020, 2015 y 2014 con un 10%, posteriormente el 2016, 2013 y por último el 2012 con un 5%. Afirmándose el hecho de no sobrepasar los ocho años de antigüedad y, priorizándose los estudios más actuales para la investigación.

Los países que realizaron más investigaciones sobre el tema central fueron Brasil con 35% y España con 30%, mientras Perú solamente 15%; otros como Colombia con 10%, Suecia y Chile con 5%. Demostrando la poca participación del país en estudios relacionados al cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia. Por esta razón, el profesional de Enfermería debe fortalecer sus conocimientos y habilidades en el cuidado oncológico pediátrico para incentivar la investigación y

mejorar el cuidado obteniéndose buenos resultados en los infantes oncológicos y sus familias.

En otro aspecto, los estudios encontrados fueron principalmente en Español con el 60%, en Portugués el 35% y en Inglés el 5%, por tal motivo, los artículos científicos incluidos en la revisión proceden de diferentes países del mundo. Y según los resultados, se encuentra a los países de lengua castellana que más estudios referentes al cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia han realizado con un total de 12 artículos de los 20 presentes en la revisión sistemática.

Cabe resaltar la calidad de evidencia según diseño metodológico de los artículos científicos seleccionados en mayor cantidad fue el nivel de evidencia baja con el 60%, con el 35% nivel de evidencia alta y 5% nivel de evidencia media. Habiéndose realizado en evidencia baja 12 estudios, 7 altas y solo 1 media. Esto indicaría la falta de estudios con calidad científica alta y la poca investigación del tema cuidados de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico y familia.

En relación al primer **objetivo específico**: identificar en los artículos nacionales e internacionales **las intervenciones de Enfermería más utilizadas en el paciente oncológico pediátrico y familia**, según los hallazgos encontrados tenemos que:

La comunicación como principal herramienta en el cuidado del paciente oncológico pediátrico.

Esta afirmación está sustentada por Ferreras M¹⁶. sostiene que las estrategias de intervención y habilidades comunicativas, son factibles para el mejoramiento del cuidado en infantes oncológicos. Concuera Figueiredo J, Solange F, Limeira M, da Nóbrega M. y Inacia S⁶⁰. quienes mencionan, la comunicación es considerada como un elemento esencial y eficaz para el cuidado del paciente oncológico, llamándolo “estrategia humanizada para la atención enfermero con realce en aliviar el padecimiento del infante” y “estrategia para el fortalecimiento de la confianza entre la enfermera y el infante”

Sin embargo, Silva F, Dos Santos K, Duarte A, et al¹⁵. señala que los padres de familia no observan a un profesional en común para resolver sus dudas sobre la enfermedad en su mayoría el progreso de la patología y la continuidad del tratamiento. Asimismo, en base al Modelo del cuidado centrado en la familia es identificado con un rol basado en el asesoramiento al personal de Enfermería, utilizando la comunicación familiar para lograr la resolución de las cuestiones o dudas no captadas de la información entregada a los padres por parte del médico en su totalidad⁵⁵.

Además, se señala que la enfermera tiene una participación modesta en la actuación de proveer de información¹⁵. No obstante, Souza G, Cazola L. y Oliveira S¹⁷. manifiesta la necesidad permanente de comunicación con la familia en caso se trate de un paciente oncológico pediátrico para brindarle la atención de calidad a los mismos y sus familias.

Esta afirmación, conllevan a un compromiso por el profesional del Enfermería de brindar una comunicación permanente con el paciente oncológico pediátrico y familia, al mismo tiempo, brindarle la información que se encuentra a su alcance y resolver las dudas de los familiares cuando lo requieran.

Las intervenciones de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico.

Los estudios reportan que, existe una gran variedad de acciones que realiza la enfermera para darle bienestar a los infantes oncológicos, pero teniendo presente antes de realizar alguna intervención uno de los valores humanos más importantes del mundo y para todo tipo de patología, la empatía. Es así que, Enrique M, Galiana T. y León M⁴⁷. muestran que el uso de la empatía por parte de los enfermeros de oncología pediátrica aportaba notables beneficios en el cuidado del niño y su familia, fortaleciendo las relaciones basadas en comprensión y confianza, permitiendo un cuidado más humanizado. En este sentido, la atención primaria del profesional de Enfermería al paciente oncológico pediátrico afirma lo sustentado, al mencionar que el cuidado sea plenamente intrínseco, manteniendo la comprensión de la circunstancia poniéndose en el lugar del otro, conocido ello como empatía, respetando los aportes

de los padres, y manejar la atención dinámica del infante oncológico de acuerdo a la situación que se encuentra viviendo²⁶.

Por otro lado, Resende A, Faira L. y Dórea E⁵⁰. indica que se obtuvieron mejores resultados ante la presencia de uno o más síntomas del cáncer, las intervenciones como los masajes, aplicación de juegos, musicoterapia, consulta previa de cuidados paliativos, participación social y ejercicios para la actividad física en la atención de niños oncológicos. En este sentido, Fonseca C. Faria L. do Espírito F, Bezerra F. y Montenegro J⁵⁴. coinciden que la dinámica música favorece en revigorizar al equipo de salud, logrando mejorar la atención al niño, además, crear estrategias de enfrentamiento, reflexionar sobre la empatía, la carencia de preparación sobre la situación y brindar oportunidad de vivir en la oncología pediátrica, en resumen, es una forma para acercarse a la práctica del cuidado en el niño oncológico.

Del mismo modo, Nunes K. y Pereira V⁵⁷. precisan que las actividades recreativas o lúdico como el uso de la tecnología y juguetes, mirar la televisión, dibujar, jugar, todo lo que pueda brindarle alegría, diversión, interactuar con el resto y distraerlo de la enfermedad oncológica que afronta el infante. De esa manera se busca crear, fortalecer y mantener vínculos de apoyo para reducir la carga del estrés en el infante oncológico, logrando que afronte la nueva situación durante su estancia hospitalaria.²⁴

También, según Ros D⁵⁸. destaca en base a las necesidades del paciente oncológico pediátrico como diagnóstico de Enfermería y complicación potencial al aumento de la presión intracraneal” y uno más utilizado o principal el deterioro de la eliminación urinaria. En cambio, Rodríguez M, Rincón Y, Reyes A, Fajardo M, Orozco L. y Camargo F⁶¹. considera al diagnóstico de trastorno de imagen corporal, protección inefectiva, náusea, riesgo de lesión y de infección, como los más prevalentes porque son los efectos del tratamiento oncológico (quimioterapia). En ambos casos, el enfermero al tener conocimiento de las necesidades del paciente oncológico y sus diagnósticos de Enfermería en base a un plan de cuidados conformado por actividades / intervenciones y, los objetivos, se logra alcanzar de forma satisfactoria el bienestar del paciente.

Por último, Villalba J²⁵. refiere que, los cuidados paliativos buscan brindar una atención integral tanto en aspectos físicos, emocional, social y espiritual del paciente en fase terminal y su familia. Por esta razón, Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S. y Huus K⁵¹. Indica que en el proceso de las atenciones para niños oncológicos y sus familias, se encuentra: brindar información y conocimientos a los padres, para que puedan realizar tareas con habilidad, mostrarse interesados en la vida del infante y su familia fuera de la institución de salud, crear y formar una relación de confianza y esperanza para que puedan preguntar en vez de asumir y, por último, en lograr que confíen en el futuro de sus hijos y en otros proveedores de atención al niño. Igualmente, Correa G. y Pérez N⁵². señala que el profesional de Enfermería tiene que tener en cuenta que un pilar básico y fundamental para el cuidado del niño son la familia, además, conocer las preocupaciones y ambiciones del infante.

En síntesis, frente a la enfermedad oncológica todas las herramientas terapéuticas utilizadas por el profesional de Enfermería en instituciones asistenciales se observan buenos resultados al lograr disminuir la ansiedad y el estrés en los infantes, como muchos otros síntomas.

La sobrecarga de la familia y el apoyo del profesional de Enfermería.

Es relevante manifestar que, ante la aparición de la enfermedad en la vida de un niño, suele cambiar el estilo de vida, pensamientos, conductas, actitudes u otros de los familiares. Según Saz Á⁵³. ante la información que reciben sobre sus niños ser diagnosticados de cáncer, el primer sentimiento que perciben es el de miedo y dolor, alterando todos los procesos familiares y afectando en los niveles físico, social, emocional y económico, logrando un gran impacto sentimental que los incapacita procesar la situación que están viviendo. En este sentido, Céspedes B. y Martínez S¹². refieren que el cuidador primario sea padre, madre o algún integrante de la familia sufren de consecuencias al mantenerse cuidando a sus niños con cáncer evidenciándose en mala alimentación, temor, duda, tristeza, impotencia de sentir no poder hacer nada para la mejoría de su paciente, problemas en el ámbito laboral y económico, alteración en los roles del hogar, sociales y alejamiento familiar.

Por lo que Garassini M³⁸. sostiene que los familiares al mantener un existente lazo de ayuda mutua con el paciente se ven en la necesidad de mostrarse y ser más fuertes a él, demostrando la importancia del sentido de la vida, convirtiéndose en parte integral y fundamental en la trayectoria de la enfermedad. Coincidiendo con Espada C. y Grau C. y Rincón C, Martino R, Catá E, y Montalvo G³⁷. quienes indican que los padres de familia pueden desarrollar distintas estrategias de afrontamiento ante la nueva situación, esta puede estar conformada por procesos afectivos, cognitivos y comportamentales, sea el caso que fuere los familiares intentan solucionar las dificultades producto de la misma enfermedad que afecta todos los miembros y en su vida diaria.

Cabe precisar que el enfermero no solamente debe atender al niño, también a los padres y miembros de la familia con carácter humanizado e integral, promoviendo acciones que beneficien a su bienestar y reduzcan las incomodidades producto de la hospitalización. Da Rosa T, Cardoso C, Potrich T, Padoin S, Bin A, Mutti C, et al⁵⁹; menciona que durante la hospitalización se desarrolla dos tipos de relaciones con el profesional de Enfermería a causa de la atención de infantes con enfermedad neoplásica avanzada: una relación con la familia del paciente y otra consigo mismo junto al equipo de salud. Según los resultados de Vieira A. y Cunha M⁴⁸. menciona que las madres de familia con infantes oncológicos atribuyen un notable significado y participación al intentar manejar conocimientos emotivos, sociales, físicos, financieros, todo ello en relación a los lazos familiares y la sobrecarga moral. Igualmente, Padmaja G, Vanlalhruii C, Rana S, et al¹⁸ declaran que, la patología oncológica altera al paciente y sus mismos cuidadores la calidad de vida y bienestar, los cuales pueden ser su propia familia. En este sentido, Waldow R. afirma que los pacientes afectados por patologías graves, son quienes más sufren, se preocupan, sus hábitos se ven afectados e igual los familiares que participan en el cuidado, sus relaciones, sentimientos, emociones y roles son alterados; los integrantes de la familia muy fragilizados por el acontecimiento, también son seres vulnerables en todo sentido.²³

Dada la circunstancia anterior, los padres de niños enfermos tienen la tarea de satisfacer sus necesidades básicas mediante un nuevo aprendizaje de cuidados siendo el higiene, alimentación y sueño, posteriormente será el tratamiento que recibirán sus hijos, cuales son los síntomas de alarma de la patología, consecuencias y pronóstico. Aprenderán administrar correctamente y en cantidades exactas algunos tratamientos como son las gotas sublinguales, tabletas, jarabes hasta suspensiones, curar heridas de pequeño o mediano tamaño producto de un accidente leve o cuidar estomas. Por lo cual a cada familia se le debe brindar enseñanzas a base de la necesidad de cuidados que requieren sus hijos, y quién realiza esta labor educativa no es otro profesional más que la enfermera, pues gracias a ello permite que los padres de familia puedan alcanzar las habilidades necesarias para el cuidado, pero sin olvidarse que el acompañamiento continuo y apoyo emocional son esenciales en el proceso de aprendizaje.

Afirmando Carreño S., Chaparro L. y Blanco P⁵⁶. mejoran sus habilidades para la resolución de problemas, obtener más conocimientos acerca del cuidado, obteniéndose beneficios en el estado de ánimo, resultados de salud y no menos importante la calidad de vida en el niño a cuidar, los familiares que recibieron apoyo para ejercer su rol en la atención del infante oncológico.

Por lo tanto, el profesional de Enfermería debe ocupar todos sus esfuerzos en conseguir que los progenitores se empoderen en sus acciones, haciendo que desarrolle una nueva competencia funcional y fortaleciendo al mismo tiempo la capacidad para afrontar situaciones internas y externas.

Como segundo **objetivo específico**: identificar en los artículos nacionales e internacionales **la percepción del cuidado de Enfermería en la familia del paciente oncológico pediátrico**, según los hallazgos encontrados tenemos que:

El cuidado humanizado y el cuidado mecanizado en pacientes oncológicos pediátricos.

En este sentido, las autoras Cerna C y Corte M¹³. evidencian dos tipos de cuidados en el paciente oncológico pediátrico, el primero como humanizado lleno de afecto, amor, pasión y empatía demostrándose el interés del profesional por la recuperación de sus pacientes a cargo, y en segunda como mecanizado preocupándose solo en administrar el tratamiento prescrito por el médico. Coincidiendo con Alfaro L y Campos Z¹¹ quienes afirman que los padres identifican a la enfermera comprometida con las atenciones que brinda a sus hijos, apreciando el trato cordial, cariñoso y lleno de pasión no sólo al paciente pediátrico se incluye al mismo tutor o familia, también, menciona la existencia de un cuidado deshumanizado donde se demuestran desinterés, realizar su labor únicamente para cumplir con su obligación profesional y renumerada junto a una actitud distante con los pacientes y familia, además al sentir que sus hijos pueden estar expuestos a situaciones de peligro en su seguridad e integridad debido a un descuido por parte de las enfermeras, les genera desconfianza, impotencia e intranquilidad.

Mientras, Monje V, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F y Flores E⁴⁹, encontró que de los pacientes hospitalizados el 86% considera que siempre recibe una atención humanizada, 11,7% casi siempre, 1.8% solo algunas veces y, por último, 0,6% nunca percibió una atención humanizada. Por el contrario, Arenas V¹⁴. evidencian que el 40% de enfermeras expone una actitud indiferente a la persona hospitalizada en el servicio de oncología durante su fase terminal, 30% una actitud de aceptación y coincidentes, en cambio el otro 30% demuestran actitudes de rechazo.

Se deduce que, el cuidado humanizado y mecanizado suele ser percibido por los padres de familia, como lo sustenta Watson J¹⁹. en su teoría quién sostuvo la posible deshumanización debido a las apariciones de nueva tecnología, u otros; siendo necesaria el compromiso moral del profesional de Enfermería para atender con un aspecto espiritual, humana e interpersonal ayudando a las personas de manera holística incluyendo psicosocialmente.

Estas afirmaciones, conllevan a un compromiso por parte del profesional de Enfermería a brindar cuidados no solamente a base de conocimientos y habilidades para tratar la enfermedad del paciente, sino crear una relación paciente, familia y

enfermero donde los valores humanísticos sean reconocidos como la esencia de Enfermería y teniendo en cuenta la participación activa del familiar en los cuidados de su infante.

Finalmente, la revisión sistemática ha permitido brindar diversas intervenciones de Enfermería, y percepciones de los padres de familia sobre el cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico que se debe tomar en cuenta sobre todo en el aspecto asistencial, teniendo las competencias, habilidades, destrezas y principalmente el cuidado humanizado para favorecer en el bienestar del paciente, y asegurar la calidad de vida.

VI. CONCLUSIONES

1. De la revisión sistemática se seleccionó veinte artículos científicos que lograron cumplir con los criterios de inclusión, el país de mayor prevalencia fue Brasil en comparación con menor prevalencia en Perú, el año de mayor publicación fue en el 2019 y de la base de datos Scielo. De igual manera, se encontró un número importante de artículos científicos con calidad de evidencia según diseño metodológico baja y en menor número nivel de evidencia media.
2. En base a los aspectos más relevantes de los artículos científicos, se logró identificar las intervenciones de Enfermería más utilizadas en el cuidado del paciente oncológico pediátrico, en su mayoría los autores coincidieron en las actividades recreativas, la dinámica musical, la comunicación permanente y escucha activa.
3. En la mayoría de los artículos analizados sobre la percepción del cuidado de Enfermería en la familia del paciente oncológico pediátrico, se logró identificar con mayor incidencia la atención brindada a los infantes un cuidado humanizado y en menor incidencia el cuidado mecanizado.
Además, el profesional de Enfermería debe brindar cuidados a la familia del infante oncológico, porque el impacto de la enfermedad genera muchas dudas, inseguridades, estrés, u otros efectos negativos, por lo cual la enfermera debe ocupar todos sus esfuerzos en conseguir que los progenitores se empoderen en sus acciones, fortalezcan su lazo afectivo con los infantes y se mantenga un apoyo continuo con los mismos.

VII. RECOMENDACIONES

1. Incentivar a los profesionales de Enfermería en realizar estudios científicos con alto nivel de evidencia en el diseño metodológico sobre los cuidados que brindan a los pacientes oncológicos pediátricos y familias, para poder aumentar la presencia de la enfermera peruana en el área de investigación a escalas mundiales.
2. Fomentar la capacitación continua en el servicio de Enfermería oncología pediátrica sobre los cuidados al infante con diversos tipos de neoplasia y su familia, con el objetivo de fortalecer sus conocimientos, habilidades y valores para entregar una atención de suma calidad durante su estancia hospitalaria.
3. Se sugiere profundizar en las Escuelas de Enfermería de las universidades públicas y privadas el cuidado de pacientes oncológicos pediátricos y familia en su proceso formativo, desarrollo de competencias y practicas pre hospitalarias, poniendo énfasis en el enfoque humanizado y la sensibilización en el tema de actitudes percibidas por los familiares.

REFERENCIAS

- 1- Elizalde H, Apolo Laura, Zhunio F, Vaca A, Sotomayor A. El cuidado eje fundamental del conocimiento de Enfermería. Reflexiones aplicando aspectos filosóficos propios de la profesión. Revista Ocronos [Internet]. 2019 Abril [Citado 06 de junio de 2020]. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidado-conocimiento-de-enfermeria/>
- 2- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú cerrará el 2019 con 66 mil nuevos casos de cáncer. Andina [publicación periódica en línea]. 2019 Junio 28. [Citado 2020 mayo 18]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-peru-cerrara-2019-66-mil-nuevos-casos-cancer-756807.aspx>
- 3- Fernández R. La oncología pediátrica: pasado, presente y futuro. Revista An Pediatr [Internet]. 2016 Agosto [Citado 23 de febrero de 2020]; 85(2):59-60. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-la-oncologia-pediatica-pasado-presente-articulo-S1695403316302004>
- 4- Ley de Urgencia Médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente para el año fiscal 2020. Publicado en el diario oficial El Peruano, Ley n°. 31041, (2 de setiembre del 2020)
- 5- Ball J. y Bindler R. Enfermería pediátrica. [Internet]. 4a ed. Pearson Education; 2010. [citado 2020 junio 22]. Disponible en: https://www.academia.edu/38477385/ENFERMERIA_PEDIATRICA
- 6- Norteña A. y Cibanal L. La experiencia de los niños hospitalizados acerca de su interacción con los profesionales de enfermería. Revista Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2011 Noviembre - Diciembre. [citado 2020 Junio 27]; 19(6):08. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_21.pdf
- 7- Canga A, Canga N, García-Vivar C. Enfoque sistémico familiar: necesidad de formación para los profesionales de la salud. En: González A, Arregui P, Montoro C.

- editores. Familia y sociedad en el siglo XXI. Madrid: Dykindon S.L. [Internet]. 2016 [citado 2020 abril 5]; 95-102.
- 8- Mendes, M. y Martins, M. La experiencia de las madres en la participación del cuidado de sus hijos hospitalizados. Enfermería Clínica [Internet]. 2011 [citado 2020 Junio 27]; 21(6):338-343. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862111001343>
- 9- López de dicastillo, O. y Cheung,P. La enfermería infantil y los cuidados centrados en la familia. Enfermería clínica [Internet]. 2004 [citado 2020 Junio 27]; 14(2):83-92. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862104738619>
- 10- Sagaón A, Barrera R, Arias J, Solano C, Guevara R, Baltazar R. y Sánchez M. Situación emocional de niños y adolescentes que viven con cáncer en Hidalgo. ICESA [Internet]. 2019 Junio [citado 23 de febrero de 2020];7(14):5-10. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/4444>
- 11- Alfaro L. y Campos Z. Percepción del cuidado de enfermería para el familiar cuidador de pacientes pediátricos [Internet]. Trujillo (Perú): Universidad Nacional de Trujillo. 2019 [citado 2020 Mayo 05]. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11622/1851.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 12- Céspedes B. y Martínez S. Las evidencias de la carga del cuidador primario de niños con leucemia en un hospital de Essalud Chiclayo - 2017 [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/1779>
- 13- Cerna C. y Cortes M. Cuidado de Enfermería desde la perspectiva de la madre de pacientes pediátricos oncológicos en Trujillo. Hospital de Alta Complejidad Virgen de

- la Puerta. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13581/1748.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 14- Arenas V. Actitudes de la enfermera hacia el paciente oncológico en fase terminal, según necesidades del enfermo, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, en el 2016 [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería Oncológica]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6380>
- 15- Silva F. Dos Santos K, Duarte A, Barros N, Pescuma M. y Castanheira L. Información a los padres durante el tratamiento del cáncer infantil: un estudio descriptivo. Cultura de los cuidados Revista de Enfermería y Humanidades [Internet]. 2019 2° Cuatrimestre [citado 23 de febrero de 2020]; 54:297-309. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96336/1/CultCuid_54-297-309.pdf
- 16- Ferreras M. Abordaje de la Enfermería y Familiares en los cuidados terminales pediátricos. [Tesis para optar el título de Grado de Enfermería]. España: Universidad D Salamanca; 2017. Disponible en: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/135741/TG_FerrerasBlancoM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 17- Souza G, Cazola L. y Oliveira S. Actuación de los enfermeros de la estrategia salud de la familia en la atención oncológica. Esc. Anna Nery [Internet]. 2017 Agosto [citado 23 de febrero de 2020]; 21(4):1414-8145. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452017000400207&script=sci_abstract&tlng=es
- 18- Padmaja G, Vanlalhruii C, Rana S. y Tiamongla L. Quality of Life of Patients with Cancer: A Determinant of the Quality of Life of Their Family Caregivers. Journal of

- Cancer Education [Internet] 2017. [cited 2020 Feb 16];32, 655–661. Available from: https://www.researchgate.net/publication/294089905_Quality_of_Life_of_Patients_with_Cancer_A_Determinant_of_the_Quality_of_Life_of_Their_Family_Caregivers
- 19- Andamayo M, Orosco G. y Torres Y. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en paciente del servicio de emergencia del hospital Arzobispo Loayza 2017. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3532/Cuidado_AndamayoQuito_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20- Zárate R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2004 [Citado: 2020 mayo 18]; 13(44-45):42-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009
- 21- Ariza C, Daza de Caballero R. Calidad del Cuidado de Enfermería al paciente hospitalizado en un hospital de tercer nivel en Bogotá. Actual Enferm [Internet]. 2005 [Citado: 2020 mayo 18]; 8(3): 8-14. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-83/enfermeria8305-calidad/>
- 22- Kérouack S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. El Pensamiento Enfermero. España: Elsevier Doyma [Internet]. 1996 [citado 2020 mayo 18]. 2-3pp. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=fEYop7piOTkC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- 23- Waldow R. Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. Index Enfermería [Internet]. 2014 Diciembre [citado 2020 Marzo 09];23(4): 234-238. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300009>.

- 24- Monje P, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F, y Flores E. Percepción del cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2018 [Citado: 2020 mayo 18]; 24:5. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v24/0717-9553-cienf-24-5.pdf>
- 25- Villalba J. Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2015 [citado 2020 junio 26]; 17:171-183. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300022
- 26- Magalhães T, Faria L, Espírito F, et al. Cuidados paliativos em oncologia pediátrica na percepção dos acadêmicos de enfermagem. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2016 Enero [citado em 2020 Mayo 05]; 20(2):263. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1277/127745723008.pdf>
- 27- García M. y Munar F. Peculiaridades del paciente pediátrico. *Hospital Materno Infantil Vall d'Hebron*. 2012 [citado 2020 mayo 18]. Disponible en: http://www.scartd.org/arxius/pedia1_2012.pdf
- 28- Organización Mundial de la Salud. El cáncer infantil [Internet]. Sitio web Mundial. 2018 Septiembre [citado el 2020 Mayo 05]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>
- 29- Cebolla C. Leucemia linfoide aguda atención de enfermería en el paciente oncológico pediátrico [Internet]. Valladolid (España): Universidad de Valladolid. 2018 [citado 2020 Mayo 05]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30458/TFG-H1231.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 30- Instituto Nacional del Cáncer. Tumores cerebrales [Internet]. EEUU: Medline plus. 2019 Diciembre [Citado el 2020 Mayo 05]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/braintumors.html>

- 31- Instituto Nacional del Cáncer. Linfoma [Internet]. EEUU: Medline plus. 2020 Marzo [Citado el 2020 Mayo 05]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/lymphoma.html>
- 32- Llorca A, Gros L. Tumores renales en la infancia y adolescencia. Pediatría Integral [Internet]. 2016 Septiembre [Citado el 2020 Mayo 05]; 20(7):1-16pp. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2016-09/tumores-renales-en-la-infancia-y-adolescencia/>
- 33- ONU. Artículo 16: derecho al matrimonio y a fundar una familia. Organización Mundial de la Salud. [publicación periódica en línea]. 2018 Noviembre 25. [citado 2020 junio 26]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/11/1447221>
- 34- La definición de familia según OMS. Monografía. [publicación periódica en línea]. 2018. [Citado: 2020 junio 26]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/DEFINICION-DE-FAMILIA-SEGUN-LA-OMS-P3UK6GPJ8GNY>
- 35- Serradas M. Una experiencia de trabajo en el contexto hospitalario: Programa de atención psicopedagógica para el niño y adolescente oncológico y su grupo familiar. Extramuros [Internet]. 2009 [citado 2020 junio 26]; 8(22):211-229. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/281275420_Una_experiencia_de_trabajo_en_el_contexto_hospitalario_programa_de_atencion_psicopedagogica_para_el_nino_y_adolescente_oncologico_y_su_grupo_familia
- 36- Espada C. y Grau C. Estrategias de afrontamiento en padres de niños con cáncer. Psicooncología [Internet]. 2012 [citado 2020 junio 26]; 9(1):25-40. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/viewFile/39136/37741>

- 37- Espada C. y Grau C. y Rincón C, Martino R, Catá E, y Montalvo G. Cuidados paliativos pediátricos. El afrontamiento de la muerte en el niño oncológico. *Psicoongología* [Internet]. 2008 [citado 2020 junio 26]; 5(2-3):425-437. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0808220425A>
- 38- Garassini M. Narrativas de familiares de pacientes con cáncer. *CES Psicología* [Internet]. 2015 Julio [citado 2020 mayo 20]; 8(2):76-102. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423542417005.pdf>
- 39- Manual del Reglamento de Calificación, Clasificación y Registro de los Investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica para el año fiscal 2019. Publicado en el diario oficial El Peruano, Resolución de Presidencia N° 172-2019-CONCYTEC-P, (01 de octubre de 2019)
- 40- Müggenburg V. y Iñiga M. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enfermería Uinversitaria*. 2007 [citado 2020 junio 12]; 4:35-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821004.pdf>
- 41- Hernández R., Fernández C. y Baptista P. *Metodología de la Investigación*. 6ta edición. México D.F.: Mac Graw Hill Education [Internet]. 2014 [citado 2020 junio 26]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- 42- Universidad pública de Jaén. Revisión Sistemática [Internet]. España [citado 2020 mayo 20]. Disponible en: http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/revi_sistemica.html
- 43- Castillo L. Tema 5. Análisis documental. *Bibliotecaeconomía*. [Internet]. 2004- 2005. [Citado el 2020 Junio 05]. Disponible en <https://www.uv.es/macas/T5.pdf>

- 44- Castro A. Recolección de datos: Fichas. [Internet]. Sitio web Word Press. 2015. [Citado el 2020 Junio 16]. Disponible en: <https://melpe025.files.wordpress.com/2015/03/lasfichas-amycastro14215.pdf>
- 45- Ecured: Operadores booleanos [Internet]. Sitio web Mundial. 2019. [Citado el 2020 Junio 16]. Disponible en https://www.ecured.cu/Operadores_booleanos
- 46- Sabrina A, Rigau D, Rotaeché R, Selva A, Marzo Mercé. Y Coello P. Sistema Grade: metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica. Elsevier: Aten Primaria [en línea]. Marzo 2015. [citado 2020 junio 16]; (47)9: 48-55. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714000493>
- 47- Enrique M, Galiana T, y León M. La empatía como herramienta del cuidado enfermero en servicios de oncología pediátrica. Revista Española de Comunicación en Salud [en línea]. 2020 [Citado el 2020 noviembre 17]; 11:107-114pp. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7529315>
- 48- Vieira A. y Cunha M. Mi rol y responsabilidad: las perspectivas de las madres sobrecargadas con el cuidado a los hijos con cáncer. Revista da Escola de Enfermagem da USP [Internet]. 2020 [Citado el 2020 noviembre 17]; 54. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342020000100401&script=sci_abstract&tlng=es
- 49- Monje P, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F y Flores E. Percepción de cuidado humanizado de Enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. Ciencia y Enfermería [en línea]. 2018 [Citado el 2020 noviembre 17]; 24:5pp. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v24/0717-9553-cienf-24-5.pdf>
- 50- Resende A, Faria L y Dórea E. Intervenciones de enfermería en los cuidados paliativos en Oncología Pediátrica: una revisión integrativa. Revista Brasileira de Enfermagem [Internet]. 2019 Abril [Citado el 2020 noviembre 17]; 72(2): 531-540pp. Disponible en:

https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000200531&lang=es

- 51- Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S y Huus K. Experiences of Young Children With Cancer and Their Parents With Nurses' Caring Practices During the Cancer Trajectory. *Journal of Pediatric Oncology Nursing* [Internet]. 2019 Sep [cited 2020 nov 17]. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1043454219874007>
- 52- Correa G. y Pérez N. Herramientas terapéuticas en enfermería frente al tratamiento del niño con cáncer: una revisión bibliográfica [Tesis para optar el título de Grado de Enfermería]. España: Universitat Rovira i Virgili; 2019. Disponible en: <http://nportal0.urv.cat:18080/fourrepo/rest/audit/digitalobjects/DS?objectId=TFG%3A1855&datastreamId=Mem%C3%B2ria&label=TFG%3A1855&mime=application/pdf&lang=en>
- 53- Saz Á. Impacto de la enfermedad oncológica infantil: Percepción de las familias y de las enfermeras. [Tesis para optar el título de Doctor en Enfermería y Salud]. España: Universitat de Barcelona; 2018. Disponible en https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/664277/MASR_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 54- Fonseca C. Faria L. do Espírito F, Bezerra F. y Montenegro J. Dinámica musical en la sensibilización de los académicos de enfermería frente a los cuidados paliativos en oncología pediátrica. *Texto & Contexto – Enfermagem* [Internet]. 2018 [Citado el 2020 noviembre 17]; 222(4) Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452018000400213&lang=es
- 55- Aguado F. Estrategias de Enfermería que favorecen la adaptación familiar a la hospitalización del niño con leucemia infantil [Tesis para optar el título de Grado de Enfermería]. España: Universitat Rovira i Virgili; 2017. Disponible en:

https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680423/aquado_castillo_fatima4tfq.pdf?sequence=4&isAllowed=y

- 56- Carreño S, Chaparro L, y Blanco P. Cuidador familiar del niño con cáncer: un rol en transición. Revista Latinoamericana de Bioética [Internet]. 2017 [Citado el 2020 noviembre 17]; 17(2): 18-30pp. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n2/1657-4702-rlb-17-02-00018.pdf>
- 57- Nunes K. y Pereira V. Lo lúdico como estrategia en cuidado de niños con cáncer. Revista Gaúcha de Enfermagem [Internet]. 2015 Junio [Citado el 2020 noviembre 17]; 36(2): 76-81pp. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472015000200076&lang=es
- 58- Ros D. La enfermería en el manejo de la enfermedad oncológica pediátrica. [Tesis para optar el título de Grado de Enfermería]. España: Universidad Católica San Antonio; 2014. Disponible en: <http://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/1258/TFG%20Ros%20Garc%C3%ADa%2C%20Daniel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 59- da Rosa T, Cardoso C, Potrich T, Padoin S Bin A, Mutti C, Moura R. Relaciones establecidas por los profesionales de enfermería en el cuidado a los niños con enfermedad oncológica avanzada. Aquichan [Internet]. 2014 [Citado el 2020 noviembre 17]; 14(4): 496-508pp. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3070/pdf>
- 60- Figueiredo J, Geraldo S, Limeira M, Lima M, Xavier I, The importance of communication in pediatric oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory. Revista Latino America Enfermagem [Internet]. 2013 June [cited 2020 nov 17]; 21(3): 780-6pp. Available from:

https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692013000300780&lang=es

- 61- Rodríguez M, Rincón Y, Reyes A, Fajardo M, Orozco L. y Camargo F. Prevalencia de los diagnósticos de enfermería en niños que reciben tratamiento oncológico. *Enfermería Global* [Internet]. 2012 Julio [Citado el 2020 noviembre 17]; 11(27): 77-85pp. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000300005
- 62- Stritter W, Rutert B, Eggert A, Längler A, Holmberg Ch, y Seifert G. Evaluation of an Integrative Care Program in Pediatric Oncology. *Integrative cancer therapies* [serial online] 2020. Jul [cited 2020 nov 17]. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1534735420928393>
- 63- Ngamkham S. Holden J. y Lavoie E. A Systeatic Review: Mindfulness Intervention for Cancer-Related. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*. [serial online] 2019. Jan [cited 2020 nov 17]; 6: 161-9. Available from: <https://www.apjon.org/article.asp?issn=2347-5625;year=2019;volume=6;issue=2;spage=161;epage=169;aulast=Ngamkham>
- 64- Newman A, Linder L y Haglund K. The Nurse's Role in Prognosis-Related Communication in Pediatric Oncology Nursing Practice. *Journal of Pediatric Oncology Nursing* [Internet]. 2019 Dec [cited 2020 nov 17]. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1043454219891989>
- 65- Silva F. Dos Santos K, Duarte A, Barros N, Pescuma M. y Castanheira L. Actitudes de enfermeros en la administración de quimioterápicos en oncología pediátrica. *Revista Enfermagem Uerj* [Internet]. 2019 [citado 17 de noviembre de 2020]; 27. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/37458>
- 66- Velasco C, Bengoechea C y López B. Afrontamiento y bienestar psicológico en padres de niños y adolescentes con cáncer durante el tratamiento. *Psicooncología*

- Investigación y clínica biopsicosocial en oncología [Internet]. 2019 [citado 2020 noviembre 17]; 16(2): 227-249. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7153199>
- 67- Moreira A, Rêgo B y Araújo S. y Montenegro J. El enfermero y el cuidar del niño con cáncer sin posibilidad de cura actual. Escola Anna Very [Internet]. 2012 Diciembre [Citado el 2020 noviembre 17]; 16(4): 741-746pp. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452012000400014&lang=es
- 68- Viero V, Colomé C, Flores A, Dal D, Hübner P, Nunes da Silva M. Trabajadores de enfermería de oncología pediátrica: el uso de estrategias defensivas en el trabajo. Escola Anna Very [Internet]. 2017 [Citado el 2020 noviembre 17]; 21(4). Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452017000400217&lang=es
- 69- LeBaron V, Palat G, Sinha S, Kumari S, Battula B, Lakshmi U, et al. Actitudes de enfermeros en la administración de quimioterápicos en oncología pediátrica. Indian Journal of Palliative Care [Internet]. 2017 Apr-Jun [cited 2020 nov 17] ; 23(2): 188-198pp. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5412128/>
- 70- Colomé C, Viero V, Flores A, Dal D, Hübner P, Nunes da Silva M. Trabajadores de enfermería oncológica pediátrica: el uso de estrategias defensivas en el trabajo. Escola Anna Very [Internet]. 2017 [citado 2020 noviembre 17]; 21(4). Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452017000400217&lng=en&tlng=en
- 71- Guimarães T, Silva L, Santo F, Moraes J. Cuidados paliativos en oncología pediatría en la percepción de estudiantes de enfermería. Escola Anna Very [Internet]. 2016 Junio [citado 2020 noviembre 17]; 20(2): 261-267pp. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452016000200261&script=sci_abstract&tlng=es

- 72- Llantá M, Grau J, Bayarre H, Céspedes J, Machin S y Verdecia C. Calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes con cáncer atendidos en servicios de Oncohematología de La Habana, 2011-2013. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [citado 2020 noviembre 17]; 15(2): 285-296pp. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7000594>
- 73- Arenas Á, Torrado E y Garrido M. Intervención familiar en diagnóstico reciente e inicio de tratamiento del cáncer infantil. Apuntes de Psicología [Internet]. 2016 [citado 2020 noviembre 17]; 34(2-3): 213-220pp. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6040581>
- 74- Cunha L, Fernandes A, y de Campo C. Calidad de vida en niños con cáncer: acuerdo entre padres e hijos. Escola Anna Very [Internet]. 2015 Junio [Citado el 2020 noviembre 17]; 19(2): 292-296pp. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452015000200292&lang=es
- 75- Villalba J. Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención Primaria. Revista Pediátrica de Atención Primaria [Internet]. 2015 Junio [Citado el 2020 noviembre 17]; 17(66): 171-183pp. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300022
- 76- Baltaha L, Fernandes M y Campo C. Calidad de vida en niños con cáncer: acuerdo entre padres e hijos. Escola Anna Very [Internet]. 2015 Junio [citado 2020 noviembre 17]; 19(2):292-296pp. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452015000200292&script=sci_abstract&tlng=es
- 77- dos Santos M, Silva L, Deguer M, Poles K y Szylit R. Revelando el cuidado humanizado: percepciones de enfermeros en unidad de oncología de niños. Texto & Contexto – Enfermagem [Internet]. 2018 Setiembre [Citado el 2020 noviembre 17]; 2(3): 646-653pp. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072013000300010&lang=es

- 78- Motta M. Dimensiones de la vulnerabilidad para las familias del niño con dolor oncológica en ambiente hospitalario. Escola Anna Very [Internet]. 2013 Agosto [citado 2020 noviembre 17]; 17(3): 482-490. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452013000300482&script=sci_abstract&tlng=es
- 79- Grau C. y Espada M. Percepciones de los padres de niños enfermos de cáncer sobre los cambios en las relaciones familiares. Psicooncología Investigación y Clínica biopsicosocial en oncología [Internet]. 2012 Junio [Citado el 2020 noviembre 17]; 9(1): 77-85pp. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/39142>

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumento de recolección de datos de los artículos científicos

1.- Título de la investigación: La empatía como herramienta del cuidado enfermero en servicios de oncología pediátrica

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Enrique M, Galiana T, y León M ⁴⁷ . España 2020	Dialnet: Revista Española de Comunicación en Salud	Mostrar los beneficios del uso de la empatía por parte de los enfermeros en el cuidado de los niños oncológicos, valorar la utilidad de la empatía en el trato con las familias e identificar las barreras con las que se encuentran los enfermeros al aplicar la empatía.	Se realizó una revisión bibliográfica
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión de artículos científicos, utilizando diversas bases de datos	Se respetó la autoría de los investigadores en los diferentes estudios presentes en esta investigación	Los estudios revisados mostraron que el uso de la empatía por parte de los enfermeros de oncología pediátrica aportaba notables beneficios en el cuidado del niño y su familia. Se identificaron también una serie de barreras en su aplicación, entre las que destacaban la confusión entre empatizar y simpatizar, la ausencia de habilidades de autorregulación emocional y la falta de experiencia.	El uso de la empatía aporta a las enfermeras de oncología pediátrica la capacidad de establecer relaciones basadas en la comprensión y la confianza, permitiendo una atención más humanizada.

2- Título de la investigación: Evaluation of an Integrative Care Program in Pediatric Oncology

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Stritter W, Rutert B, Eggert A, Längler A, Holmberg Ch, y Seifert G ⁶² . Alemania, 2020	Scopus: Integrative cancer therapies	Analizar los resultados de una evaluación del período de implementación de un año de un programa de atención integral en una sala de oncología pediátrica	Enfoque de métodos mixtos
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: Consistió en tres turnos integradores de 8 horas por semana (lunes, miércoles y viernes). Estos fueron ofrecidos en la sala oncología pediátrica de forma rotativa por 1 de un equipo de 5 enfermeras, todas las cuales fueron capacitadas en atención integral. En total fueron 136 pacientes oncológicos pediátricos y 16 enfermeras	Consentimiento informado	Cuatro grupos temáticos principales influyeron en la implementación: (1) la organización y estructura de la unidad de cuidados intensivos; (2) estado de ánimo y atmósfera; (3) retroalimentación sobre el tratamiento; y (4) tiempo y experiencia. Todos los factores están interrelacionados y no pueden examinarse de forma independiente. Los resultados de los datos cuantitativos muestran que los tratamientos utilizados con mayor frecuencia fueron aquellos con efectos calmantes y relajantes, seguidos de los tratamientos para el dolor de estómago, náuseas y estreñimiento.	La implementación de un modelo integrador de atención es un proceso que exige un conocimiento profundo del complejo entorno de la sala, una adaptación continua a las estructuras y organización de la sala, y la integración de factores como la retroalimentación, el tiempo, el ambiente y el entorno. estado de ánimo de los padres, pacientes y enfermeras.

3- Título de la investigación: Mi rol y responsabilidad: las perspectivas de las madres sobrecargadas con el cuidado a los hijos con cáncer

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Vieira A. y Cunha M ⁴⁸ . 2020. Brasil	Scielo: Revista da Escola de Enfermagem da USP	Comprender la experiencia de carga materna en el cuidado de niños con cáncer desde el punto de vista de la madre.	El interaccionismo simbólico y la teoría fundamentada en los datos
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra fue: 6 madres de niños hospitalizaados en el segundo semestre de 2017.	Consentimiento informado	Hijos de niños con cáncer atribuyeron el significado de la experiencia de cuidado al intentar manejar información emocional, social, física, financiera relacionada con la familia. y sobrecarga moral. La sobrecarga materna aparece como un proceso dinámico interrelación entre diferentes tipos de sobrecarga.	La figura materna es la principal persona involucrada en el cuidado y experimenta una sobrecarga en el cuidado de sus hijos enfermos, enfrentando limitaciones y responsabilidades. La encuesta actuó como un elemento clave para ampliar el análisis e intervención del paciente familiar, aportando sobre el terreno al constructo teórico relacionado con la sobrecarga materna, pero también especialmente en el marco de la atención al paciente.

4.- Título de la investigación: A Systeatic Review: Mindfulness Intervention for Cancer-Related

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Ngamkham S. Holden J. y Lavoie E ⁶³ . 2019.Tailandia	Scopus: Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing	Describir la efectividad de las intervenciones de atención plena para el dolor y sus mecanismos fisiopatológicos subyacentes.	Tipo y diseño de investigación fue: Revisión sistemática
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión de artículos científicos, la búsqueda se realizó en PubMed, Ovid MEDLINE, y CINAHL e incluyó solo estudios empíricos publicados de 2008 a 2017.	Se respetó la autoría de los investigadores en los diferentes estudios presentes en esta investigación	Estos estudios probaron varios tipos de intervención que incluían la reducción del estrés basada en la atención plena, la terapia cognitiva basada en la atención plena, la meditación con masajes y las prácticas de conciencia plena. Los resultados del estudio incluyen una mejora en la gravedad del dolor, la ansiedad, el estrés, la depresión y la calidad de vida.	La evidencia preliminar sugiere que las intervenciones basadas en la atención plena pueden disminuir la gravedad del dolor, la ansiedad y la depresión y pueden mejorar la calidad de vida. Sin embargo, antes de que las intervenciones de atención plena puedan recomendarse como tratamiento principal para el dolor por cáncer, se necesita una investigación de intervención futura realizada en diversas poblaciones de cáncer, para ampliar nuestro conocimiento actual sobre los beneficios potenciales.

5.- Título de la investigación: Percepción del cuidado de enfermería para el familiar cuidador de pacientes pediátricos

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Alfaro L y Campos Z ¹¹ . 2019. Perú	Renati: Universidad Nacional de Trujillo	Describir y Comprender la percepción del cuidado de enfermería para el familiar cuidador de pacientes pediátricos.	Se usó el método descriptivo exploratorio con aplicación de entrevistas a profundidad
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: 10 familiares cuidados de los pacientes hospitalizados del servicio de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo.	Consentimiento informado.	Al analizar los discursos se obtuvieron cuatro categorías con sus respectivas subcategorías: 1) Sobrecarga laboral: a) Sobrecarga laboral y b) Atención por practicantes; 2) Cuidado Deshumanizado: a) Compromiso y des-preocupación, b) Cuidado con afecto y amor, c) Cuidado espiritual e inculcación de fe y d) Maltrato al niño y la familia; 3) Cuidado instrumental: a) Administración de medicamentos y b) Procedimientos de enfermería y 4) Comunicación terapéutica.	Los profesionales de enfermería al prestar cuidados deben tomar al individuo como un ser holístico, teniendo en cuenta todas sus esferas. Así, el cuidado no solo debe enfocarse en el área biológica sino también en la parte relacional. La educación en salud debe ser un pilar en el cuidado, ya que permite que la persona se vuelva un partícipe activo en su cuidado. Asimismo, el escuchar constituye la fase inicial del diálogo y permite la comunicación con la persona. Además, se debe buscar técnicas que permitan llegar al niño y que este permita y facilite el cuidado. Por todo esto, se obtuvo tres subcategorías: Promoción de enseñanza/aprendizaje, Comunicación e información con la familia y Juego terapéutico

6.- Título de la investigación: Información a los padres durante el tratamiento del cáncer infantil: un estudio descriptivo

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Silva F, dos Santos K, Duarte A, Barros N, Capeletti M y Castanheira L ¹⁵ . 2019. Brasil	Dialnet: Cultura de los cuidados – Revista de Enfermería y Humanidades	Este estudio tuvo como objetivo explorar la perspectiva de los padres de niños con cáncer en la búsqueda de información en diferentes momentos del tratamiento	Estudio descriptivo, con enfoque cualitativo.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: 22 padres en dos hospitales públicos de Sao Paulo, Brasil.	Consentimiento informado.	No se observó un estándar en la búsqueda de información en el curso de la enfermedad, pero diferentes requisitos en cuanto al tipo de información según el avance del niño o adolescente en el plan de tratamiento. Las principales fuentes de información fueron: médicos, otros profesionales de salud que no enfermeras y Internet. El médico sigue siendo la referencia como fuente de información. La enfermera tiene papel muy modesto en relación con sus posibilidades de actuación como proveedora de información. Los padres pusieron de relieve la necesidad de una información clara e individualizada	Se espera de los profesionales implicados en la atención a esta clientela la disposición a proporcionar la información y la adopción de estrategias para simplificar la información proporcionada con el fin de preparar los padres para cuidar y para el proceso de toma de decisiones durante el tratamiento.

7.- Título de la investigación: Intervenciones de enfermería en los cuidados paliativos en Oncología Pediátrica: una revisión integrativa

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Resende A, Faria L y Dórea E ⁵⁰ , 2019. Brasil	Scielo: Revista Brasileira de Enfermagem	Identificar en las producciones científicas, las intervenciones de enfermería en los cuidados paliativos en niños y adolescentes con cáncer.	Revisión integradora de la literatura en las bases de datos: CINAHL, MEDLINE, IBECs, LILACS e SCIELO, realizado en octubre y noviembre 2017
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión de artículos científicos, utilizando diversas bases de datos	Se respetó la autoría de los investigadores en los diferentes estudios presentes en esta investigación	Se analizaron 18 artículos que cumplieron los criterios de inclusión. Los resultados mostraron que, entre los artículos seleccionados, Brasil es el país con más publicaciones e intervenciones como: musicoterapia, masaje, aplicación del lúdico, consulta precoz de cuidados paliativos, intervenciones sociales y ejercicios físicos que objetivaron la resolución de un síntoma específico obtuvieron mejores resultados si se compararon las intervenciones que objetivaban la integralidad de los cuidados paliativos	El mayor énfasis debe ser dado a los cuidados paliativos en la formación académica y profesional y que nuevos estudios en la búsqueda de las mejores evidencias deben ser realizados para basar las prácticas de enfermería basadas en evidencias.

8.- Título de la investigación: Experiences of Young Children With Cancer and Their Parents With Nurses' Caring Practices During the Cancer Trajectory

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S y Huus K ⁵¹ , 2019. Suecia	Scopus: Journal of Pediatric Oncology Nursing	Describir las experiencias de los niños pequeños con cáncer y de sus padres en las prácticas de cuidado de las enfermeras durante un período de tres años, desde el diagnóstico hasta el seguimiento.	Estudio cualitativo, en base a entrevistas semiestructuradas.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: 25 niños recién diagnosticados de cáncer entre 1 y 6 años y sus padres conectados a una unidad de oncología pediátrica en Suecia.	Consentimiento informado.	las prácticas de atención de enfermería dirigidas a los niños pequeños con cáncer y a sus padres son hasta cierto punto similares a lo largo de un período de 3 años desde el diagnóstico hasta el seguimiento, pero también difieren en algunos aspectos. Las prácticas de atención de las enfermeras tienen como objetivo apoyar a los niños y a los padres en la transición a una "nueva normalidad". Los procesos de atención de los niños y las familias incluyen lo siguiente: crear esperanza y una relación de confianza, preguntar en lugar de asumir, proporcionar conocimientos e información, realizar tareas con habilidad, mostrar interés en la vida del niño y de los padres fuera del hospital y ayudar a la familia a confiar en el futuro y en otros proveedores de atención de la salud.	Se concluye dándole el desarrollo de un plan de cuidados de enfermería estandarizado y estructurado o una guía clínica con información detallada sobre cómo llevar a cabo las prácticas de cuidados de enfermería clínica en las diferentes fases del cáncer en niños.

9.- Título de la investigación: The Nurse's Role in Prognosis-Related Communication in Pediatric Oncology Nursing Practice

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Newman A, Linder L y Haglund K ⁶⁴ . 2019. Estados Unidos	Scopus: Journal of Pediatric Oncology Nursing	informar de los resultados de los grupos de discusión en enfermeras de oncología pediátrica de tres programas de cáncer pediátrico del Medio Oeste proporcionaron descripciones de la CRP (Comunicación relacionada con el pronóstico) y cómo experimentan la CRP en su práctica diaria	Tipo y diseño de investigación: descriptivo e interpretativo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: 15 enfermeras de oncología pediátrica de tres programas de cáncer pediátrico del Medio Oeste.	Consentimiento informado	El personal de enfermería reconoció que el CRP se produce de manera discontinuo. Las enfermeras distinguieron que la definición de CRP se extiende más allá de la simple notificación de la esperanza de vida para describir las consecuencias de las toxicidades y los efectos relacionados con el cáncer y el tratamiento. Cuando las enfermeras no son invitadas activamente por sus médicos asociados a participar en la CRP, las enfermeras a menudo desarrollan soluciones alternativas para asegurarse de que entienden lo que se dijo a los pacientes y a las familias. Esto les permite funcionar más eficazmente como partidarios, defensores e informantes. Las enfermeras describieron poca preparación para participar en tales conversaciones desafiantes.	Las enfermeras de oncología pediátrica necesitan reconocer y aceptar que son una parte integral de la RPC. La formación en comunicación interprofesional es necesaria para mejorar la comodidad y la confianza de las enfermeras que participan en la RPC.

10.- Título de la investigación: Actitudes de enfermeros en la administración de quimioterápicos en oncología pediátrica

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Silva F, dos Santos K, Duarte A, Barros N, Capeletti M y Castanheira L ⁶⁵ . 2019. Brasil	Google Academico: Revista Enfermagem Uerj	Este estudio tuvo como objetivo analizar las actitudes de enfermeros acerca de la administración de antineoplásicos en oncología pediátrica.	Estudio descriptivo, con análisis estadística de los datos.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: Participaron 20 enfermeros de un hospital de enseñanza, ubicado en la capital de São Paulo, que administraban quimioterapia (QT) a niños y adolescentes.	Consentimiento informado.	Pocos participantes eran especialistas en el área de oncología o pediatría; la mayoría de los profesionales buscó conocimiento y capacitación por iniciativa propia; los enfermeros clasificaron la actividad como compleja y específica para quien tiene interés en el área.	Todos los enfermeros consideraron la quimioterapia como el tratamiento principal para el cáncer infantil. El riesgo de extravasación y la falta de dispositivos adecuados para la administración de las drogas fueron los factores que más preocuparon a los participantes.

11.- Título de la investigación: Afrontamiento y bienestar psicológico en padres de niños y adolescentes con cáncer durante el tratamiento

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Velasco C, Bengoechea C y López B ⁶⁶ . 2019. España	Dialnet: Psicooncología Investigación y clínica biopsicosocial en oncología	Explorar la vivencia emocional de los padres de niños y adolescentes con cáncer de un modo más abierto y no exclusivamente centrado en búsqueda de consecuencias negativas para la familia.	Estudio mixto (cuantitativo y cualitativo) a través de la realización de una entrevista semiestructurada
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: 30 padres de niños y adolescentes con cáncer en tratamiento en la Unidad de Oncología Pediátrica de HM Montepríncipe	Consentimiento informado.	Se han obtenido 5 temas principales de las entrevistas realizadas a los padres. Los padres de niños con cáncer durante el tratamiento de la enfermedad de su hijo emplean un afrontamiento activo, centrado en el presente que permite la aceptación. Por otro lado, los padres reflejan los modos de expresión emocional, la presencia de valores y crecimiento personal, la actitud de gratitud y el modelo de ayuda que han recibido en el lugar dónde ha sido atendido su hijo. En el modelo teórico se presenta la importancia y consistencia como predictor del bienestar psicológico (crecimiento personal y propósito vital) y la gratitud en esta población.	En los padres de niños y adolescentes con cáncer se debe favorecer un afrontamiento activo, permitiendo la importancia y consistencia con los valores y generando actitudes de gratitud y confianza que permitirán el crecimiento personal y el propósito vital de las familias, y por lo tanto una adecuada vivencia emocional en los padres resultará un beneficio directo para los hijos.

12.- Título de la investigación: Percepción de cuidado humanizado de Enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Monje P, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F y Flores E ⁴⁹ , 2018. Chile	SciELO: Ciencia y Enfermería	Determinar la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, del cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionados.	Estudio de corte transversal, correlacional
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
muestra de 171 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina, durante el año 2014.	Consentimiento informado	Las cualidades en la entrega de cuidado humanizado por el profesional de enfermería que destacan los pacientes son las relacionadas a la categoría "Cualidades del hacer", es decir, perciben que son capaces de identificar sus necesidades, mantienen trato cordial, tienen buena disponibilidad cuando se les requiere y los educan. No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de percepción de trato humanizado y las variables sociodemográficas.	Los/as enfermeros/as de un hospital de alta complejidad respetan la dignidad humana al entregar cuidados humanizados, principalmente por la forma en que proporcionan los cuidados día a día. El estudio permite retroalimentación positiva al profesional que labora en la unidad, fortalecer su desempeño y la motivación para cuidar.

13.- Título de la investigación: Impacto de la enfermedad oncológica infantil: Percepción de las familias y de las enfermeras

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Saz Á ⁵³ , 2018, España	Teseo: Universitat de Barcelona	Fue comprender y analizar en profundidad la vivencia en el momento del diagnóstico de la enfermedad oncológica infantil en las familias y la percepción del fenómeno en las enfermeras	Estudio cualitativo siguiendo un enfoque basado en la fenomenología hermenéutica de Heidegger.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Las entrevistas realizadas fueron 14 en el grupo 1 (familias) y 17 en el grupo 2 (enfermeras)	Consentimiento informado	Describen el impacto y la experiencia de las familias ante el inicio de la enfermedad oncológica de sus hijos. Muestran que es una experiencia difícil de vivir y que afecta a todos los niveles (económico, organizativo, emocional, social) alterando los procesos familiares. Asimismo, existe un impacto emocional que les imposibilita procesar la situación que viven, dado que el primer sentimiento que sienten es dolor y miedo ante la información que reciben sobre el diagnóstico de cáncer. Muchas veces las reacciones vividas son rabia, enfado, negación, bloqueo emocional, culpa, tristeza. También los resultados permitieron detectar que las enfermeras no sólo expusieron el cómo perciben el impacto del inicio de la enfermedad oncológica en las familias sino que también se pudo evidenciar cómo afecta a las enfermeras la experiencia de cuidado de estas familias y sus hijos.	La enfermedad oncológica infantil provoca una situación de impacto emocional en las familias que se experimenta en todas las esferas de la vida. Contrariamente a la presunción adoptada en la premisa de investigación, las enfermeras perciben todas las vivencias descritas por las familias sobre el impacto de la enfermedad oncológica infantil. Asimismo, fruto del cuidado humanizado y la relación terapéutica, las enfermeras muestran indicios de desgaste emocional que puede dificultar el cuidado.

14.- Título de la investigación: Dinámica musical en la sensibilización de los académicos de enfermería frente a los cuidados paliativos en oncología pediátrica

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Fonseca C. Faria L. do Espírito F, Bezerra F. y Montenegro J ⁵⁴ . 2018. Brasil	Scielo: Texto & Contexto - Enfermagem	Analizar la aplicabilidad de la dinámica musical en la sensibilización de académicos de Enfermería frente a los cuidados paliativos en oncología pediátrica	Estudio cualitativa con Método Creador y Sensible
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: La Escuela de Enfermería de una Universidad Federal de Rio de Janeiro, realizada dinámica cuerpo-musical con diez académicos del último período de la graduación	Consentimiento informado.	La dinámica favoreció la reflexión sobre estrategias de enfrentamiento y mejora del servicio al niño, además de revigorizar el equipo de salud. Movilizó la reflexión sobre empatía, falta de preparación y de oportunidad para vivir la oncología pediátrica y el luto, siendo el mismo una forma de acercamiento con la práctica. Los participantes dieron énfasis al uso de la dinámica musical en la práctica profesional.	La dinámica musical ha demostrado ser una estrategia apropiada para la sensibilización en los cuidados paliativos en oncología pediátrica

15.- Título de la investigación: El enfermero y el cuidar del niño con cáncer sin posibilidad de cura actual

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Moreira A, Rêgo B y Araújo S ⁶⁷ . 2018. Brasil	Scielo: Escola Anna Very	Analizar comprensivamente el cuidado del enfermero al niño hospitalizado portador de enfermedad oncológica sin posibilidad de cura actual.	Estudio cualitativo, entrevista fenomenológica
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: los sujetos fueron 12 enfermeros del sector de internación pediátrica de un hospital público federal especializado en oncología	Consentimiento informado.	Los diálogos fueron captados en el período de junio a julio de 2011, con la entrevista fenomenológica guiada por la cuestión orientadora: ¿Qué usted tiene en vista cuando cuida de niños sin posibilidad de cura actual? En el análisis comprensivo surgieron dos categorías: confort y minimización del dolor.	A partir de acciones como la comodidad una forma de cuidar a las enfermeras que están presentes en el cuidado brindado a los niños sin posibilidad de cura actual, enfocado en la protección, la solicitud, la escucha y la restitución de sus fortalezas, especialmente en momentos de desesperación ante un resultado inevitable, dejando a esta clientela especial cómoda incluso sin estar saludable, demandando tiempo, atención, sensibilidad, solidaridad y disponibilidad para satisfacer las necesidades del niño también dirigidas al familiar presente con el objetivo de apoyarlo, proporcionando actitudes de cariño, afecto y respeto.

16- Título de la investigación: Herramientas terapéuticas en enfermería frente al tratamiento del niño con cáncer: una revisión bibliográfica

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Correa G. y Pérez N ⁵² . España. 2018.	Google Académico: Universitat Rovira i Virgili	Conocer las herramientas terapéuticas que utilizan los profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario frente al tratamiento del niño con cáncer. Estas herramientas comportan grandes beneficios para el niño y es importante conocerlas para poder utilizarlas en nuestra práctica asistencial.	Revisión bibliográfica en las diversas bases de datos como Pubmed, CINAHL, Cuiden, Dialnet, SciELO, Psycinfo y Sciencedirect,
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra fue de las diversas bases de datos se obtuvo un resultado de 24 artículos.	Se respetó la autoría de los investigadores en los diferentes estudios presentes en esta investigación	El análisis de los resultados se dividió en tres categorías: la eficacia de las herramientas terapéuticas en niños oncológicos, el impacto del cáncer infantil en la vida de las familias y el rol enfermero en los cuidados oncológicos infantiles	Como conclusión, es indispensable que las enfermeras conozcan las preocupaciones y ambiciones del niño, de igual manera que no podemos olvidar a la familia, ya que son un pilar básico y fundamental en su cuidado. Las herramientas terapéuticas que utilizan los profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario son beneficiosas para disminuir el estrés y la ansiedad de los niños frente al tratamiento del cáncer. relacionados.

17.- Título de la investigación: Las evidencias de la carga del cuidador primario de niños con leucemia en un Hospital de Essalud, Chiclayo - 2017

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Céspedes B. y Martínez S ¹² , 2018, Perú.	Renati: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Comprender las evidencias de la carga del cuidador primario.	cualitativa con enfoque estudio de caso.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
la muestra se obtuvo por saturación y redundancia con 10 cuidadores principales; la información fue recogida por entrevista a profundidad y observación.	Consentimiento informado	El análisis temático generó las siguientes categorías: repercusión de la carga en la dimensión física, repercusión de la carga en la dimensión emocional, repercusión de la carga en la dimensión económica, repercusión de la carga en la dimensión familiar y repercusión de la carga en la dimensión social.	la carga del cuidador primario de pacientes pediátricos con leucemia en el Servicio de Hematología Pediátrica es evidenciado mediante cambios corporales, hábitos alimenticios, miedo, preocupación, impotencia, expresiones de tristeza, problemas económicos y laborales alejamiento familiar, alteración de roles en el hogar y problemas sociales.

18.- Título de la investigación: Trabajadores de enfermería de oncología pediátrica: el uso de estrategias defensivas en el trabajo

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Viero V, Colomé C, Flores A, Dal D, Hübner P, Nunes da Silva M ⁶⁸ . Brasil 2017	Scielo: Escola Anna Very	Describir las estrategias defensivas utilizadas por los trabajadores de enfermería en oncología pediátrica frente al sufrimiento en el trabajo	estudio cualitativo, exploratorio y descriptivo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
20 trabajadores de enfermería de oncología pediátrica de un hospital universitario	Consentimiento informado	Algunas de las estrategias individuales identificadas fueron el conformismo, el alejamiento de la experiencia con los niños, la racionalización y el refugio en momentos placenteros. Además, se señalaron estrategias grupales como hablar y escuchar, la unión como grupo de trabajo, la redefinición del sufrimiento y la búsqueda de un nuevo sentido de la vida.	Los espacios para hablar y escuchar pueden permitir compartir experiencias de sufrimiento, ayudando a los trabajadores a reconocer estrategias defensivas y fortalecer acciones de resistencia.

19.- Título de la investigación: Cuidador familiar del niño con cáncer: un rol en transición

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Carreño S, Chaparro L y Blanco P ⁵⁶ , 2017. Colombia	Scielo: Revista Latinoamericana de Bióetica	integrar los hallazgos derivados de investigación que evidencian que el ser cuidador de un niño con cáncer denota un rol en transición	revisión integrativa de literatura que incluyó la búsqueda sistemática de esta, una lectura crítica de las publicaciones, la integración de hallazgos con apoyo en Atlas Ti versión 7, en un proceso de comparación constante.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Revisión de artículos científicos, utilizando diversas bases de datos	Se respetó la autoría de los investigadores en los diferentes estudios presentes en esta investigación	Con frecuencia el cuidador presenta insuficiencia de su rol durante la transición, por lo que intervenir sobre el conocimiento y preparación para el ejercicio del rol es clave. Los cuidadores familiares que han recibido apoyo para el ejercicio de su rol mejoran sus habilidades para resolver problemas y conocimientos acerca del cuidado. Esto impacta en su calidad de vida, estado de ánimo y resultados de salud en su receptor de cuidados	Se requieren entonces intervenciones para mejorar las condiciones de transición en el rol del cuidador de niño con cáncer y prepararlo para ejercer su rol con suficiencia, y así mejora sus resultados y los de su receptor de cuidados.

20.- Título de la investigación: Abordaje de la Enfermería y Familiares en los cuidados terminales pediátricos

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ferreras M ¹⁶ , 2017, España	Teseo: Universidad D Salamanca	conocer las estrategias de enfermería utilizadas para dar una adecuada atención a la familia y niños en los últimos días de vida y examinar la situación actual de los CPP en España	revisión bibliográfica
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
búsqueda en bases de datos y sociedades científicas como: Pudmed, Scielo, Tripdatabase, Google académico, Cuiden y la Sociedad española de cuidados paliativos (SECPAL) seleccionando un total de 16 artículos.	Se respetó la autoría de todos los artículos publicados e indexados en el estudio	Los artículos recopilados, hacen referencia a las estrategias utilizadas por las enfermeras para dar CPP de calidad a los niños y sus familias, utilizando estrategias de intervención y habilidades comunicativas, teniendo en cuenta las dificultades que presenta la realización de su trabajo.	Enfermería tiene un papel muy importante en la atención de estos pacientes, enfrentándose a la muerte de estos niños cada día y proporcionando diferentes estrategias para que los niños y sus familias superen la muerte. En España existen 5 recursos especializados en CPP.

21.- Título de la investigación: Actitudes de la enfermera hacia el paciente oncológico en fase terminal, según necesidades del enfermero, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, en el 2016

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Arenas V ¹⁴ , 2017, Perú	Renati: Universidad Nacional Mayor de San Marcos	determinar las actitudes de la enfermera hacia el paciente oncológico en fase terminal, según las necesidades del enfermo, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.	El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional, de corte transversal
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
20 profesionales de enfermería	Consentimiento informado	De 20 (100%) enfermeras encuestadas, 8 (40%) muestran una actitud de indiferencia hacia el paciente oncológico en fase terminal, 6 (30%) enfermeras muestran una actitud de aceptación y otras 6 (30%) de ellas presentan una actitud de rechazo.	El mayor porcentaje de los profesionales de enfermería tiene una actitud de indiferencia hacia la atención del cuidado del paciente moribundo, referido a la dimensión física, psicológica y espiritual.

22. - Título de la investigación: Cuidado de Enfermería desde la perspectiva de la madre de pacientes pediátricos oncológicos en Trujillo. Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Cerna C. y Cortes M ¹³ , 2017, Perú.	Renati: Universidad Nacional de Trujillo	describir y analizar el cuidado de enfermería desde la perspectiva de la madre del paciente pediátrico oncológico	Estudio cualitativo, descriptivo, teorizado y aplicado
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
El escenario fue el Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, Trujillo; con diez participantes	Consentimiento informado	basada en el dialogo, a fin de codificar temas, descodificar subtemas y recodificar la síntesis, dando lugar a dos grandes temas	Desde la percepción de las madres, es un cuidado humano, porque brinda cuidado con cariño, ternura y amabilidad, demostrando el interés que se tiene por la recuperación de los pacientes ya que se preocupan por su estado de salud, además de transmitirles confianza al paciente y a los familiares por el apoyo que les brindan. Dándose también una comunicación con los pacientes y sus familiares, lo cual permite que el cuidado se brinde de forma armónica utilizando la comunicación como acto social importante para manifestar pensamientos, sentimientos, emociones que puedan tener durante la hospitalización. Además se pronunciaron sobre el maltrato al niño y a la familia que se recibe por parte de algunas enfermeras, durante la hospitalización, contestando mal a las interrogantes que se puedan dar durante este proceso de hospitalización, el hecho de no responder a un saludo; alejan la posibilidad de lograr una buena relación enfermera – paciente, enfermera – familiar, donde no existirá la confianza, apoyo que es necesario para estas personas que demandan de un cuidado de calidad brindado con calidez.

23.- Título de la investigación: Recomendaciones para apoyar a las enfermeras y mejorar la prestación de cuidados oncológicos y paliativos en la India

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
LeBaron V, Palat G, Sinha S, Kumari S, Battula B, Lakshmi U, Poddaturi N, Shapuram Y, Vennela P, Rapelli V, Lalani Z ⁶⁹ , Beck S. 2017. India	PubMed: Indian Journal of Palliative Care	Este estudio tuvo como objetivo explorar los desafíos que enfrentan las enfermeras en la India y ofrecer recomendaciones para mejorar la prestación de cuidados oncológicos y paliativos.	Estudio Etnografía cualitativa.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: Se incluyeron en el estudio 37 enfermeras de oncología / cuidados paliativos y otras 22 (médicos, trabajadores sociales, farmacéuticos, pacientes / familiares) que interactúan estrechamente con las enfermeras	Consentimiento informado.	Las preocupaciones clave de las enfermeras incluían la seguridad relacionada con la administración de la quimioterapia, la carga de trabajo y las responsabilidades administrativas, los pacientes que murieron en las salas, el monitoreo de los asistentes familiares y la falta de suministros. Muchos participantes expresaron su angustia por no haber recibido formación oncológica formal	Las recomendaciones para apoyar a las enfermeras en India incluyen: priorizar la seguridad, optimizar el papel de la enfermera y explorar modelos innovadores de prestación de atención, empoderar al personal de enfermería, fortalecer el liderazgo de las enfermeras, ofrecer programas educativos relevantes, mejorar el trabajo en equipo, mejorar el manejo del dolor por cáncer y participar en la investigación proyectos de mejora de la calidad. Se requiere un fuerte compromiso institucional y liderazgo para implementar intervenciones de apoyo a las enfermeras. Las intervenciones exitosas deben tener en cuenta las normas culturales y profesionales existentes y, en primer lugar, abordar las necesidades de seguridad de las enfermeras.

24- Título de la investigación: Estrategias de Enfermería que favorecen la adaptación familiar a la hospitalización del niño con leucemia infantil

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Aguado F ⁵⁵ . 2017. España.	Google Académico: Universitat Rovira i Virgili	Revisar la literatura existente acerca de las estrategias de enfermería que pueden favorecer la adaptación familiar al proceso de hospitalización del paciente pediátrico diagnosticado de leucemia infantil.	Revisión narrativa en las siguientes bases de datos de Ciencias de la Salud: PUBMED, CINAHL, CUIDEN, PsycINFO y PSYCODOC.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra fue de las diversas bases de datos se obtuvo un resultado de 21 artículos para la elaboración del estudio.	Se respetó la autoría de los investigadores en los diferentes estudios presentes en esta investigación	Se han establecido como temas principales en el análisis de los resultados obtenidos: el Modelo de Cuidado Centrado en la Familia, la comunicación familiar, y el apoyo a la familia. La inclusión de este modelo dentro de la práctica diaria de una enfermera permite la capacitación y el empoderamiento familiares para retomar nuevamente el control sobre sus vidas, suscitando cambios positivos que estimulan sus actitudes y puntos fuertes. En la comunicación con la familia, la enfermera se identifica con un rol basado en el asesoramiento, lo que permite resolver las dudas surgidas como resultado de no haber captado la información médica en su totalidad. Y en el apoyo a la familia, la enfermera desempeña un rol caracterizado por actuar de consejera en la gestión de las distintas reacciones y emociones surgidas.	Una gran parte de las enfermeras reconoce la importancia de un CCF, especialmente en el cuidado de un niño oncológico y su familia en la etapa de hospitalización, por lo que se podría decir que abogan por su implantación. Sin embargo, al encontrarse con distintos obstáculos en el momento de su implantación, se hace preciso progresar hacia unas estrategias prácticas, entre las que destaca la educación formal acerca de esta filosofía de cuidados desde el inicio de la formación de una enfermera.

25.- Título de la investigación: Trabajadores de enfermería oncológica pediátrica: el uso de estrategias defensivas en el trabajo

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Colomé C, Viero V, Flores A, Dal D, Hübner P, Nunes da Silva M ⁷⁰ , 2017. Brasil	Scielo: Escola Anna Very	Describir las estrategias defensivas utilizadas por trabajadores de enfermería en oncología pediátrica delante el sufrimiento en el trabajo	Estudio cualitativo, exploratorio y descriptivo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
20 trabajadores de enfermería actuantes en oncología pediátrica de un hospital universitario.	Consentimiento informado	Algunas estrategias individuales identificadas fueron conformismo, distanciamiento del convivio con niños, racionalización y refugio en momentos de ocio. Además, fueron apuntadas estrategias colectivas como los movimientos de hablar y escuchar, la agregación del colectivo de trabajo, resignificación de sufrimiento y búsqueda de un nuevo sentido para la vida.	Espacios de habla y escucha pueden posibilitar el compartir las vivencias de sufrimiento, ayudando al trabajador a reconocer las estrategias defensivas y fortalecer los movimientos de resistencia

26.- Título de la investigación: Cuidados paliativos en oncología pediatría en la percepción de estudiantes de enfermería

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Guimarães T, Silva L, Santo F, Moraes J ⁷¹ , 2016. Brasil	Redalyc: Escola Anna Very	Conocer la percepción de los estudiantes de enfermería sobre los cuidados paliativos en oncología pediátrica	Investigación exploratoria, enfoque cualitativo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Veinte académicos del último período de graduación de la Escuela de Enfermería de una Universidad Federal de Río de Janeiro.	Consentimiento informado	Para los académicos, los cuidados paliativos en oncología pediátrica están relacionados con el control de signos y síntomas, la comodidad, el apoyo, la promoción de la calidad de vida y el bienestar. Por otro lado, algunos entienden que los cuidados paliativos tienen como objetivo prolongar la vida. Perciben la necesidad de que el equipo multidisciplinario trabaje con el niño y su familia	La complejidad y múltiples aspectos involucrados en los cuidados paliativos requieren que se aborden durante la graduación de Enfermería.

27.- Título de la investigación: Calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes con cáncer atendidos en servicios de Oncohematología de La Habana, 2011-2013

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Llantá M, Grau J, Bayarre H, Céspedes J, Machin S y Verdecia C ⁷² , 2016, Cuba	Dialnet: Revista Habanera de Ciencias Médicas	Describir la CVRS y su relación con variables sociodemográficas y clínicas en pacientes oncopediátricos hospitalizados en servicios de Oncohematología de La Habana, en los años comprendidos entre 2011 al 2013	Investigación descriptiva
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
en 150 niños, quienes cumplieron determinados criterios de inclusión.	Consentimiento informado	La media Global de la CVRS fue de 3,49. Las peores evoluciones fueron para la dimensión síntomas asociados al tratamiento (5,88) y para las preocupaciones (4,73). Existieron diferencias significativas en diferentes dimensiones para determinadas variables sociodemográficas y clínicas.	Los pacientes reflejaron niveles medios y altos de CVRS. Las dimensiones: síntomas asociados al tratamiento, preocupaciones, síntomas emocionales y validismo, y síntomas primarios fueron las peores evaluadas. La escolaridad, tipo de tratamiento y tiempo de evolución distinguen entre pacientes con tendencia a percibir una mejor o peor CVRS global

28.- Título de la investigación: Intervención familiar en diagnóstico reciente e inicio de tratamiento del cáncer infantil

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Arenas Á, Torrado E y Garrido M ⁷³ , 2016, España	Dialnet: Apuntes de Psicología	Se revisan los principales factores de riesgo y protección en las familias con un hijo con cáncer infantil y se exponen diferentes consideraciones con respecto a la comunicación del diagnóstico y la adaptación a la hospitalización	Estudio experimental
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Conjunto de familias de la planta de oncología pediátrica del Hospital "Virgen del Rocío" de Sevilla.	Consentimiento informado.	En concreto, el protocolo propuesto está centrado en estructurar la intervención psicológica realizada en los primeros momentos de la enfermedad, profundizando en la adaptación de la familia al diagnóstico y al tratamiento médico. En esta dirección, el protocolo estructura los diferentes objetivos a los que es necesario dar respuesta, diferenciando entre el primer contacto, las primeras entrevistas o encuentros, y el seguimiento durante el tratamiento activo.	Consideramos que en el protocolo propuesto queda patente la importancia del desarrollo profesional del psicólogo en oncología pediátrica como responsable de importantes funciones encaminadas a facilitar la adaptación a la situación de enfermedad tanto del paciente infantil y adolescente como de su familia de origen. A este respecto, destacan como elementos con una especial importancia la actitud de disponibilidad y acogimiento y la flexibilidad, tanto en cuanto a las cuestiones técnicas como en cuanto a los estados emocionales.

29.- Título de la investigación: Lo lúdico como estrategia en cuidado de niños con cáncer

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Nunes K. y Pereira V ⁶⁷ , 2015, Brasil	Scielo: Revista Gaúcha de Enfermagem	Comprender la influencia de lo lúdico en el proceso de atención, en la percepción de los niños con cáncer	Estudio cualitativo, exploratorio descriptivo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Los datos fueron recogidos entre los meses de octubre de 2013 y enero de 2014, a través de los registros fotográficos y entrevistas semiestructuradas con ocho hijos, realizado en un sector de oncología pediátrica en Natal, Rio Grande do Norte, Brasil	Consentimiento informado	Las actividades recreativas implican ver televisión, usar computadoras, juegos y juguetes, la realización de dibujos y el payaso, que proporcionan diversión, sentimientos de alegría, distracción y la interacción con los demás.	Hay varias actividades, en el hospital, entendido como lúdico y que, para el niño, todos proporcionan beneficios para su proceso de atención.

30.- Título de la investigación: Calidad de vida en niños con cáncer: acuerdo entre padres e hijos

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Cunha L, Fernandes A, y de Campo C ⁷⁴ , 2015. Brasil	Scielo: Escola Anna Very	Describir la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los niños con cáncer; evaluar la concordancia entre el autoinforme y el heteroinforme; e identificar los factores que influyen en las divergencias en la autoinformación y la heteroinformación	Estudio descriptivo y transversal
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
En dos servicios de oncología pediátrica de dos hospitales portugueses en el que participaron niños con cáncer (8-17 años) y sus padres.	Consentimiento informado	La percepción de los niños sobre su CVRS fue de 66,0 ± 13,3 y la de sus padres de 60,3 ± 15,0. La concordancia entre el autoinforme y el heteroinforme fue moderada, con una fuerte asociación. Las variables relacionadas con la edad del niño, el sexo, el tipo de tumor, el momento del diagnóstico y el número de hospitalizaciones no influyeron en las diferencias entre uno mismo y heterorrelacionados	Se debe llevar a cabo una intervención de mayor apoyo para resolver inquietudes, manejar el dolor y la incomodidad del niño y reducir la ansiedad de los padres. Es necesario aclarar la influencia de los factores que influyen en las divergencias entre autoinforme y heteroinforme.

31.- Título de la investigación: Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención Primaria

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Villalba J ⁷⁵ . 2015. España	Scielo: Revista Pediátrica de Atención Primaria	Se analiza la actuación de la Atención Primaria dentro del equipo de Cuidados Paliativos Pediátricos en el afrontamiento del proceso de enfermedad terminal y muerte de un niño	Revisión bibliográfica
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Artículos científicos publicados e indexados.	Se respetaría la autoría de todos los artículos bibliográficos	Los cuidados paliativos pediátricos tratan de conseguir una atención integral del enfermo terminal y su familia tanto en aspectos físicos como en emocionales, sociales y espirituales. Su objetivo es conseguir una mayor calidad de vida cuando ningún otro tratamiento pueda modificar sustancialmente la evolución de la enfermedad hacia la muerte. En el equipo multidisciplinar que trata a estos pacientes y acompaña a las familias es deseable que se encuentre el personal de Atención Primaria como elemento integrador de la asistencia hospitalaria y domiciliaria por su vínculo con la familia (previo y posterior), su cercanía, su accesibilidad, por el trabajo posterior con los hermanos y por la optimización de los recursos.	El equipo de salud que atiende al niño enfermo y a su familia también debe "acompañar" como parte de su actividad generadora de salud. Deben proporcionarles los cuidados necesarios para que él y su familia no se sientan solos, mantener, intensificar y fortalecer los vínculos entre ellos y se preparen para integrar el hecho de la muerte de la forma más tranquila y humana posible, respetando y apoyando sus valores y convicciones éticas y religiosas. También incluye mantener el vínculo tras el fallecimiento.

32.- Título de la investigación: Narrativas de familiares de pacientes con cáncer

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Garassini M ³⁸ , 2015, Colombia	Redalyc: CES Psicología	Comprender las narrativas construidas por los familiares cuidadores de pacientes diagnosticados con cáncer, en el Instituto Oncológico Luis Razetti, en Caracas	Estudio cualitativo, de diseño emergente
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Pacientes diagnosticados con cáncer en el instituto oncológico Luis Razetti	Consentimiento informado	Permitieron construir tres categorías que reúnen los significados construidos por los cuidadores: secuencial, relacional y procesual, e indican la presencia de cinco constructos: emociones, comunicación, quiebre biográfico, atención al enfermo y transformación	Se propone revisar la comunicación médicos/paciente/familiares, crear grupos de apoyo para el afrontamiento de la enfermedad del paciente y sus familiares, respetar el uso de tratamientos naturales e incorporar lo masculino al cuidado de los enfermos, entre otros aspectos.

33.- Título de la investigación: Calidad de vida en niños con cáncer: acuerdo entre padres e hijos

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Baltaha L, Fernandes M y Campo C ⁷⁶ , 2015, Brasil.	Scielo: Escola Anna Very	Describir la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los niños con cáncer; evaluar la concordancia entre el autoinforme y el heteroinforme; e identificar los factores que influyen en las divergencias en la autoinformación y la heteroinformación	Estudio descriptivo y transversal
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
En dos servicios de oncología pediátrica de dos hospitales portugueses en el que participaron niños con cáncer (8-17 años) y sus padres.	Consentimiento informado	La percepción de los niños sobre su CVRS fue de $66,0 \pm 13,3$ y la de sus padres de $60,3 \pm 15,0$. La concordancia entre el autoinforme y el heteroinforme fue moderada, con una fuerte asociación. Las variables relacionadas con la edad del niño, el sexo, el tipo de tumor, el momento del diagnóstico y el número de hospitalizaciones no influyeron en las diferencias entre uno mismo y heterorrelacionados	Se debe llevar a cabo una intervención de mayor apoyo para resolver inquietudes, manejar el dolor y la incomodidad del niño y reducir la ansiedad de los padres. Es necesario aclarar la influencia de los factores que influyen en las divergencias entre autoinforme y heteroinforme.

34.- Título de la investigación: Relaciones establecidas por los profesionales de enfermería en el cuidado a los niños con enfermedad oncológica avanzada

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
da Rosa T, Cardoso C, Potrich T, Padoin S Bin A, Mutti C, Moura R ⁵⁹ , 2014. Brasil	Scopus: Aquichan	comprender las relaciones establecidas por los profesionales del equipo de enfermería en el cuidado a los niños con enfermedad oncológica avanzada, sin posibilidades terapéuticas	Estudio descriptivo de abordaje cualitativo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Niños del departamento de Rio Grande do Sul (Brasil)	Consentimiento informado	El análisis de contenido de las entrevistas resultó en tipos de relación que el profesional desarrolla al cuidar de niños con enfermedad oncológica avanzada: una relación consigo y con el equipo, una relación con los niños y una relación con los familiares de los niños.	Esas relaciones reflejan las dificultades del cuidar ante el cáncer, intensificadas por tratarse de niños, dado que su concepción de esa enfermedad está asociada al sufrimiento y a la muerte.

35- Título de la investigación: La enfermería en el manejo de la enfermedad oncológica pediátrica.

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Ros D ⁵⁹ . España. 2014.	Google Académico: Universidad Católica San Antonio	El estudio tenía como objetivo general Estudiar el proceso de enfermedad en el paciente oncológico pediátrico y su familia,	Estudio cualitativo tipo estudio de caso.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra fue el sujeto de estudio un niño de 9 días..	Consentimiento informado	Destacamos como diagnóstico de enfermería principal "Deterioro de la eliminación urinaria" y como la complicación potencial "Aumento de la presión intracraneal". En base a esto, se planificaron una serie de intervenciones y actividades, fijando además unos objetivos, los cuales se alcanzaron de forma satisfactoria	En síntesis, es de destacar la necesidad de profesionales con una formación adecuada para trabajar con este tipo de pacientes y sus familias, que por desgracia aumentan en número cada día. De esta forma, se contribuirá a mejorar los cuidados que reciben, y con ello, la calidad de vida de los mismos.

36.- Título de la investigación: The importance of communication in pediatric oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Figueiredo J, Geraldo S, Limeira M, Lima M, Xavier I ⁶⁰ , 2013, Brasil	Scielo: Revista Latino America Enfermagem	Comprender la influencia de lo lúdico en el proceso de atención, en la percepción de los niños con cáncer	Investigación de campo, con abordaje cualitativo.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Participaron diez enfermeros actuantes en oncología pediátrica en un hospital público brasileño	Consentimiento informado.	Del análisis del material empírico del estudio, surgieron dos categorías temáticas: "estrategia para humanizar el cuidar en enfermería, con énfasis en el alivio del sufrimiento del niño", y "estrategia para fortalecer el vínculo de confianza entre el enfermero y el niño".	La comunicación se configura como un elemento eficaz del cuidado en el niño con cáncer y es de suma importancia para la promoción de los cuidados paliativos cuando fundamentada en la Teoría Humanística de Enfermería.

37.- Título de la investigación: Revelando el cuidado humanizado: percepciones de enfermeros en unidad de oncología de niños

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
dos Santos M, Silva L, Deguer M, Poles K y Szylit R ⁷⁷ . 2013. Brasil	Scielo: Texto & Contexto - Enfermagem	Este estudio tuvo como objetivo revelar los elementos de la atención humanizada en el encuentro entre enfermero, familia y niño con cáncer, identificar las percepciones de los enfermeros sobre la atención humanizada y comprobar en qué situaciones los enfermeros perciben que la humanización se relaciona con el cuidado.	Estudio exploratorio-descriptivo, con enfoque cualitativo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra: Los datos fueron recolectados a través de entrevistas semi-estructuradas con nueve enfermeras en un hospital público especializado en oncología pediátrica en São Paulo.	Consentimiento informado.	Los resultados indicaron el fenómeno "Revelando el cuidado humanizado ofrecido a la familia y al niño con cáncer." Los elementos teóricos surgieron a partir de descripciones de eventos clínicos o situaciones presentadas por los enfermeros.	Los datos permitieron reflexiones acerca de las posibilidades de construir un proceso interpersonal humanista en la oncología pediátrica y los avances y limitaciones en la aplicabilidad de este referencial en la práctica.

38.- Título de la investigación: Dimensiones de la vulnerabilidad para las familias del niño con dolor oncológica en ambiente hospitalario

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Motta M ⁷⁸ . 2013. Brasil	Scielo: Escola Anna Very	Identificar aspectos que demuestran las dimensiones de una vulnerabilidad en el universo familiar en la perspectiva de la familia de niños con dolor oncológica	Estudio descriptivo, exploratorio, con enfoque cualitativo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
realizado en la Unidad de Hematología e Oncología Pediátrica, de un hospital de gran porte en la ciudad de Porto Alegre, RS. Nueve familias participaron de este estudio	Consentimiento informado	Se ha constatado que la enfermedad emerge la vulnerabilidad, trayendo sufrimiento, dolor físico y mental al niño y a su familia	Así, la Enfermería, al apropiarse del marco conceptual de la vulnerabilidad, puede mostrar nuevas dimensiones del proceso salud/enfermedad y ayudar al niño y a su familia.

39- Título de la investigación: Prevalencia de los diagnósticos de enfermería en niños que reciben tratamiento oncológico.

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Rodríguez M, Rincón Y, Reyes A, Fajardo M, Orozco L. y Camargo F ⁶¹ . España. Colombia. 2012.	Scielo: Enfermería Global	El estudio tenía como objetivo general Estudiar el proceso de enfermedad en el paciente oncológico pediátrico y su familia,	Estudio cualitativo de corte transversal.
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Población y muestra se valoró a 43 infantes, 20 niñas y 23 niños entre los 5 y 13 años.	Consentimiento informado	Los diagnósticos de enfermería más prevalentes fueron: Protección Inefectiva, Riesgo de Infección, Riesgo de Lesión, Náusea y Trastorno de la Imagen Corporal. Los diagnósticos de enfermería con mayor prevalencia están relacionados a efectos del tratamiento oncológico. El conocimiento de los diagnósticos de enfermería más prevalentes en niños con tratamientos oncológicos permite que el cuidado de enfermería se brinde de acuerdo a estas evidencias.	El aporte de esta investigación para enfermería en los servicios de oncología pediátrica consiste principalmente en priorizar los cuidados específicos que se deben brindar a esta población, mediante un plan de cuidados estandarizado teniendo en cuenta la prevalencia de los diagnósticos encontrados y las necesidades reales de los niños. Esta investigación se convierte en una herramienta indispensable tanto en la asistencia como en la docencia puesto que la evidencia orienta el cuidado a seguir.

40.- Título de la investigación: Percepciones de los padres de niños enfermos de cáncer sobre los cambios en las relaciones familiares

Autor / año / país	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Grau C. y Espada M ⁷⁹ . 2012. España.	Dialnet: Psicooncología y Clínica Investigación y Clínica biopsicosocial en oncología	conocer cómo perciben los padres los cambios producidos en las relaciones familiares debidos a un cáncer pediátrico.	Se ha utilizado una metodología de investigación grupal (grupos de autoayuda) y cualitativa (análisis del discurso de los participantes en las sesiones grupales)
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La muestra la constituyen 22 madres/padres cuyos hijos hace más de dos años que han contraído la enfermedad	Consentimiento informado	Se constata cómo la enfermedad cambia las relaciones: Con la pareja: redistribución de roles, diferentes formas de reaccionar y de asumir responsabilidades por parte de los padres, dificultades en la comunicación, alteraciones en las relaciones sexuales. Con los otros hijos y con el niño enfermo. Con la familia extensa: apoyo, falta de comunicación, y desarrollo de sentimientos inapropiados. También se constatan problemas en el manejo de la enfermedad después de la hospitalización, y en las actividades lúdicas.	Los resultados de nuestro trabajo de investigación concuerdan con los de otros trabajos en cuanto que se producen cambios en las relaciones entre los miembros de la familia: en la redistribución de roles y tareas del hogar, en la comunicación entre la pareja, en la forma diferente en que los padres reaccionan ante la enfermedad y en las relaciones sexuales, en la crianza de los hijos y en las relaciones con la familia extensa

ANEXO 2: Calidad de la evidencia según diseño metodológico

Autor y título de la investigación	País y año	Diseño de la investigación y población / muestra	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
					ALTA (A)	MEDIA (B)	BAJA (C)	
Enrique M, Galiana T, y León M. ⁴⁷ <i>La empatía como herramienta del cuidado enfermero en servicios de oncología pediátrica.</i>	España, 2020.	Revisión sistemática en diversas bases de datos con adecuada calidad metodológica entre diciembre de 2018 y febrero de 2019.	Los estudios analizados evidenciaron que la utilización de la empatía por parte del profesional de Enfermería de oncología pediatría aporta importantes beneficios en la atención del paciente pediátrico y familia.	El uso de la empatía brinda a los profesionales de Enfermería oncología pediátrica, la principal capacidad de establecer y mantener relaciones en base de comprensión y confianza, logrando permitir una atención con notable humanización.	✓			Existe una alta recomendación debido a los estudios con adecuada calidad metodológica utilizados para el desarrollo de la investigación
Vieira A. y Cunha M. ⁴⁸ <i>Mi rol y responsabilidad: las perspectivas de las madres sobrecargadas con el cuidado a los hijos con cáncer.</i>	Brasil, 2020	la teoría con fundamentos o también llamada fundamentada en los datos y el Interaccionismo simbólico. Además, participaron seis madres al cuidado de hijos con cáncer.	Las madres de familia con infantes oncológicos atribuyen un notable significado y participación al intenta manejar conocimientos emotivos, sociales, físicos, financieros, todo ello en relación a los lazos familiares y la sobrecarga moral, surgiendo debido a un proceso interrelacional dinámico en todos los distintos tipos de sobrecarga.	La persona usualmente involucrada en la atención y cuidado del hijo enfermo, es la madre o figura materna, quién suele experimentar la sobrecarga de ello, afrontando dificultades y responsabilidades.			✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Alfaro L y Campos Z. ¹¹ <i>Percepción del cuidado de enfermería para el familiar cuidador de pacientes pediátricos</i>	Perú, 2019	Investigación cualitativa, método descriptivo exploratorio con aplicación de entrevistas a profundidad a 10 participantes	Al analizar se obtuvieron cuatro categorías: 1) Sobrecarga laboral. 2) Cuidado Deshumanizado, junto a un mal trato al infante y familia; 3) Cuidado instrumental. Por ultimo, 4) Comunicación terapéutica.	Los enfermeros/as al brindar sus cuidados a los pacientes, este debe ser holístico, tomando como principal base sus esferas en general. De esa manera, la atención no solo tiene el objetivo en el aspecto biológico sino en la parte relacional.			✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina, Oyarzún G. Jessica, Seguel P. Fredy y Flores G. ⁴⁹ <i>Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados</i>	Chile, 2019.	Investigación de corte transversal, correlacional, con la participación de 171 hospitalizados infantes oncológicos.	De todos los pacientes hospitalizados, el 86% considera que siempre recibe una atención humanizada, 11,7% casi siempre, 1.8% solo algunas veces y por último, 0,6% nunca percibió una atención humanizada	Se respeta la dignidad humana en el hospital de alta complejidad por parte de los enfermeros al brindar cuidados humanizados, siendo su día a día en las atenciones al paciente enfermo.			✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Silva F, dos Santos K, Duarte A, Barros N,	Brasil, 2019	Estudio descriptivo, con enfoque cualitativo	Los padres de familia no observan a un profesional en común para	Con el fin de preparar a la familia para cuidar a sus hijos con cáncer y			✓	Cierta evidencia,

<p>Capeletti M y Castanheira L.¹⁵ <i>Información a los padres durante el tratamiento del cáncer infantil: un estudio descriptivo.</i></p>		<p>con la participación de 22 miembros de familia o padres, de los centros de salud de Sao Paulo, Brasil.</p>	<p>resolver sus dudas sobre la enfermedad en su mayoría el progreso de la patología y la continuidad del tratamiento, pero quién tiene una participación modesta en la actuación de proveer de información es la enfermera,</p>	<p>para tomar decisiones con respecto a su tratamiento, se espera que el enfermero/ra tenga disposición para brindar la información y adaptación de estrategias para la entrega de dicha información solicitada.</p>		<p>aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.</p>
<p>Resende A, Faria L y Dórea E.⁵⁰ <i>Intervenciones de enfermería en los cuidados paliativos en Oncología Pediátrica: una revisión integrativa.</i></p>	Brasil, 2019	<p>El estudio es en base a una revisión de literatura en diversas bases de datos altamente científicas, durante octubre y noviembre del año 2017.</p>	<p>Se evidencian como se obtuvieron mejores resultados ante la presencia de uno o más síntomas del cáncer, las publicaciones e intervenciones como los masajes, aplicación de juegos, musicoterapia, consulta previa de cuidados paliativos, participación social y ejercicios para la actividad física.</p>	<p>Se espera la creación de más estudios para la actuación de enfermería en el área asistencial en base a las evidencias encontradas, teniendo como énfasis los cuidados paliativos en la formación estudiantil y pre profesional,</p>	✓	<p>Adecuada evidencia para recomendar su utilización en el presente estudio.</p>
<p>Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S y Huus K.⁵¹ <i>Experiences of Young Children With Cancer and Their Parents With Nurses' Caring Practices During the Cancer Trajectory</i></p>	Suecia, 2019.	<p>Estudio cualitativo, en base a entrevistas semiestructuradas, 25 niños recién diagnosticados de cáncer entre 1 y 6 años y sus padres conectados a una unidad de oncología pediátrica en Suecia.</p>	<p>Las prácticas de atención de enfermería dirigidas a los niños pequeños con cáncer y a sus padres son hasta cierto punto similares a lo largo de un período de 3 años desde el diagnóstico hasta el seguimiento, pero también difieren en algunos aspectos. Los procesos de atención de los niños y las familias incluyen lo siguiente: crear esperanza y una relación de confianza, preguntar en lugar de asumir, proporcionar conocimientos e información, realizar tareas con habilidad, mostrar interés en la vida del niño y de los padres fuera del hospital y ayudar a la familia a confiar en el futuro y en otros proveedores de atención de la salud.</p>	<p>Se concluye dándole el desarrollo de un plan de cuidados de enfermería estandarizado y estructurado o una guía clínica con información detallada sobre cómo llevar a cabo las prácticas de cuidados de enfermería clínica en las diferentes fases del cáncer en niños.</p>	✓	<p>Adecuada evidencia para recomendar su utilización en el presente estudio.</p>
<p>Correa G. y Pérez N.⁵² <i>Herramientas terapéuticas en Enfermería frente al tratamiento del niño con cáncer: una revisión bibliográfica.</i></p>	España, 2018	<p>Revisión bibliográfica en diversas bases de datos, siendo escogidos 24 artículos para el estudio.</p>	<p>El análisis de los resultados tuvo como principal hallazgo que el profesional de Enfermería tiene que tener en cuenta que un pilar básico y fundamental para el cuidado del niño son la familia, además, conocer las preocupaciones y ambiciones del infante.</p>	<p>Como conclusión, es beneficioso para la disminución de la ansiedad y estrés las herramientas terapéuticas utilizadas por los enfermeros en el ámbito asistencial frente al tratamiento del cáncer.</p>	✓	<p>Adecuada evidencia para recomendar su utilización en el presente estudio.</p>
<p>Saz Á,⁵³ <i>Impacto de la enfermedad oncológica</i></p>	España, 2018.	<p>Investigación cualitativa, enfoque a</p>	<p>Se van a describir su impacto y experiencia de las familias ante el</p>	<p>Se experimenta y afecta en todas sus esferas de la vida del niño, la</p>	✓	<p>Cierta evidencia,</p>

<i>infantil: Percepción de las familias y de las enfermeras.</i>		base de la fenomenología hermenéutica de Heidegger. Los participantes en este estudio fueron 14 familias y 17 enfermeras.	inicio de la enfermedad neoplásica en sus hijos, la información que reciben sobre sus niños ser diagnosticados de cáncer, el primer sentimiento que perciben es el de miedo y dolor, alterando todos los procesos familiares y afectando en los niveles físico, social, emocional y económico, logrando un gran impacto emocional que los imposibilita procesar la situación que viven, convirtiéndolo en una difícil experiencia que les toca vivir.	enfermedad oncológica provocando un impacto emocional en las familias.		aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Fonseca C. Faria L. do Espírito F, Bezerra F. y Montenegro J. ⁵⁴ <i>Dinámica musical en la sensibilización de los académicos de Enfermería frente a los cuidados paliativos en oncología pediátrica.</i>	Brasil, 2018	Estudio cualitativo de metodología creadora y sensible, con la participación de 10 estudiantes del último año o período para su graduación	La dinámica música favorece en revigorizar al equipo de salud, logrando mejorar la atención al niño, además, crear estrategias de enfrentamiento, reflexionar sobre la empatía, la carencia de preparación sobre la situación y brindar oportunidad de vivir en la oncología pediátrica, en resumen, es una forma para acercarse a la práctica del cuidado en el niño oncológico.	Se ha podido demostrar que es una estrategia apropiada para la sensibilización en los cuidados paliativos en el servicio de oncológica pediátrica, nos referimos a la dinámica musical.	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Aguado F. ⁵⁵ <i>Estrategias de Enfermería que favorecen la adaptación familiar a la hospitalización del niño con leucemia infantil.</i>	España, 2017	Revisión narrativa en diversas bases de datos en relación con las ciencias de la salud.	Se establecieron temas importantes luego de los resultados obtenidos, la comunicación familiar, el apoyo a toda la familia y el Modelo del cuidado centrado en la familia, donde es identificado con un rol basado en el asesoramiento al personal de Enfermería, utilizando la comunicación familiar permite la resolución de las cuestiones o dudas no captadas de la información entregada a los padres por parte del médico en su totalidad.	Se reconoce el uso de CCF como parte esencial en el cuidado del infante oncológico y familia desde la hospitalización	✓	Adecuada evidencia para recomendar su utilización en el presente estudio.
Carreño S, Chaparro L y Blanco P. ⁵⁶ <i>Cuidador familiar del niño con cáncer: un rol en transición.</i>	Colombia, 2017	Revisión crítica e integrativa de la literatura científica en base a la sistematización de publicaciones y con el apoyo de Atlas Ti siete,	Usualmente se presenta insuficiencia en el rol del cuidador durante su transición de deberes, por lo que mejoran sus habilidades para la resolución de problemas, obtener más conocimientos acerca del cuidado, obteniéndose beneficios en el estado de ánimo, resultados de salud y no menos importante la calidad de vida en el niño a cuidar, los familiares que recibieron apoyo	Por lo tanto, para lograr la mejoría en las condiciones de transición en el rol de cuidador se requiere mejorar las intervenciones del profesional de enfermería para prepararlo en la ejecución del rol en el infante con cáncer y obtener buenos resultados y en los del receptor también.	✓	Adecuada evidencia para recomendar su utilización en el presente estudio.

			para la ejercer su rol en la atención del infante oncológico.			
Cerna C. y Cortes M. ¹³ <i>Cuidado de Enfermería desde la perspectiva de la madre de pacientes pediátricos oncológicos en Trujillo. Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta.</i>	Perú, 2017.	Estudio cualitativo, descriptivo, teorizado y aplicado con diez participantes	Evidencian dos tipos de cuidados en el paciente oncológico pediátrico, el primero como humanizado lleno de afecto, amor, pasión y empatía demostrándose el interés del profesional por la recuperación de sus pacientes a cargo, y en segunda como mecanizado preocupándose solo en administrar el tratamiento prescrito por el médico	Se logra percibir por parte de las madres de familia el interés que se tiene para la recuperación de sus hijos llamándolo cuidado humano, transmitiéndole confianza a la familia, como también se percibe un descuido por otro grupo de enfermeras preocupándose únicamente por el tratamiento.	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Arenas V. ¹⁴ <i>Actitudes de la enfermera hacia el paciente oncológico en fase terminal, según necesidades del enfermero, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.</i>	Perú, 2016.	El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional, de corte transversal realizado a 20 profesionales de enfermería	Como resultado del 100% de las enfermeras seleccionadas, 40% expone una actitud indiferente a la persona hospitalizada en el servicio de oncología durante su fase terminal, 30% expone una actitud de aceptación y coincidentes, en cambio el otro 30% demuestran actitudes de rechazo.	El mayor porcentaje de los profesionales de enfermería tiene una actitud de indiferencia hacia la atención del cuidado del paciente moribundo, referido a la dimensión física, psicológica y espiritual.	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Villalba J. ²⁵ <i>Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención Primaria.</i>	España, 2015.	Revisión integrativa de literatura y de la validación y adaptación cultural del "Shields and Tanner FCC Questionnaire"	Los cuidados paliativos busca brindar una atención integral tanto en aspectos físicos como emocional, social y espiritual del paciente en fase terminal y su familia,	Los cuidados deben ser proporcionados para aliviar en muchos síntomas emocionales, físicos y sociales en el paciente, fortaleciendo el vínculo entre ellos y sean preparados para la muerte, siendo esta humana y tranquila, tomando en cuenta las convicciones religiosas, éticas y valores.	✓	Adecuada evidencia para recomendar su utilización en el presente estudio.
Nunes K. y Pereira V. ⁵⁷ <i>Play as a care strategy for children with cancer (Lo lúdico como estrategia en cuidado de niños con cáncer)</i>	Brasil, 2015.	Investigación, exploratoria descriptiva. Los participantes fueron infantes de 6 y 12, hospitalizados para recibir tratamiento contra el cáncer.	Las actividades recreativas como el uso de la tecnología y juguetes, mirar la televisión, dibujar, jugar, todo lo que pueda brindarle alegría, diversión, interactuar con el resto y distraerlo de la enfermedad oncológica que afronta el infante.	Las actividades como los juegos para el niño en el hospital dan buenos resultados para la atención,	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Ros D. ⁵⁸ <i>La enfermería en el manejo de la enfermedad oncológica pediátrica.</i>	España, 2014.	Investigación cualitativa y estudio de caso, el sujeto para ser estudiado fue un niño de 9 días.	Se destaca a los diagnósticos de Enfermería como complicación potencial al aumento de la presión intracraneal y uno real, el deterioro de la eliminación urinaria como el más utilizado en el servicio de oncología pediátrica y en base a las necesidades del paciente. .	Es de considerada necesidad la formación y preparación correcta de profesionales para laborar con los pacientes oncológicos y sus familiares.	✓	Cierta evidencia para recomendar su discusión en el presente estudio.

da Rosa T, Cardoso C, Potrich T, Padoin S, Bin A, Mutti C, et al. ⁵⁹ <i>Relaciones establecidas por los profesionales de enfermería en el cuidado a los niños con enfermedad oncológica avanzada.</i>	Brasil, 2014.	Estudio descriptivo de abordaje cualitativo 15 Niños del departamento de Rio Grande do Sul.	Del contenido de las entrevistas y el análisis del mismo se obtuvo el desarrollo de dos tipos de relaciones con el enfermero en la atención de infantes con enfermedad neoplásica avanzada: una relación con la familia del paciente y otra consigo mismo junto al equipo de salud.	La concepción de la enfermedad está fuertemente asociada con el sufrimiento y la muerte, reflejándose en las dificultades para cuidar y peor aún al ser en niños.	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Figueiredo J, Geraldo S, Limeira M, Lima M, Xavier I. ⁶⁰ <i>The importance of communication in pediatric oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory</i>	Brasil, 2013.	Estudio de campo y cualitativo, con la participaron de 10 enfermeras del hospital público brasileño en el servicio de oncología pediátrica.	Surgieron dos categorías temáticas después del análisis del material empírico sobre la comunicación el cual es considerado como un elemento esencial y eficaz para el cuidado del paciente oncológico, llamándolo "estrategia humanizada para la atención enfermero con realce en aliviar el padecimiento del infante" y "estrategia para el fortalecimiento de la confianza entre la enfermera y el infante"	Es considerado de destacada importancia la comunicación, al ser un elemento eficaz para la atención del infante oncológico, además ser a base de la teoría humanizada para la promoción de los cuidados paliativos,	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.
Rodríguez M, Rincón Y, Reyes A, Fajardo M, Orozco L. y Camargo F. ⁶¹ <i>Prevalencia de los diagnósticos de enfermería en niños que reciben tratamiento oncológico.</i>	Colombia, 2012.	Estudio cualitativo de corte transversal. Se valoró a 43 infantes, 20 niñas y 23 niños entre los cinco y trece años.	Considera al diagnóstico de trastorno de imagen corporal, protección inefectiva, náusea, riesgo de lesión y de infección, como los más prevalentes porque son los efectos del tratamiento oncológico (quimioterapia).	La priorización de cuidados específicos para la población oncológica pediátrica, utilizando un plan de cuidados estándar y tener en cuenta los diagnósticos y necesidades reales del infante,	✓	Cierta evidencia, aunque insuficiente para recomendar su utilización en el presente estudio.

ANEXO 3: Diagrama de flujo que muestra el proceso de selección de los artículos

