



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CALIDAD DE VIDA Y AFRONTAMIENTO EN PACIENTES  
ONCOLOGICOS PEDIATRICOS CON TRATAMIENTO DE  
QUIMIOTERAPIA REVISION SISTEMATICA EN  
ARTICULOS DE 6 AÑOS

QUALITY OF LIFE AND COPING IN PEDIATRIC  
ONCOLOGY PATIENTS UNDER CHEMOTHERAPY  
TREATMENT A SYSTEMATIC REVIEW IN  
ARTICLES OF 6 YEARS

TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADO  
ENFERMERO EN ONCOLOGIA

AUTORA:

MARIANELA PEÑA SUAREZ

ASESORA:

MG. DORIS VIOLETA VELASQUEZ CARRANZA

LIMA – PERU

2022



**ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO**

**ASESOR(A):**

Mg. Doris Violeta Velásquez Carranza

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-0269-8353

## **DEDICATORIA**

La presente monografía es dedicada a mis padres, que, gracias a su apoyo incondicional, he logrado ir cumpliendo mis metas y han estado a mi lado en cada momento.

A mi familia y amigos, que siempre has estado brindándome su apoyo y sus buenos deseos.

## **AGRADECIMIENTO**

El resultado del presente trabajo es gracias a todas aquellas personas que me motivan a superarme y que me han brindado su apoyo.

Agradezco a los docentes que, con su enseñanza, y su dedicación, por sus conocimientos brindados para realizar el presente trabajo.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Trabajo académico es autofinanciado por mi persona.

## **DECLARACIÓN DEL AUTOR**

El presente trabajo académico es original, por lo tanto; para su realización se han seguido los lineamientos respectivos, respetando la ética en investigación, la autora declara no tener conflictos de interés relacionado con el trabajo de investigación. El mismo será utilizado para obtener el título de especialidad en Enfermería Oncológica.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CALIDAD DE VIDA Y AFRONTAMIENTO EN PACIENTES ONCOLOGICOS PEDIATRICOS CON TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA REVISION SISTEMATICA EN ARTICULOS DE 6 AÑOS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

**15%**

INDICE DE SIMILITUD

**14%**

FUENTES DE INTERNET

**4%**

PUBLICACIONES

**5%**

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

**1**

**hdl.handle.net**

Fuente de Internet

**1%**

**2**

**Submitted to Jacksonville University**

Trabajo del estudiante

**1%**

**3**

**www.researchgate.net**

Fuente de Internet

**1%**

**4**

**pesquisa.bvsalud.org**

Fuente de Internet

**1%**

**5**

**Submitted to Universidad de Salamanca**

Trabajo del estudiante

**1%**

**6**

**doczz.es**

Fuente de Internet

**1%**

**7**

**www.globalacademicnursing.com**

Fuente de Internet

**1%**

**8**

**Submitted to Universidad Catolica de Trujillo**

Trabajo del estudiante

**<1%**

## **TABLA DE CONTENIDO**

I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. CUERPO .....	9
III. CONCLUSIONES .....	16
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	18
GRAFICOS.....	22
ANEXO.....	25

## RESUMEN

**Objetivo:** describir mediante la evidencia científica sobre la Calidad de Vida en relación al Afrontamiento en Pacientes Oncológicos Pediátricos con Tratamiento de Quimioterapia una Revisión Sistemática de Artículos de 6 años. **Metodología:** estudio sistemático, retrospectivo, se realizó a través de la revisión bibliográfica científica de artículos publicados en diversas bases de datos, para dicha revisión se seleccionaron 30 artículos obtenidos de búsqueda estandarizada y avanzadas, de los cuales se seleccionaron 20 para su análisis. **Resultados:** de los 30 artículos identificados, se seleccionaron 20 para el análisis los cuales cumplían con los criterios de selección, los resultados que se analizaron se agruparon en tres temas: la importancia del afrontamiento para la calidad de vida del paciente oncológico, la calidad de vida frente al tratamiento oncológico pediátrico, el afrontamiento frente al tratamiento oncológico y la importancia del profesional de enfermería en el tratamiento oncológico. **Conclusión:** en base a la revisión de los estudios científicos se concluye que la calidad de vida del paciente pediátrico se encuentra vulnerada por distintas situaciones en el proceso de su enfermedad y al relacionarla con un abordaje de estrategias positivas ayudó a disminuir el impacto negativo ocasionado por los efectos secundarios del tratamiento, generando un nivel bueno y regular con respecto a la calidad de vida relacionado con el afrontamiento durante el tiempo del tratamiento de quimioterapia logrando así mejorar la calidad de vida en el paciente pediátrico oncológico.

**Palabra Clave:** *calidad de vida, afrontamiento, tratamiento quimioterapia, cáncer, menores.*



## ABSTRACT

**Objective:** to describe through scientific evidence on Quality of Life in relation to Coping in Pediatric Cancer Patients with Chemotherapy Treatment, a 6-year Systematic Review of Articles. **Methodology:** a systematic, retrospective study was carried out through a scientific bibliographic review of articles published in various databases. For this review, 30 articles obtained from a standardized and advanced search were selected, of which 20 were selected for analysis. **Results:** of the 30 articles identified, 20 were selected for analysis which met the selection criteria, the results that were analyzed were grouped into three themes: the importance of coping for the quality of life of cancer patients, the quality of life against pediatric cancer treatment, coping with cancer treatment and the importance of the nursing professional in cancer treatment. **Conclusion:** based on the review of scientific studies, it is concluded that the quality of life of pediatric patients is affected by different situations in the process of their disease and, by relating it to an approach of positive strategies, it helped to reduce the negative impact caused by side effects of treatment, generating a good and regular level with respect to quality of life related to coping during the time of chemotherapy treatment, thus improving the quality of life in pediatric oncology patients.

**Keywords:** *quality of life, coping, chemotherapy treatment, cancer, minors.*

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, en el ámbito internacional según el Observatorio Global del cáncer de la OMS (2022), existe un promedio anual de 29 000 niños que han sido diagnosticados de cáncer, siendo la segunda causa principal de muerte en las Américas, existe un 80 % de tasa de curación, mientras tanto se indica que un 20% de los pacientes no logran sobrevivir ya sea por progresión de enfermedad o abandono del tratamiento. Como señala Anselm Henness, director de enfermedades no transmisibles y salud mental de la OPS, en un mayor porcentaje los niños que padecen esta patología viven en países de bajos y medianos ingresos, por lo cual una detección temprana, el diagnóstico y los cuidados de calidad de vida se ven afectados y son inaceptables, cabe resaltar la existencia de 13 países en América Latina que vienen desarrollando planes de fortalecimiento nacional para poder contar con un mejor diagnóstico y tratamiento en donde se pueda disponer de los medicamentos que son vitales para tratar el cáncer infantil (1).

Así mismo, en el ámbito nacional, la OMS (2022) estima un alrededor de 1800 casos en niños y adolescentes que son diagnosticados, ocupando una tercera parte la leucemia, seguido de los tumores cerebrales con un 20 % y los linfomas con un 12%, la tasa de sobrevivencia varía entre un 30 a 90 % según el tipo de cáncer. De los casos diagnosticados que se registran anualmente se dice que un 42.7% son pacientes con diagnóstico de leucemia, un 57.3% son tumores sólidos, un 8.5% son pacientes que abandonan el tratamiento y son 400 pacientes pediátricos que fallecen cada año (2).

En Lima metropolitano y provincias, existe un aproximado de 700 casos de Cáncer Infantil que recibe el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (2018), y la

cifra aumenta cada año, siendo así que un 56% son niños y un 44% son niñas menores de 18 años en donde son diagnosticados con leucemias que son los casos más comunes, seguido de tumores sólidos y linfomas (3).

En el Área de Quimioterapia de Pediatría del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, se observa que algunos pacientes muestran un grado de depresión, ansiedad, rechazo al tratamiento, hasta llegar a referir que **“ya no quiero continuar con el tratamiento”**, siendo la causa más frecuente los efectos secundarios que produce el tratamiento de quimioterapia, afectando la calidad de vida del niño y de su familia; la importancia del abordaje del personal de salud es apoyar, consolar y guiar tanto al paciente pediátrico oncológico así también guiar al cuidador para evitar la no continuación del tratamiento.

La presente monografía tiene como objetivo general: describir mediante la evidencia científica sobre la Calidad de Vida en relación al Afrontamiento en Pacientes Oncológicos Pediátricos con Tratamiento de Quimioterapia una Revisión Sistemática de Artículos de 6 años, como objetivos específicos: identificar el nivel de la calidad de vida en pacientes oncológicos pediátricos con tratamiento de quimioterapia e identificar el nivel de afrontamiento en pacientes oncológicos pediátricos con tratamiento de quimioterapia.

La presente monografía se justifica porque brinda conocimiento sobre la calidad de vida y el afrontamiento del paciente oncológico pediátrico con respecto al impacto físico, psicológico, social y emocional que se presentan a causa de los efectos que produce el tratamiento de quimioterapia. Mediante el análisis de varios estudios, cuyos resultados serán útiles para el conocimiento y practica que realiza el personal de salud, de esta manera se busca brindar elementos que ayuden con el

afrontamiento para poder tomar decisiones que pueda promocionar el bienestar y la calidad de vida de los pacientes pediátricos con tratamiento. La siguiente información será utilizada como base para la implementación de nuevos protocolos para mejorar la atención dirigida a la calidad de vida en el paciente pediátrico en donde los cuidados de parte del profesional del enfermería contribuyen de manera fundamental para la mejora continua de los pacientes contando con los familiares directos e indirectos en donde se cuente con una comunicación asertiva y una adecuada interacción entre los profesionales de enfermería , los familiares y los pacientes.

El presente estudio tiene como sustento en lo que corresponde a la **calidad de vida**, la Teoría del Déficit del Autocuidado de Dorothea Orem (1969) la cual considera que el autocuidado es la actividad individual basada en un objetivo para mejorar y conservar la calidad de vida, este comportamiento se realiza en circunstancia de la vida en la cual es dirigida hacia uno mismo, otros o nuestro entorno, los que nos ayudan a modificar factores que influyen en el desarrollo y desempeño para beneficiar nuestra salud, vida o bienestar(4); por ende permite abordar sobre el cuidado y el manejo terapéutico, con el fin de garantizar de forma oportuna la calidad de vida del paciente oncológico pediátrico, debido al tratamiento de quimioterapia los factores biopsicosociales y su entorno se ven alterados. Por otra parte Schwartzmann (2003) en su modelo de calidad de vida la define como la percepción de la persona sobre su salud que depende de gran parte en sus creencias, valores, cultura e historia; relacionándola con la satisfacción que tiene la persona sobre su estado físico, emocional, su entorno familiar y social (5), en base al modelo se determina que el paciente oncológico pediátrico desde el momento de conocer

su diagnóstico y en el proceso del tratamiento, presenta un impacto emocional negativo, conllevando a problemas en su estado físico, psicológico y en su entorno social, debido a lo que ocurre en el proceso de la enfermedad y el tratamientos, el cual va a determinar su calidad de vida.

Según la Organización Mundial de la Salud (2019), la Calidad de vida es la percepción del lugar que ocupa en la vida el individuo en el contexto de valores y cultura en que vive, en relación con sus metas, expectativas, estándares e intereses (6).

Para Schalock y Verdugo (2007), en su modelo sobre calidad de vida propone que el estado de bienestar varía según los factores ambientales y personales; este aspecto es igual para todo, pero se diferencia en su importancia y valor que se le otorgue. Se dice que el individuo mientras este satisfecho en sus necesidades y en sus diferentes actividades de su vida, presenta componentes los cuales se puede medir sea subjetivo y objetivo, se menciona 8 dimensiones visto desde un enfoque multidimensional: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Existen seis enfoques para la medición de la calidad de vida: a) escalas multidimensionales centradas en la satisfacción, b) enfoques etnográficos, c) análisis de discrepancia, d) medidas conductuales directas, e) indicadores sociales, y f) autoevaluación de la calidad de vida (Schalock y Verdugo, 2002). Mediante el instrumento basado en Los Cuestionarios de Evaluación de la Calidad de Vida en la Infancia (CVI) para niños y (CVIP) para los padres, se encuentran con una base sólida de investigación teórica centrada en la infancia y el entorno educativo, fueron diseñados para obtener los datos sobre el bienestar de los niños, con y sin

necesidades especiales, en base a dimensiones de relaciones interpersonales, desarrollo personal, bienestar emocional, bienestar físico y bienestar material (Sabeih et al., 2009; Verdugo, 2009) (7).

Según Fernández, G & et al (2010), en su estudio mencionan el cuestionario que mide la Calidad de Vida Pediátrica PedsQL, desarrollado por James W. Varni y colaboradores es un instrumento genérico dirigido tanto a pacientes con enfermedades crónicas como a niños con buena salud, se basa en cuatro dimensiones las cuales son: funcionamiento físico, bienestar emocional, funcionamiento social y escolar; que se realiza mediante la escala de Likert de cinco puntos (nunca, casi nunca, a veces, con frecuencia y casi siempre) (8).

Como base teórica sobre el **afrontamiento** tenemos el Modelo de adaptación de Callista Roy (1991), nos menciona que la adaptación es el proceso y resultado por el cual los pensamientos y sentimientos de un individuo o grupo utilizan la consciencia para crear la integración entre la persona y el entorno; es así que Roy considera a la persona como un ser adaptativo que mediante el mecanismo innato (propios y son procesos automáticos) y adquirido (mediante el aprendizaje y experiencias) para lograr afrontar situaciones en su entorno (9). Se considera que el paciente pediátrico es un organismo adaptativo que interactúa con su entorno a través de su comportamiento logrando así el afrontamiento a los efectos causados por la quimioterapia; así mismo la intervención y el cuidado del personal de enfermería favorece de manera adecuada el afrontamiento sobre los efectos adversos que produce el tratamiento en el paciente pediátrico. En el 2008, crea una Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación o en inglés conocida como Coping Adaptation Processing Scale (CAPS) permitiendo

identificar el estilo, la capacidad y estrategia que utiliza la persona para el control del problemas y promoviendo su adaptación, es de medición ordinal constituido por 47 ítems, siendo agrupado en cinco estilo y estrategia, el resultado se basa de tipo Likert de cuatro criterios: 1=nunca, 2=rara vez, 3=casi siempre, 4=siempre (9).

Lazarus y Folkman (1991), definen el afrontamiento como un esfuerzo cognitivo y conductual en constante cambio para satisfacer ciertas demandas externas y/o internas que se consideran abrumadoras de los recursos humanos. En el 2000, este enfoque evolucionó hacia la teoría de las emociones, pasando a una posición constructiva y cualitativa. Según estos autores, el afrontamiento se determina por el individuo, entorno y también por la relación entre ellos. También podemos mencionar que se incluye la fe, la salud y la energía de cada persona y también las creencias generales en la que se basan en el control que puede tener la misma persona o su entorno sobre su problema (10). Existen dos tipos principales de estrategias (Lazarus y Folkman, 1986): Estrategias de resolución del problema: dirigidas al manejo o solución directa del problema que causa malestar, y Estrategias para regular las emociones: un método dirigido en base a la regulación de la respuesta del problema. Para la medición de afrontamiento tenemos la escala Ways of Coping (WOC), desarrollada por Folkman y Lazarus (1985), es una herramienta que sirve para evaluar una serie de pensamientos y acciones integrales realizadas para enfrentar situaciones estresantes, mencionando 8 estrategias, concentrándose 2 en la resolución de problemas (confrontación y planificación), los siguientes cinco se enfocan en la coordinación emocional (distanciamiento, autocontrol, aceptación de responsabilidad, escape - evitación, reevaluación positiva) y el último basados en las anteriores (búsqueda de apoyo social) (11).

En el paciente pediátrico la capacidad de afrontamiento, proporciona un impacto positivo o negativo hacia su bienestar psicológico afectando de manera significativa su personalidad, sus interacciones sociales, el área educativa y también su calidad de vida. No se refiere en resolver de forma práctica un problema, sino mediante una estrategia que apoye al paciente pediátrico, ya que se verá muy comprometida la parte emocional y física, en los casos más usuales que es controlar los efectos adversos asociados a los tratamientos que son sometidos.

“El proceso de una enfermedad oncológica en un niño es impactante, desde el momento que lo diagnostican, hasta la asimilación, tratamiento y posible recuperación siendo para el niño una experiencia negativa y pudiendo producir traumas en su entorno familiar” (Grau, C. 2002) (12). Entonces, aunque el proceso de la enfermedad se encuentra caracterizado por particulares propias, también se ve implicada la comprensión del entorno y cómo será el impacto para el niño, su entorno familiar y su relación con la sociedad.

El tratamiento de quimioterapia se utiliza para el cáncer infantil, basado en citostáticos que ocasionan que las células cancerosas no realicen su crecimiento en cualquier fase del ciclo celular, así también puede ocasionarse la muerte de células buenas. Dependiendo del tipo de cáncer y su protocolo, se utilizan diferentes tipos de medicamentos los cuales varían sus efectos secundarios. Puede ser recibido de forma ambulatoria, pero en casos excepcionales se requieren hospitalizar al paciente (13). Según las vías más comunes para la administración de quimioterapia en pediátricos según su presentación tenemos: oral: en la que se realiza mediante tabletas o cápsulas, la intravenosa: es administrado por la vena, mediante una vía periférica o para evitar múltiples punciones un dispositivo que se le conoce como



catéter port, intratecal: se administra mediante una punción lumbar en el espacio intratecal, que contiene el líquido cefalorraquídeo e intramuscular: lo más común es la L - asparaginasa en pacientes con leucemia (14). Por consecuencia de la administración de los citostáticos, se presentan efectos secundarios dentro de los más comunes pueden incluir la alopecia, mucositis, disminución al comer, deposiciones líquidas, náuseas y vómitos. Los medicamentos pueden afectar a células normales de la médula ósea, teniendo como consecuencia disminución del recuento de células sanguíneas, ocasionando el riesgo a infecciones (neutropenia es la disminución de los leucocitos), teniendo a menudo las hemorragia o hematomas (disminución de plaquetas) y cansancio (disminución de glóbulos rojos). Los problemas que se ocasión en las células sanguíneas a menudo son causados por las leucemias, por motivo del tiempo de quimioterapia pueden empeorar, se evidencian mejoras en células cancerígenas que sufren son exterminadas y las células normales se recuperan (Sociedad Americana de Cáncer, 2019) (15).

El profesional de enfermería es el pilar en el tratamiento de los pacientes oncológicos pediátricos, mediante el cuidado se busca la mejora de la calidad de vida orientada hacia una adecuada atención hacia el paciente, garantizando el cumplimiento de su tratamiento brindando una atención humanizada hacia las personas que padecen la enfermedad, teniendo conocimientos, capacidad, destreza y experiencia para responder a cualquier complicación que se presente en el momento de la administración del tratamiento indicado.

## **II. CUERPO**

### **2.1. METODOLOGÍA**

La presente monografía es de revisión bibliografía con diseño de estudio documental, tipo retrospectivo, realizada en el campo de la salud, cuyo propósito es realizar y dar respuesta a revisiones esclarecedoras de diversas fuentes bibliográficas dentro de los seis años y evidenciar una situación problemática particular.

### **2.2. SELECCIÓN DEL TEMA**

Las publicaciones se seleccionaron considerando los siguientes criterios de selección: el rango de edad es de 2 a 18 años en los pacientes oncológicos, artículos publicados en revistas indexadas, publicaciones incluidas desde el 2017 al 2022, revisión sistemática e integrativa y artículos relacionados al título del tema de investigación. Los criterios de exclusión se relacionan a los artículos incompletos, relatos de experiencias y casos clínicos.

### **2.3. BÚSQUEDA**

Se buscó la información para la presente revisión documental, seleccionando los artículos en la base de datos SciELO, PubMed, EBSCO, entre otros, contiene artículos en español y portugués. Los operadores booleanos AND y OR se utilizaron en la palabra clave: “calidad de vida”, “afrentamiento”, “tratamiento quimioterapia”, “cáncer”, “menores”.

### 2.3.1. Definiciones según los descriptores de búsqueda y la palabra clave.

Estrategia en la búsqueda se utilizan los operadores booleanos.

Quality of life and Adaptation

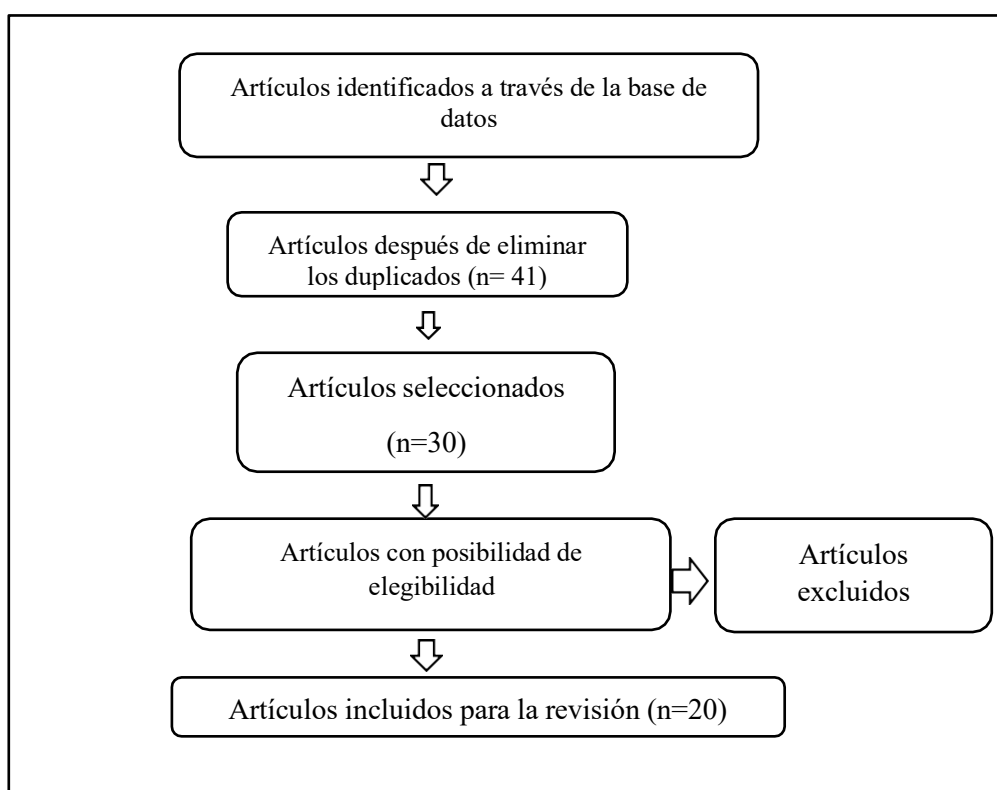
Quality of life and Drug Therapy

Adaptation and Drug Therapy

Quality of life and Adaptation and Drug Therapy

Quality of life and Adaptation and Cancer minors

## 2.4. RESULTADOS



Para realizar la presente monografía, se realizó la exploración en la base de datos ya mencionadas con 54 estudios identificados, se seleccionaron 30 artículos que cumplen con los requisitos de búsqueda de artículos y publicaciones científicas indexadas; luego se aplicó los criterios de selección descartando 10 artículos que

no presentaban resultados de acuerdo a los objetivos trazados por lo que, finalmente se eligieron 20 que fueron extraídas de la base de datos para continuar con dicho trabajo.

Teniendo en cuenta 20 artículos investigados se procede a clasificarlos según los datos de publicación y de acuerdo al contenido se presentan los siguientes resultados:

Se observa que según la base de datos se encuentra un 25 % repositorios de universidades (5), un 20% Scielo (4), 15% EBSCO (3), un 15% Google Académico (3), un 10% Dialnet (2), un 5% ScieceGate (1), un 5% Redalyc (1) y un 5% Academia (1). GRÁFICO 1.

Se basa en la procedencia de cada publicación y encontramos que un 25% Colombia (5), un 25% Ecuador (5), un 15% México (3), un 10% Perú (2), un 10% España (2), un 10% Cuba (2) y un 5% Portugal (1). GRÁFICO 2.

Se observa que según los años de las publicaciones encontramos que un 25% son publicados en el año 2020 (5), un 25% en el 2018 (5), un 15% en el 2021(3), un 15% en el 2019 (3), un 15% en el 2017 (3) y un 5% en el 2022. GRÁFICO 3.

Se observa que en 20 estudios encontramos que el idioma que prevaleció fue el español en un 95% (19) y un 5% es portugués (1); siendo la mayor parte de los estudios latinos. GRÁFICO 4.

Se observa que en 20 estudios encontrados según la metodología se obtiene que un 30 % son revisiones sistemáticas, un 20% son estudios cuantitativos-descriptivos, un 15% son de estudios de corte transversal – observacional, un 15% son descriptivos de corte transversal, un 5% cualitativo- descriptivo, un 5% cualitativo-

cuantitativo, un 5% estudios correlacionales y un 5 % estudios observacionales con corte retrospectivo. GRÁFICO 5.

La información que se muestra en el presente estudio, fue obtenida en base a las variables, de acuerdo a su contenido se realizaron las fichas RAE con las cuales se realizaron los respectivos análisis. Las fichas RAE se encuentra en el Anexo.

## **2.5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **La importancia del afrontamiento en la calidad de vida del paciente oncológico.**

Según Toro A. y Pérez M. en el 2021 estudio de tipo descriptivo, con una población de 32 niños hospitalizados, la medición fue en base al instrumento PedsQL 3.0, hallando a nivel social un ausentismo escolar en un 81.3%, señalaron que los síntomas y tratamientos del cáncer en los pacientes pediátricos alteran la calidad de vida, y al ser acompañado por algún familiar y los cuidados por parte de enfermería, generan un impacto positivo hacia la mejora del afrontamiento de los cambios causados por la enfermedad (16).

Así mismo Peña D, Villegas M en el 2017 en una revisión documental refieren la importancia de las estrategias externas e internas sobre el afrontamiento en el paciente oncológico pediátrico, el cual ayuda a disminuir el impacto negativo que da a consecuencia del tratamiento oncológico (17).

Para los autores Llantá MDC, Bayarre H D, Grau JA en el 2018 un estudio correlacional basado en 150 niños en edades entre 6 y 14 años, se identificó que la calidad de vida está relacionada con la salud de los pacientes pediátricos en un 90%

de los evaluados indican que se encuentra entre bien a regular, y surge complicación si se evidencia malestares en el tratamiento de quimioterapia y si el tiempo de evolución es mayor de 1 año (18).

### **La calidad de vida frente al tratamiento oncológico pediátrico.**

Para los autores Recalde MR, García CA, Criollo AR en el 2022 en su estudio observacional, transversal, descriptivo, con enfoque cuantitativo, con un rango de edades de 2 a 18 años, se aplicó en 60 pacientes el instrumento del cuestionario PedsQL Cancer Module 3.0, predominando el sexo masculino, con el grupo de edades de 2 a 4 años, con diagnóstico de Leucemia Linfoblástica Aguda, que se encontraban con terapia psicológica y abandono de los estudios, la mayoría se catalogó con una buena calidad de vida, seguida de las afecciones que agravan su salud tras haber recibido quimioterapia estas fueron: la dificultad en la alimentación, dolor, falta de comunicación, presencia de ansiedad y estrés ya sea por la quimioterapia o cual sería la efectividad (19). Por una parte, Balleza S en el 2017 en un estudio con diseño transversal analítico, utilizando el instrumento PedsQL4 aplicado en pacientes con un rango de 8 a 18 años, resaltó que la calidad de vida es alta en un 64%, media en un 24% y muy alta en un 12%, mencionó que no hubo reporte de nivel bajo o muy bajo, la importancia de la calidad de vida del paciente en tratamiento, ayudó a la evaluación integral para brindar un mayor manejo y pronóstico, llevando a una mejor decisión médica para la adecuada atención al paciente (20). También Valdiviezo JC en el 2018 en su estudio de tipo transversal y observacional, con un rango de edad entre 2 a 18 años concluyó que el PedsQLT que determina de forma global los dominios que afectan la calidad de vida en pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda, detectó cambios durante el

tratamiento y así de esta forma pudo abordar los aspectos que deben ser fortalecidos durante la enfermedad (21).

Para Sepulveda J, Carrillo G en el 2019 en una revisión científica; manifestaron validar escalas de valoración específicas para las sintomatologías que se dan por el tratamiento, así servirá para orientar las intervenciones oportunas para brindar una buena calidad de vida (22). Dentro del estudio de Espín JA et al en el 2021 en su estudio observacional de corte retrospectivo, se obtuvo que los pacientes menores de 18 años tienen niveles bajos y medios sobre la calidad de vida, predominando la fatiga en niños que, en adolescentes y mayor en el sexo femenino, sugiriendo un trabajo multidisciplinario para realizar las intervenciones adecuadas para el bienestar del paciente (23).

#### **El afrontamiento frente al tratamiento oncológico.**

Para Oliveira CM, Gameiro M en el 2020 en su estudio cuantitativo, transversal, descriptivo-correlacional; con una población de 30 pacientes adolescentes de los 13 a 18 años, mediante un cuestionario validado por expertos, dio resultado un nivel medio de cómo afecta la pérdida del cabello y los distintos efectos secundarios, también abarca la relación entre las emociones y las estrategias más utilizadas para su abordaje, la importancia del conocimiento del afrontamiento de parte del paciente para que la práctica del profesional de enfermería sea más específica y adecuada (24).

Para Benel AM en el 2018 en su estudio observacional, de tipo prospectivo cuantitativo descriptivo y correlacional de corte transversal; con un población de 36 pacientes mayores de 15 años diagnosticados con Leucemia Mieloide Aguda,

utilizaron los instrumentos de Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung y para la percepción del paciente para medir la funcionalidad familia APGAR, indican que el del paciente es modera y nos brinda una serie de recomendaciones para el afrontamiento en el paciente en tratamiento, como el apoyo de un psiquiátrico y/o psicólogo para que le puede guiar en este proceso y así pues mediante prácticas para disminuir el desinterés y la falta de ánimo del paciente (25).

### **La importancia del profesional de enfermería en el tratamiento oncológico.**

Según los autores Gil M, Year I, González A, en el 2017 con un estudio observacional, descriptivo, transversal, nos da la información sobre las reacciones adversas a consecuencia del tratamiento de quimioterapia y afectando la calidad de vida del paciente y la forma del afrontamiento (26).

Para Gómez ME, Briñez KJ, Pacheco SP en el 2020 en su revisión sistemática; nos indican la importancia de abordar la Teoría de los Síntomas desagradables para la valoración e intervención que se realizara al paciente que recibe tratamiento oncológico (27).



### III. CONCLUSIONES

- En base a la revisión de los estudios científicos se concluye que la calidad de vida del paciente pediátrico se encuentra vulnerada por distintas situaciones en el proceso de su enfermedad y al relacionarla con un abordaje de estrategias positivas ayudó a disminuir el impacto negativo ocasionado por los efectos secundarios del tratamiento, generando un nivel bueno y regular con respecto a la calidad de vida relacionado con el afrontamiento durante el tiempo del tratamiento de quimioterapia logrando así mejorar la calidad de vida en el paciente pediátrico oncológico.
  
- En relación a la calidad de vida se concluye en base a los estudios revisados que mediante el instrumento PedsQLT utilizado, se encontró un nivel medio a alto sobre cómo afecta la calidad de vida del paciente oncológico pediátrico durante el tratamiento de quimioterapia, ocasionando experiencias negativas afectando su bienestar, su vida diaria y su entorno, dando a conocer las afecciones más frecuentes que son: las alteraciones bucales, náuseas, vómitos, problemas en la alimentación, asilamientos, ansiedad, alopecia, depresión, neutropenia entre otros; por ello la importancia de un trabajo multidisciplinario que ayudará a que el paciente pueda mantener una mejor calidad de vida, en base a la orientación que debe recibir el cuidador primario y la familia.
  
- En base a la revisión de los estudios dirigidos al afrontamiento se concluye que se encuentra en un nivel moderado debido que el paciente pediátrico al tener tantos

cambios y nuevas experiencias, presenta emociones y actitudes negativas producidas por los efectos secundarios del tratamiento, por ello se debe brindar por parte del profesional un adecuado abordaje y guía para su adaptación con el compromiso que el paciente afronte los efectos de la enfermedad y consecuencias del tratamiento, por lo cual la intervención basada en la orientación ayudará a disminuir las ideas negativas que la enfermedad genera.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS [Internet]. Cada año, 29 000 niños y adolescentes serán diagnosticados con cáncer. [citado el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/ninos-adolescentes-diagnosticados-cancer-mundo.html>
2. OMS [Internet]: Perú: Cada año hay 1800 casos nuevos de cáncer infantil y 400 niños fallecen a causa de esta enfermedad. 2022 [citado el 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/583555-peru-cada-ano-hay-1800-casos-nuevos-de-cancer-infantil-y-400-ninos-fallecen-a-causa-de-esta-enfermedad>
3. INEN.Sld.pe. [Internet]. Neoplásicas recibe alrededor de 700 nuevos casos de cáncer infantil Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. 2018 [citado el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/neoplasicas-recibe-alrededor-de-700-nuevos-casos-de-cancer-infantil/>
4. Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez LM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017. [citado el 15 de junio de 2022];19 (3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
5. Díaz LY, et al. Adaptación y validación de la Escala de Mishel de incertidumbre frente a la enfermedad en procedimientos diagnósticos. Ciencias. enfermo. [Internet]. 2019 [citado el 15 de junio de 2022]; 25: 2. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532019000100201>
6. IDOCPUB [Internet]. La Calidad de Vida según la OMS. 2019 [citado el 13 de abril de 2022]. Disponible en: <https://idoc.pub/documents/idocpub-34wm2gvrjzl7#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20OMS%20la%20calidad%20de%20vida%20es,sus%20objetivos%2C%20sus%20expectativas%2C%20sus%20normas%20sus%20inquietudes.>
7. Verdugo M, Schalock R. Calidad de Vida. Discapacidad e Inclusión [Internet].2013 [citado el 14 de abril de 2022]; p. 443–61. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Miguel-Verdugo/publication/283211086\\_Calidad\\_de\\_Vida/links/562e0c4a08aef25a24432ec3/Calidad-de-Vida.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Miguel-Verdugo/publication/283211086_Calidad_de_Vida/links/562e0c4a08aef25a24432ec3/Calidad-de-Vida.pdf)

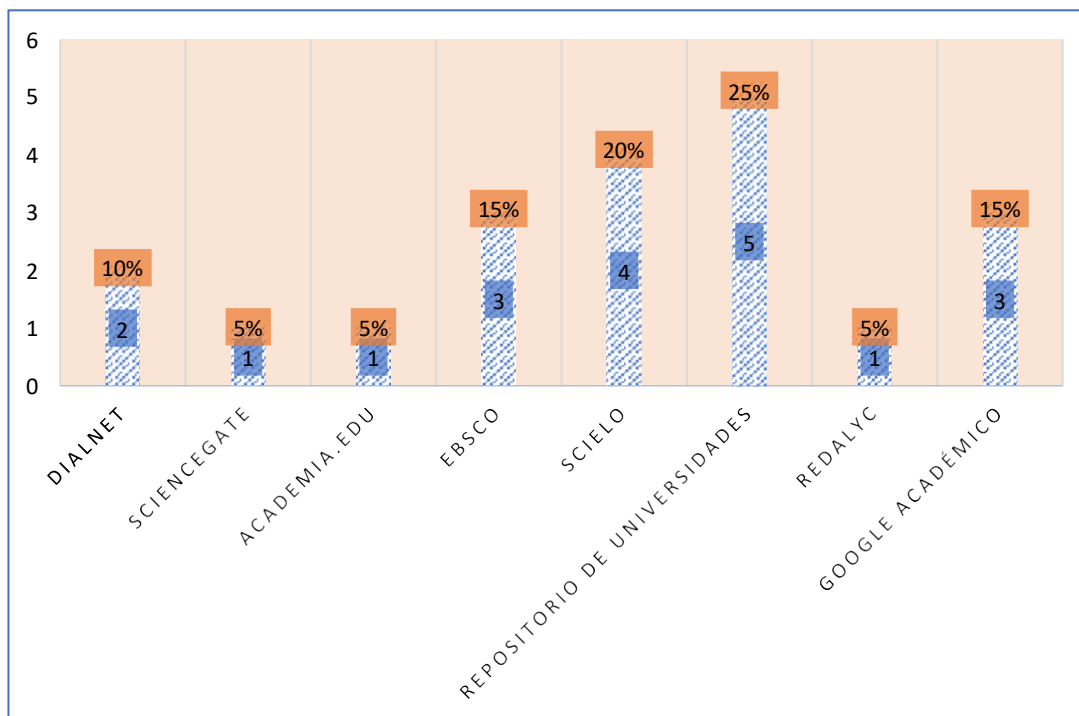
8. Fernández G, et al. Cuestionario sobre Calidad de Vida Pediátrica (PedsQL) versión 4.0: fase inicial de la adaptación transcultural para Uruguay. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2010 Jun [citado 2022 Jun 16]; 81(2): 91-99. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492010000200005&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492010000200005&lng=es).
9. López CG. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. Hallazgos [Internet]. 24 de junio de 2015 [citado 16 de junio de 2022];6(12). Disponible en: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/view/1742>
10. Nava C, Vega CZ, Soria R. Escala de modos de afrontamiento: consideraciones teóricas y metodológicas. 2009. Rev Universitas Psychologica V. 9 N°1 pág. 139-147. [Citado el 15 de abril]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n1/v9n1a11.pdf>
11. Vázquez C, Crespo M, Ring JM. Estrategias de afrontamiento. [Internet]. In p. 425 – 435. [Citado el 16 de abril]. Disponible en: [http://www.psicosocial.net/historico/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=94-estrategias-de-afrontamiento&category\\_slug=trauma-duelo-y-culpa&Itemid=100225](http://www.psicosocial.net/historico/index.php?option=com_docman&view=download&alias=94-estrategias-de-afrontamiento&category_slug=trauma-duelo-y-culpa&Itemid=100225)
12. Grau C. Impacto psicosocial del cáncer infantil en la familia. [Citado el 17 de abril]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10550/41639>
13. Chemocare. Términos de quimioterapia. [citado el 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://chemocare.com/es/chemotherapy/what-is-chemotherapy/teacutermos-de-quimioterapia.aspx>
14. Quimioterapia en Pediatría [Internet]. Gov.co. [citado el 21 de abril de 2022]. Disponible en: [http://medicamentosauunclic.gov.co/contenidos/fichas/13-Quimioterapia\\_en\\_Pediatria.pdf](http://medicamentosauunclic.gov.co/contenidos/fichas/13-Quimioterapia_en_Pediatria.pdf)
15. Quimioterapia para la leucemia en niños [Internet]. Cancer.org. 2019. [citado el 21 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/tratamiento/quimioterapia.html>

16. Toro AM, Pérez M. Calidad de vida en el paciente pediátrico con cáncer. Index de Enfermería. 2021 [citado el 14 de abril de 2022]; 30(1-2): 44-9. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e12875>
17. Peña DA, Villegas M. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en niños, niñas y adolescentes diagnosticados con cáncer. Repositorio UCP. 2017. [citado 8 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4874/1/DDEPCEPNA77.pdf>
18. Llantá Abreu MDC, Bayarre Vea HD, Grau Abalo JA. Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes con cáncer. La Habana, Cuba. 2011-2013. Salud soc. [Internet]. 30 de julio de 2018 [citado 10 de mayo de 2022];9(2):192-205. Disponible en: <https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/view/3054>
19. Recalde MR, García CA, Criollo AR. Calidad de vida en pacientes pediátricos tratados con quimioterapia por diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda. Rev Eug Esp [Internet]. 2022Abr [citado 2022 Mayo 23]; 16(1): 29-38. [citado 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.04>.
20. Balleza S. Calidad de Vida del Paciente Hemato- oncológico Pediátrico de 8 a 18 Años en Tratamiento Atendido en el Hospital Infantil de Tamaulipas. Academia.edu. 2017. [citado 14 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.academia.edu/35896453/UNIVERSIDAD\\_AUTONOMA\\_DE\\_TAMAULIPAS\\_FACULTAD\\_DE\\_MEDICINA\\_DE\\_TAMPICO\\_DIVISION\\_DE\\_ESTUDIOS\\_DE\\_POSGRADO\\_E\\_INVESTIGACION\\_SECRETARIA\\_DE\\_SALUD\\_HOSPITAL\\_INFANTIL\\_DE\\_TAMAULIPAS\\_TESIS\\_DE\\_ESPECIALIDAD\\_EN\\_PEDIATRIA](https://www.academia.edu/35896453/UNIVERSIDAD_AUTONOMA_DE_TAMAULIPAS_FACULTAD_DE_MEDICINA_DE_TAMPICO_DIVISION_DE_ESTUDIOS_DE_POSGRADO_E_INVESTIGACION_SECRETARIA_DE_SALUD_HOSPITAL_INFANTIL_DE_TAMAULIPAS_TESIS_DE_ESPECIALIDAD_EN_PEDIATRIA)
21. Valdiviezo JC. Calidad de vida en pacientes con leucemia linfoblástica aguda en tratamiento atendidos en el hospital del niño DIF Hidalgo del año 2017. UAEH Biblioteca Digital [Internet]. 2018. [citado 14 de mayo de 2022] Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/2518>
22. Sepulveda J, Carrillo G. Evaluación de síntomas en niños y adolescentes con cáncer: revisión integrativa. Revista Ciencia y Cuidado, Vol. 16, N°. 3, 2019, págs. 103-113. [citado 16 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490909>

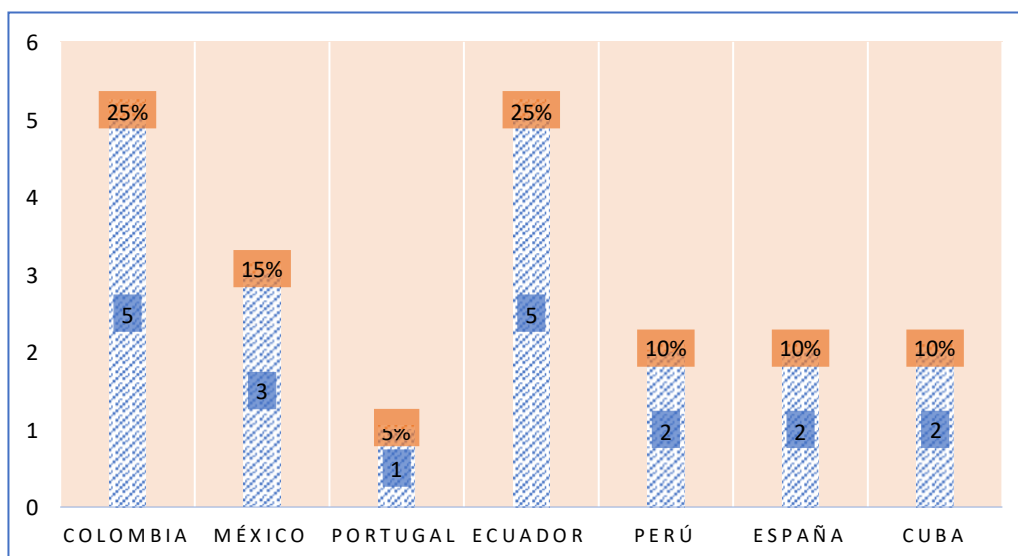
23. Espín JA, et al. Fatiga y Calidad de vida en niños, niñas y adolescentes con cáncer hematológico: Artículo Original. Rev. Oncol. Ecu. [Internet]. 30 de abril de 2021 [citado 28 de mayo de 2022];31(1):56-65. Disponible en: <http://roesolca.ec/index.php/johs/article/view/548>
24. Oliveira, C., & Gameiro, M. (2021). Reactions to hair loss and coping strategies in adolescents with cancer. Revista de Enfermagem Referência, 5(5), e20096. [citado 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.12707/RV20096>
25. Benel AM. Factores asociados a la depresión en pacientes con Leucemia Mieloide Crónica atendidos en el hospital Cayetano Heredia. Junio 2016 – Junio 2018. [citado 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/26030>
26. Gil M, Year I, González A. Eventos adversos a medicamentos durante el tratamiento de inducción de la leucemia linfocítica aguda en niños. Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter [Internet]. 2021 Sep [citado 2022 Mayo 19]; 37(3): e1445. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892021000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892021000300007&lng=es). Epub 01-Sep-2021
27. Gómez ME, Briñez KJ, Pacheco SP. Revisión de tema Teoría de síntomas desagradables para el cuidado de enfermería en náuseas y vomito de niños con quimioterapia. cultura [Internet]. 15 de diciembre de 2020 [citado 19 de mayo de 2022];17(2):96-112. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7661>

## GRAFICOS

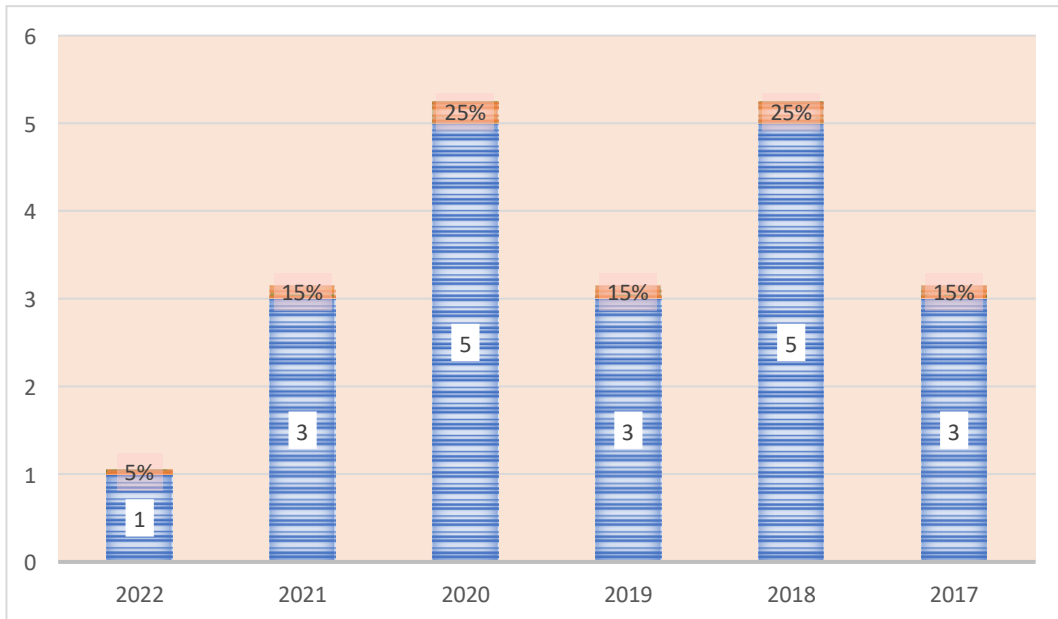
**GRAFICO 1: DISTRIBUCIÓN SEGÚN BASE DE DATOS DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS.**



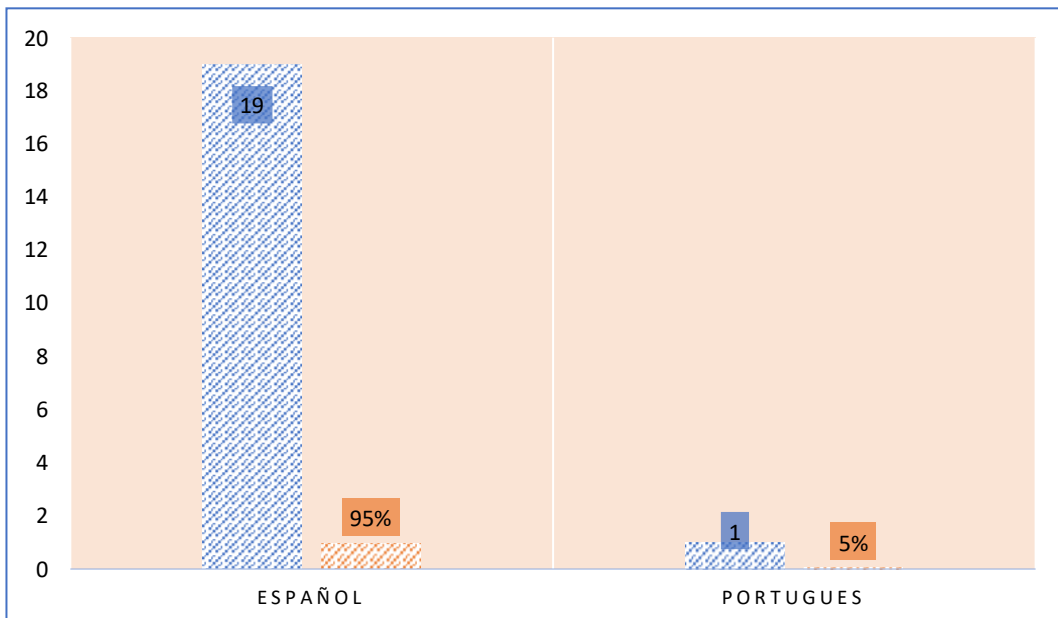
**GRAFICO 2: DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTICULOS PRESENTADOS SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA.**



**GRAFICO 3: DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTICULOS SEGÚN EL AÑO DE PUBLICACIÓN.**

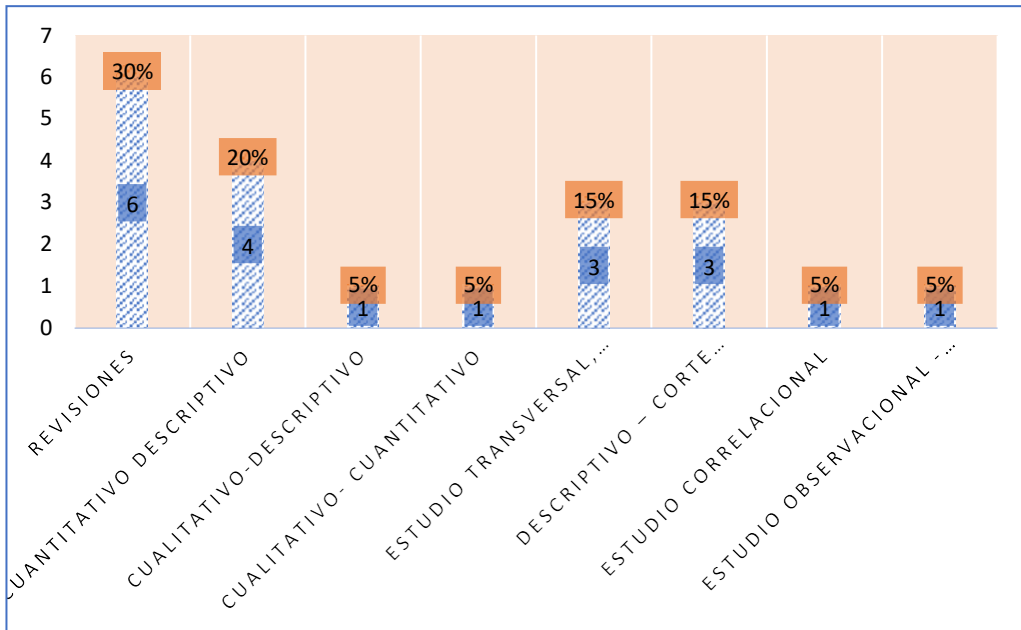


**GRAFICO 4: DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTICULOS SEGÚN EL IDIOMA**





**GRAFICO 5: DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTICULOS SEGÚN METODOLOGÍA UTILIZADA.**



## ANEXO

### FICHAS DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

<b>1° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Calidad de vida en el paciente pediátrico con cáncer.
<b>AUTORES</b>	Ana María Toro Moncada Marjorie Pérez Villa
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Identificar el efecto que tiene la enfermedad en la calidad de vida del niño con cáncer hospitalizado en un hospital de la ciudad de Medellín.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio de tipo descriptivo.
<b>RESULTADOS</b>	Los pacientes manifestaron en su mayoría tener síntomas relacionados con la enfermedad o su tratamiento como alteración del gusto y dolor ante las punciones. A nivel social, se halló ausentismo escolar un 81,3 % y la totalidad de los pacientes manifestaron sentirse acompañados por su familia.
<b>CONCLUSIONES</b>	El cáncer en el paciente pediátrico genera alteraciones en su calidad de vida, por lo que requiere del acompañamiento permanente de su familia y del personal de enfermería, generando en el niño un impacto positivo que le ayude a enfrentar los cambios a los que conlleva la enfermedad.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte a la investigación se dirige hacia que la calidad de vida del paciente cambia por el tratamiento y la sintomatología, también sobre el aporte que brinda el acompañamiento del familiar y la enfermera, para el afrontar todo lo que conlleva la enfermedad
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e12875">http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e12875</a>

<b>2º FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en niños, niñas y adolescentes diagnosticados con cáncer.
<b>AUTORES</b>	Diego Alonso Peña. Martha Juliana Villegas Moreno.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Describir la influencia de las diferentes estrategias de afrontamiento en la calidad de vida de estos pacientes.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión documental.
<b>RESULTADOS</b>	La afectación funcional, trastorno del sueño, imagen corporal y cambios del estado de ánimo, se mitigan con estrategias de afrontamiento que afianzan pensamientos positivos frente a su dimensión familiar, social y escolar.
<b>CONCLUSIONES</b>	El fortalecimiento de estrategias de afrontamiento externas e internas del niño, niña o adolescentes con patología oncológica beneficia su calidad de vida y disminuye el impacto negativo de la enfermedad en la dimensión personal, familiar y social comunitaria.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Nos da a conocer la importancia de las estrategias de afrontamiento externas e internas, para el cambio que produce el proceso de la enfermedad, disminuyendo el impacto negativo.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4874/1/DD_EPCEPNA77.pdf">https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4874/1/DD_EPCEPNA77.pdf</a>

### 3° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

<b>TITULO ARTICULO</b>	Calidad de Vida del Paciente Hemato- oncológico Pediátrico de 8 a 18 Años en Tratamiento Atendido en el Hospital Infantil de Tamaulipas.
<b>AUTORES</b>	Suheila Jarincy Balleza Wong.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la Calidad de vida en pacientes hematoncológicos de 8 a 18 años en tratamiento en el Hospital Infantil de Tamaulipas, mediante la aplicación del instrumento PedsQL4.
<b>METODOLOGIA</b>	Diseño transversal analítico.
<b>RESULTADOS</b>	La calidad de vida de los pacientes del Hospital Infantil de Tamaulipas fue Alta con un 64%, seguido de calidad de vida Media con 24% y finalmente muy alta calidad de vida con 12%; no se reportó ningún paciente con baja o muy baja calidad de vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	En general la calidad de vida del paciente hemato-oncológico de 8 a 18 años en tratamiento en el Hospital Infantil de Tamaulipas es predominantemente Alta. La medición de calidad de vida en pacientes hemato-oncológicos en tratamiento es parte fundamental para la evaluación integral de su manejo y pronóstico; y puede coadyuvar a orientar las decisiones médicas y resolver problemas específicos que afectan a dichos pacientes.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporta datos para analizar los resultados sobre la variable Calidad de Vida en el tratamiento en niños de 8 a 18 años.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://www.academia.edu/35896453/UNIVERSIDAD_AUTONOMA_DE_TAMAULIPAS_FACULTAD_DE_MEDICINA_DE_TAMPICO_DIVISION_DE_ESTUDIOS_DE_POSGRADO_E_INVESTIGACION_SECRETARIA_DE_SALUD_HOSPITAL_INFANTIL_DE_TAMAULIPAS_TESIS_DE_ESPECIALIDAD_EN_PEDIATRIA">https://www.academia.edu/35896453/UNIVERSIDAD_AUTONOMA_DE_TAMAULIPAS_FACULTAD_DE_MEDICINA_DE_TAMPICO_DIVISION_DE_ESTUDIOS_DE_POSGRADO_E_INVESTIGACION_SECRETARIA_DE_SALUD_HOSPITAL_INFANTIL_DE_TAMAULIPAS_TESIS_DE_ESPECIALIDAD_EN_PEDIATRIA</a>

#### 4º FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

<b>TITULO ARTICULO</b>	Reacciones a la caída del cabello y estrategias de afrontamiento en adolescentes con cáncer.
<b>AUTORES</b>	Cristiana María Pinho Oliveira. Manuel Gameiro
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Identificar las reacciones emocionales ante la caída del cabello en adolescentes con cáncer, las estrategias de afrontamiento más utilizadas y las percibidas como más efectivas; analizar la relación entre reacciones emocionales y las estrategias utilizadas y entre variables demográficas/clínicas y emocionales reacciones, estrategias utilizadas y su eficacia.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo-correlacional.
<b>RESULTADOS</b>	La pérdida de cabello es un problema grande/de emergencia, y la tristeza/llanto y el miedo/irritabilidad son emociones que mejor describen las reacciones de los adolescentes. Los resultados también muestran las estrategias más utilizadas, las percibidas como más eficaces, y las relaciones entre las reacciones emocionales y las estrategias de afrontamiento utilizadas y entre las variables demográficas, las reacciones emocionales y las estrategias.
<b>CONCLUSIONES</b>	El conocimiento de las reacciones de estos adolescentes a la caída del cabello y sus estrategias de afrontamiento es esencial para una práctica de enfermería más específica.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporta al estudio sobre el afrontamiento de paciente hacia los efectos secundarios de la quimioterapia
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://doi.org/10.12707/RV20096">https://doi.org/10.12707/RV20096</a>

**5° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Revisión bibliográfica de herramientas que evalúen la calidad de vida en pacientes oncológicos pediátricos.
<b>AUTORES</b>	Coello Nieto, María Fernanda. Ortiz Rengel, Agustina.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Elaborar la revisión bibliográfica de estudios que han aplicado herramientas de evaluación de calidad de vida relacionada con la salud.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión bibliográfica de estudio cuantitativo, de tipo descriptivo.
<b>RESULTADOS</b>	En este análisis se ha mostrado sumamente importante al exponer que la calidad de vida en niños oncológicos es necesaria asistirla para un mejor proceso de tratamiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	En esta revisión se ha demostrado que las situaciones cambiantes y traumáticas de este proceso causan grandes vacíos en el desarrollo del niño y en su futuro. Ahora con los avances médicos ya se puede añadir como prioridad a cuidar el bienestar y la calidad de vida del paciente y su entorno.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporta en base a la variable de Calidad de vida en paciente oncológico.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10480">https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10480</a>

<b>6° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Revisión sistemática sobre el cuidado de enfermería al paciente oncológico pediátrico y familia durante el periodo 2012.
<b>AUTORES</b>	Castillo García, Violeta Angela Luisa
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	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.
<b>METODOLOGIA</b>	Enfoque cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y de revisión sistemática.
<b>RESULTADOS</b>	Obtenidos de los artículos seleccionados 50% son de revistas indexadas como Scielo, predominando el año de publicación 2019 en un 25%, el país de origen en Brasil un 35% y el idioma en español un 60%, considerando los aspectos relacionados en la calidad dela evidencia según diseño metodológico se destaca el nivel bajo en un 60%.
<b>CONCLUSIONES</b>	El cuidado de Enfermería en el paciente oncológico pediátrico es una temática que se requiere ser profundizadas desde un enfoque humanístico y holístico, que permitas 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.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Nos brinda el aporte en la mención de atención de calidad para el paciente oncológico pediátrico.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://hdl.handle.net/20.500.12692/78109">https://hdl.handle.net/20.500.12692/78109</a>

**7° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Factores asociados a la depresión en pacientes con Leucemia Mieloide Crónica atendidos en el hospital Cayetano Heredia. Junio 2016 – Junio 2018.
<b>AUTORES</b>	Benel Del Rosario, Ana María.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Determinar los factores que se encuentran asociados a la depresión en los pacientes con Leucemia Mieloide Crónica, atendidos en el Hospital Cayetano Heredia de Piura durante el periodo de junio 2016 al 2018.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio observacional, de tipo prospectivo cuantitativo descriptivo y correlacional de corte transversal.
<b>RESULTADOS</b>	Con todo ello y lo descrito de la Leucemia Mieloide hay que tener en cuenta que estos pacientes sufren de depresión y deben recibir tratamiento psiquiátrico para que pueda mejorar los síntomas con respecto a su enfermedad y así mismo deben desarrollarse terapias y evaluaciones psicológicas para que pueda mejorar su estado de ánimo teniendo en cuenta que el diagnóstico de por sí de cáncer es un factor importante que altera definitivamente la percepción de enfermedad y así mismo el estado del paciente.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los factores estudiados no se encuentran asociados a la depresión en los pacientes con Leucemia Mieloide Crónica, atendidos en el Hospital Cayetano Heredia de Piura durante el periodo de junio 2016 al 2018.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Este trabajo apporto en la investigación para describir al contenido de cómo afectan a los pacientes este proceso.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://hdl.handle.net/20.500.12692/26030">https://hdl.handle.net/20.500.12692/26030</a>



<b>8° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida en Pacientes Oncológicos y Cuidadores Primarios.
<b>AUTORES</b>	Marlon Mayorga Lascano. Alejandra Peñaherrera Ron.
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Determinar las diferencias entre las Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida de pacientes oncológicos y sus cuidadores primarios (Unidad Oncológica SOLCA- Tungurahua).
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio descriptivo, de corte transversal.
<b>RESULTADOS</b>	Se utilizó la prueba U de Mann Whitney, prueba no paramétrica que utiliza rangos en lugar de medias para las comparaciones, en donde un mayor rango promedio indica valores mayores en los resultados de ese grupo, para luego, analizar su probabilidad asociada.
<b>CONCLUSIONES</b>	La investigación reveló diferencias estadísticamente significativas en las Estrategias de Afrontamiento y Calidad de Vida de los participantes; los pacientes obtuvieron calificaciones más altas que los cuidadores en las dimensiones Búsqueda de apoyo social, Religión, y Autonomía; y en las áreas de Síntomas y Funcionamiento.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Este trabajo aportó en la investigación para describir al contenido en la variable sobre afrontamiento y calidad de vida.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/16986/15093">https://revistas.upr.edu/index.php/griot/article/view/16986/15093</a>

## 9° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

<b>TITULO ARTICULO</b>	Manifestaciones bucales asociadas a tratamiento antineoplásico en pacientes pediátricos. Revisión sistemática.
<b>AUTORES</b>	Padilla Arteaga, Mayra. Rodríguez Pérez, Sayleth
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar mediante una revisión sistemática las manifestaciones bucales asociadas a tratamientos antineoplásicos en pacientes pediátricos a partir de la evidencia científica reportada en la literatura.
<b>METODOLOGIA</b>	Se realizó una revisión sistemática, en la cual se tuvieron en cuenta estudios descriptivos, analíticos y ensayos clínicos aleatorizados.
<b>RESULTADOS</b>	La búsqueda abordó 147 referencias en total, de las cuales seis artículos cumplieron con los criterios de inclusión, ya que reportaron las manifestaciones bucales que se presentan en pacientes pediátricos bajo tratamientos antineoplásicos evidenciando diversas patologías como: xerostomía, mucositis, gingivitis herpética, candidiasis, herpes simple y alteraciones a nivel oro faríngeo, lengua, mucosa yugal y lengua.
<b>CONCLUSIONES</b>	Existe poca evidencia científica disponible para la evaluación de las manifestaciones bucales en la población pediátrica sometidos a tratamientos antineoplásicos, por tanto, surge la necesidad de realizar estudios, que resalten las condiciones clínicas de estos pacientes, así como la conformación de profesionales para prevenir y tratar las patologías que afecten la calidad de vida de los pacientes en pro de disminuir la severidad de las lesiones.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Este trabajo aporta en la investigación para describir al contenido sobre las evidencias científicas que hay sobre los efectos secundario de la quimioterapia en la calidad de vida del paciente oncológico pediátrico en este caso la mucositis.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/12481">https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/12481</a>

<b>10° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Instrumentos de medida de la calidad de vida percibida en paciente oncológico: una revisión sistemática.
<b>AUTORES</b>	Moreno Ojeda, Esther. Navarro Flores, Emmanuel.
<b>AÑO</b>	2019.
<b>OBJETIVO</b>	Conocer los instrumentos de medida de la calidad de vida utilizados exclusivamente en paciente oncológico.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio se llevó a cabo mediante una revisión bibliográfica cualitativa.
<b>RESULTADOS</b>	Se observó que todos ellos coinciden en el uso del cuestionario EORTC-QLQ-C30 como instrumento para medir la calidad de vida en pacientes oncológicos.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se deben desarrollar nuevas herramientas clinimétricas destinadas a medir la calidad de vida en pacientes oncológicos.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Este trabajo aporta en la investigación para describir al contenido sobre la variable de Calidad de vida.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://roderic.uv.es/handle/10550/81680">https://roderic.uv.es/handle/10550/81680</a>

**11° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Alteraciones bucodentales en niños con Leucemia Linfoblástica Aguda bajo tratamiento con quimioterapia.
<b>AUTORES</b>	María Lilia Adriana Juárez López. Marlen Nicolett Solano Silva. Rodolfo Fragoso Ríos. Francisco Murrieta Pruneda.
<b>AÑO</b>	2018.
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la prevalencia de patologías bucales en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda (LLA) con y sin tratamiento QT, así como su relación con las fases del tratamiento QT.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio transversal, observacional y analítico.
<b>RESULTADOS</b>	El grupo bajo QT presentó mucositis (98%), úlceras (90%), gingivitis (86%) y candidiasis (78%). La fase de inducción se asoció con la presencia de mucositis: RM = 7.6, IC95%: 4.4-13, p = 0.0001; candidiasis: RM = 103, IC95%: 13.0-818, p = 0.0001; gingivitis: RM = 16.2, IC95%: 5.5-47, p = 0.0001; úlceras RM = 61.5, IC95%: 8.7-432, p = 0.0001.
<b>CONCLUSIONES</b>	La mayor frecuencia y severidad de las patologías bucodentales se asociaron a la fase de inducción, alterando la alimentación y la salud integral de los niños.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	El aporte a la investigación es sobre el contenido de tratamiento oncológico y como afecta al paciente.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://www.redalyc.org/journal/4577/457754717006/movil/">https://www.redalyc.org/journal/4577/457754717006/movil/</a>

**12° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Factores asociados con la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en niños y adolescentes con cáncer.
<b>AUTORES</b>	María Del Carmen Llantá Abreu. Héctor Demetrio Bayarre Vea. Jorge Amado Grau Abalo.
<b>AÑO</b>	2018.
<b>OBJETIVO</b>	Identificar factores asociados con una peor calidad de vida relacionada con la salud percibida por pacientes hospitalizados en servicios de oncopediatria de La Habana entre 2011 y 2013.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio correlacional realizado en 150 pacientes de 6-14 años de edad.
<b>RESULTADOS</b>	Un 90% de los evaluados consignaron las categorías bien y regular con discreto predominio de la segunda (48%). Las variables: edad, motivo de ingreso, tipo de tratamiento, escolaridad y tiempo de evolución se asociaron con la CVRS ( $p=0,05$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	La CVRS en los pacientes estudiados es peor si el paciente ingresa por complicaciones, tiene mayor escolaridad y edad, si es tratado con quimioterapia y si el tiempo de evolución es de un año o más.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	EL aporte brindado a la investigación en sobre la calidad de vida y los factores asociados.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/view/3054">https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/view/3054</a>

**13° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Evaluación de síntomas en niños y adolescentes con cáncer: revisión integrativa.
<b>AUTORES</b>	Sepulveda Ramírez, Jennifer. Carrillo González, Gloria Mabel.
<b>AÑO</b>	2019.
<b>OBJETIVO</b>	Indagar el estado del aspecto investigativo relacionado con la temática sobre evaluación de síntomas en niños y adolescentes con cáncer.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión integrativa de la producción científica.
<b>RESULTADOS</b>	Las investigaciones sobre herramientas que evaluaron la manifestación de síntomas, adaptadas y validadas a población pediátrica son limitadas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los niños y adolescentes con cáncer presentan síntomas durante las distintas fases de la enfermedad y el tratamiento. Son escasos los estudios sobre estos síntomas en el contexto local, por tanto, se requiere validar escalas específicas para esta población, describir los síntomas incluyendo variables clínicas y de calidad de vida percibidas que sirvan para orientar intervenciones oportunas en el manejo de los mismos.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Los aportes brindados hacia la investigación son sobre la orientación para una mejor intervención en la calidad de vida.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490909">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490909</a>

<b>14° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Eventos adversos a medicamentos durante el tratamiento de inducción de la Leucemia Linfoide Aguda en niños.
<b>AUTORES</b>	Mildrey Gil Agramonte. Isis Belkis Year Alós. Alejandro González Otero.
<b>AÑO</b>	2017.
<b>OBJETIVO</b>	Describir los eventos adversos y las reacciones adversas a medicamentos durante el tratamiento de inducción de la leucemia linfoide aguda, en niños tratados en el Instituto de Hematología e Inmunología de Cuba, durante 2012-2017.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio observacional, descriptivo, transversal, de series de casos en farmacovigilancia, se utilizó la farmacovigilancia activa.
<b>RESULTADOS</b>	Se incluyeron 69 niños, un 55,1 % (38 casos) fueron masculinos, un 56,5 % (39 niños) tenía entre uno y seis años. Un 52,2 % (36 pacientes) pertenecían al grupo pronóstico intermedio. Se registraron 471 eventos adversos. Un 50,5 % (238/471) ocurrió en la primera semana de tratamiento. Los más frecuentes: anemia (17,8 %; 84/471), neutropenia (16,1 %; 76/471) y trombocitopenia (15,9 %; 75/471). Los sistemas de órganos más afectados: hemolinfopoyético (57,54 %; 271/471) y gastrointestinal (15,71 %; 74/471). Un 93,2 % (439/471) se clasificó en reacciones adversas posibles. Según gravedad un 72,4 % (330/456) fueron moderadas y un 27,4 % (125/456) graves.
<b>CONCLUSIONES</b>	Todos los casos presentaron eventos adversos, predominaron las alteraciones hematológicas y los eventos reportados para fármacos incluidos en la quimioterapia. Se identificaron reacciones adversas clasificadas como posibles, con predominio de las moderadas y graves.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporta información sobre las reacciones adversa que son a consecuencia del tratamiento de quimioterapia, esto nos brinda el punto de cuánto puede afectar en la calidad de vida al niño.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-02892021000300007&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=pt">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-02892021000300007&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=pt</a>

**15° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Calidad de vida en pacientes pediátricos tratados con quimioterapia por diagnóstico de Leucemia Linfoblástica Aguda.
<b>AUTORES</b>	María Raquel Recalde Bermeo. Cecilia Alejandra García Ríos. Anabela del Rosario Criollo.
<b>AÑO</b>	2022.
<b>OBJETIVO</b>	Describir la calidad de vida en pacientes pediátricos de LLA con edades entre 2 y 18 años, atendidos en 2019, en el Hospital Pediátrico Baca Ortiz y en el Hospital de Solca - Núcleo Quito, Ecuador.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio observacional, transversal, descriptivo, con enfoque cuantitativo.
<b>RESULTADOS</b>	Entre los participantes, un 66,7% correspondió al sexo masculino, un 43,3% tenía edades entre 2 y 4 años, un 38,3% tuvo fiebre como síntoma inicial. El síndrome de Down resultó la comorbilidad más frecuente un (6,7%). En 54 pacientes se diagnosticó LLA tipo B. Un 66,7% recibía terapia psicológica, 22 de los enfermos estaban en la fase de inducción y mantenimiento. Un 65% abandonó la escuela mientras se le administraba quimioterapia.
<b>CONCLUSIONES</b>	Predominaron los que consideraron su calidad de vida como buena, seguido de los que tuvieron severa afectación. Las mayores afectaciones en los participantes fueron: dificultades con la alimentación, presencia de dolor, falta de comunicación, existencia de ansiedad y presencia de estrés por la preocupación debido a la posible infectividad del tratamiento.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	La aportación hacia el estudio va dirigida a la calidad de vida del paciente.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_artt_ext&amp;pid=S2661-67422022000100029">http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_artt_ext&amp;pid=S2661-67422022000100029</a>



**16° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Impacto del cáncer en la condición física y calidad de vida en niños, niñas y adolescentes.
<b>AUTORES</b>	Tania Abril Mera. Joselyne Noblecilla Troya. Boris Méndez Pérez. Audry Flores Ruíz. Roberto Solís Mejía.
<b>AÑO</b>	2021.
<b>OBJETIVO</b>	Determinar el impacto del cáncer en la condición física y calidad de vida en niños y adolescentes.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio con enfoque cualitativo-cuantitativo, con alcance descriptivo y relacional, tiene un diseño no experimental de corte transversal, una muestra poblacional de 104 pacientes de ambos sexos y edades de 5 a 18 años.
<b>RESULTADOS</b>	Predominó el sexo masculino y la edad promedio del grupo fue de 9 a 12 años, siendo la Leucemia Linfoblástica Aguda la de mayor incidencia; presenta déficit de fuerza muscular, flexibilidad, predominio de la fatiga y escasa o nula actividad física.
<b>CONCLUSIONES</b>	Del análisis de este estudio y de sus conclusiones, se puede evidenciar que existen diferentes estados de bienestar y que su condición física puede verse influenciada por el tipo de cáncer, duración y tratamiento recibido, lo que se traduce en una marcada disminución de su funcionalidad. y por tanto repercutir en la ejecución e integración de sus actividades de la vida diaria y calidad de vida.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aportes que abarcar como repercute el tratamiento de quimioterapia en la calidad de vida de un paciente diagnosticado de cáncer.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://www.revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/137">http://www.revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/137</a> <a href="https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.115">https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.115</a>

**17° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Calidad de vida en pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda en tratamiento atendidos en el hospital del niño DIF Hidalgo del año 2017.
<b>AUTORES</b>	Valdivieso Aguirre, Julio Cesar.
<b>AÑO</b>	2018.
<b>OBJETIVO</b>	Comparar la calidad de vida (CV) de los pacientes de 2 a 18 años en tratamiento con quimioterapia con diagnóstico de LLA atendidos en el Hospital del Niño DIF Hidalgo en las diferentes fases del tratamiento durante el año 2017.
<b>METODOLOGIA</b>	Tipo de estudio transversal y observacional.
<b>RESULTADOS</b>	Se realizó una encuesta utilizando el cuestionario PedsQLTM Módulo de Cáncer analizando una muestra total de 17 pacientes, un análisis de porcentajes y promedios.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se concluyó que el PedsQLT M Módulo Cáncer fue útil para determinar los dominios que afectan la calidad de vida en pacientes con LLA y detectar los cambios que presentan los pacientes con LLA durante el tratamiento y así definir los aspectos que se deben fortalecer durante la enfermedad y el tratamiento.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporta sobre el estudio los dominios que afectan la calidad de vida y el fortalecimiento de la enfermedad y el tratamiento.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/2518">http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/2518</a>

<b>18° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Protocolo de atención de enfermería en el tratamiento de quimioterapia en niños con Leucemia.
<b>AUTORES</b>	Murillo Luna, María Victoria. Morán Gómez, Michelle Alejandra.
<b>AÑO</b>	2018.
<b>OBJETIVO</b>	Determinar el protocolo de atención de enfermería en el tratamiento de quimioterapia.
<b>METODOLOGIA</b>	Tipo de estudio: descriptivo, cuantitativo, prospectivo y transversal.
<b>RESULTADOS</b>	Un 93% de personal de enfermería, representando un total de 27 personas. Está distribuido en diferentes turnos. Cuenta con 1 Licenciada como Jefe de área; 1 especialista en Enfermería Oncológica, 1 egresada en el programa de enfermería oncológica y 11 auxiliares de enfermería que cumplen actividades de cuidado directo en los turnos de la mañana y noche existe una distribución equitativa de personal para cumplir con el protocolo de atención. Un 59% se capacitan continuamente. El Protocolo de atención de enfermería está dirigido a las siguientes actividades antes, durante y después del tratamiento de quimioterapia: lavado de manos, uso de barreras; valoración del niño; vigilancia y reporte de efectos secundarios; revisión y registro en el expediente clínico.
<b>CONCLUSIONES</b>	El área de hospitalización no se cuenta con un Protocolo, pero se cumple con intervenciones de enfermería, aunque no en su totalidad
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Nos aporta en el trabajo sobre las actividades del personal de enfermería frente al tratamiento de quimioterapia, basados en un protocolo.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10112">http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10112</a>

<b>19° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO</b>	
<b>TITULO ARTICULO</b>	Revisión de tema Teoría de síntomas desagradables para el cuidado de enfermería en náuseas y vomito de niños con quimioterapia.
<b>AUTORES</b>	María Elizabeth Gómez Neva. Karol Johanna Briñez Ariza. Sandra Patricia Pacheco Berdug.
<b>AÑO</b>	2020.
<b>OBJETIVO</b>	Presentar la relación a la teoría de los síntomas desagradables en la planeación del cuidado en las náuseas y el vómito en el paciente pediátrico con diagnóstico oncológico en tratamiento con quimioterapia.
<b>METODOLOGIA</b>	Revisión sistemática en base a búsqueda de la literatura sobre náuseas y vómito como síntoma desagradable en pacientes pediátricos con diagnóstico oncológico.
<b>RESULTADOS</b>	Las náuseas y el vómito son síntomas desagradables frecuentes en el paciente pediátrico con quimioterapia, a menudo tratados con medicamentos antieméticos, para prevenir o disminuir este efecto incapacitante, sin embargo, estos síntomas pueden ser abordados con la Teoría de los Síntomas Desagradables, valorando factores físicos, psicológicos, situacionales que facilite la planeación e intervención efectiva del cuidado de enfermería en el manejo del paciente oncológico.
<b>CONCLUSIONES</b>	La interrelación teoría-práctica, permite usar la valoración de enfermería en los pacientes pediátricos con diagnóstico oncológico disponiendo de la propuesta teórica de los síntomas desagradables para justificar el cuidado en postulados de teóricas de enfermería con las necesidades reales de los niños.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	Aporta en el estudio sobre la teoría de los síntomas desagradable que abarca la enfermera en el tratamiento del paciente pediátrico.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7661">https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7661</a> , <a href="https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2020v17n2.7661">https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2020v17n2.7661</a>

**20° FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO**

<b>TITULO ARTICULO</b>	Fatiga y Calidad de vida en niños, niñas y adolescentes con Cáncer Hematológico: Artículo Original
<b>AUTORES</b>	Javier Andrés Espín Jordán Erick Andrés Camacho Rodríguez Stalin Augusto Jurado Auria Rubén Eduardo Sánchez Astudillo Víctor Hugo Sierra Nieto Tania María Abril Mera Boris José Méndez Pérez Joselyne Angélica Noblecilla Troya
<b>AÑO</b>	2021.
<b>OBJETIVO</b>	Realizar un estudio descriptivo de un grupo de niños y adolescentes portadores de neoplasias de origen hematológico en un centro único de referencia.
<b>METODOLOGIA</b>	Estudio observacional de corte retrospectivo.
<b>RESULTADOS</b>	Ingresaron al estudio 64 pacientes. De sexo masculino (n=37) y femenino (n=27). El valor medio de fatiga fue ( $5.72 \pm 0.53$ y $5.85 \pm 0.51$ ), en actividad física y salud ( $1.49 \pm 0.17$ y $1.44 \pm 0.13$ ) en hombres y mujeres respectivamente. El valor medio de edad fue $5.81 \pm 2.46$ en el rango de 2 a 10 años y $14.55 \pm 2.15$ en el rango de 11 a 18 años. Según el rango etario existió más predominancia de fatiga en niños que en adolescentes y más en mujeres que en hombres.
<b>CONCLUSIONES</b>	No se encontró relación entre las variables de estudio. Sin embargo, los hallazgos expuestos indican una marcada sensación de fatiga siendo esta moderada pudiendo convertirse en severa; de igual manera se obtuvo niveles bajos y medios de calidad de vida en las similares dimensiones incluidas en las baterías de evaluación; sugiriendo futuras investigaciones incluyendo colaboración de abordaje multidisciplinaria para llegar a impartir las terapias adecuadas que beneficien a los pacientes con cáncer.

<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO</b>	La aportación para el trabajo esta refería a la calidad de vida e impartiendo las terapias que beneficiaran a los pacientes.
<b>FUENTE (ENLACE WEB)</b>	<a href="http://roe-solca.ec/index.php/johs/article/view/548">http://roe-solca.ec/index.php/johs/article/view/548</a>

