



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE LA MUCOSITIS EN  
PACIENTES ONCOLOGICOS CON TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA,  
RADIOTERAPIA O TRASPLANTE DE MEDULA OSEA.**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidado  
Enfermero en Oncología**

**INVESTIGADORA:**

**Lic. Julissa Victoria Garay Dyer**

**ASESORA:**

**Mg. Julia Raquel Melendez de la Cruz**

**Lima –Perú**

**2021**

**Asesora: Mg. Julia Raquel Melendez de la Cruz**

## Índice

**Resumen**

<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. CUERPO</b>	<b>6</b>
<b>III. CONCLUSIONES</b>	<b>12</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>13</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>17</b>

## Resumen

La mucositis oral es un efecto adverso que puede ser producido por los tratamientos antineoplásico como quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea afectando al bienestar del paciente y podría causar un retraso en su tratamiento. Es por ello que la enfermera oncóloga tiene la responsabilidad de los cuidados de los pacientes con cáncer, una de las funciones es identificar la mucositis oral. **Objetivos:** Describir intervenciones de enfermería en la prevención y/o el tratamiento de la mucositis oral en pacientes con tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea. **Metodología:** Estudio monográfico, retrospectivo mediante revisión documental. **Resultados:** En la búsqueda bibliográfica se encontraron 22 artículos científicos de enfermería indexadas con criterios de exclusión y inclusión. Los resultados arrojaron el 41% son de Brasil, 32% es de la base de datos de Scielo, el 18% son del año 2015, el 50% son de estudios tipo cualitativos y cuantitativos. **Conclusiones:** Es importante hacer una correcta valoración del grado de mucositis que presenta el paciente con una escala reconocida, como la de la OMS. Se sugiere el uso de protocolos de higiene oral como prevención.

**Palabras clave:** “Mucositis oral”, “Cuidados de enfermería” “Oncología. (DeCs)

## INTRODUCCION

La enfermera oncóloga tiene la responsabilidad de los cuidados de los pacientes con cáncer, una de las funciones es identificar la mucositis oral que puede ser ocasionado por los tratamientos antineoplásicos como la radioterapia, quimioterapia o trasplante de medula ósea, para intervenir en ellos y de este modo aliviar las molestias que pueden causar la mucositis logrando que no haya interrupciones en el tratamiento. La Sociedad Española en Enfermería Oncológica indica que el enfermero con especialidad en oncología tiene como finalidad prestar servicios profesionales, competentes a la comunidad, familia y al individuo en todos los aspectos de la salud y la enfermedad (1).

Según Virginia Genderson, el cuidado que brinda el enfermero es lograr que los pacientes se recuperen alcanzando su independencia a través de las catorce necesidades básicas para conseguir que el paciente se adhiera a su tratamiento oncológico (2). Por ello, es importante que la enfermera realice actividades de prevención y manejo de lesiones en la cavidad oral para que no sea una de las causas por la que se interrumpe su tratamiento, es necesario realizar una valoración de enfermería para poder identificar las lesiones a tiempo y actuar ante ellas, brindando recomendaciones sobre la adecuada higiene bucal, enjuagues bucales y el uso de sustancias que reduzcan la aparición o disminución de la mucositis (3).

Es relevante que el personal de enfermería realice los cuidados más oportunos para los pacientes oncológicos, pero cabe mencionar que es necesario que otros profesionales de la salud conozcan este problema de la mucositis oral, para poder trabajar de manera multidisciplinaria logrando impulsar medidas más seguras para nuestros pacientes, guiados por evidencia científica ya que en la búsqueda bibliográfica existe pocos estudios que garanticen medidas adecuadas para el tratamiento de la mucositis oral.

La mucositis es un efecto directo causada por los tratamientos intensivos de una enfermedad maligna, dañando la integridad de la mucosa oral causando aumento en las infecciones sistémicas, esto facilita así la entrada de microorganismos endógenos y exógenos causando aumentar la estadía hospitalaria. La toxicidad de estos tratamientos hace que las células normales de la mucosa del todo el tracto gastrointestinal desde la

boca hasta el ano sea susceptible por su rápida renovación celular siendo la cavidad oral una de las zonas más reiterativas sobre este tipo de lesiones que puede ser ocasionado por los tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de médula ósea (3).

Los pacientes oncológicos con sistema inmunitario debilitado, son más propensos a infecciones donde podría ser la cavidad oral una de las fuentes de ingreso para una infección sistémica como la mucositis. Estas lesiones en la cavidad bucal suelen infectarse, involucrando la nutrición del paciente y producir una mala alimentación dificultando la regeneración celular de la mucosa oral (4). En los casos más severos muchas veces es necesario las infusiones de opioides para el manejo del dolor e iniciar la nutrición parenteral por la dificultad que presentan los pacientes al ingerir sus alimentos o inclusive al pasar la saliva.

Si la cavidad oral es dañada por la mucositis esta se vuelve vulnerable y puede ocasionar que reaparezca otro acontecimiento en la misma ubicación. Estas lesiones pueden desaparecer sin causar cicatrices, pero pueden generar otros efectos adversos como la degeneración temprana de las glándulas y del tejido conectivo, además de provocar hiperplasia epitelial y displasia. Para identificar la gravedad de la mucositis oral se puede utilizar las escalas de valoración de la mucositis oral, entre ellas tenemos las de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las del Instituto Nacional de Cáncer de los EE.UU (5).

Está comprobado que existe efectos adversos por los tratamientos antineoplásicos como nos hace referencia distintos estudios realizados que indican que un 38% de los pacientes desarrollan mucositis por la radiación, el 42% causado por quimioterapia y más del 70 % los que son expuestos a trasplante de médula ósea quienes muestran mucositis oral durante el tratamiento antineoplásico (6,9).

Ante esta situación actualmente se emplea el uso de productos naturales para tratar la mucositis, ya sea por el factor económico o su fácil acceso, estos también son tomados en cuenta para tratar los problemas secundarios a los tratamientos antineoplásicos, existen terapias farmacológicas que tienden a ser de alto costo y la población de bajos recursos tienden a ser los más afectados, ya que en muchas ocasiones no cuentan con los medios

para cubrir todas las necesidades que se presentan a lo largo de la enfermedad. Así mismo, en el mundo surge el interés por las alternativas naturales, que sean de bajo costo y asequible, productos naturales no nocivos para la salud.

Dentro de las revisiones sistemáticas y bibliográficas, hacen énfasis en el uso de diferentes métodos, como la utilización de productos naturales entre los más frecuentes tenemos el aloe vera, la miel de abeja, la manzanilla, etc. Todos estos productos son favorables para la salud de la cavidad bucal. En esta revisión documental sobre los artículos se identificó que existe una inclinación por los productos naturales. Por otro lado, el uso de bicarbonato de sodio y la aplicación de cristales de hielo es frecuente para la prevención y/o tratamiento de la mucositis (8). En el presente estudio se revisó diferentes investigaciones sobre la prevención y/o tratamiento de la mucositis oral, se identificó que muchas de ellas son utilizadas en nuestra realidad, pero cabe mencionar que tienen poca evidencia que sustente su efectividad.

La finalidad del presente es constatar que existen evidencias científicas sobre las intervenciones de la enfermería. Estas incluyen intervenciones de prevención, intervenciones para controlar el dolor, cuidado de la cavidad oral e intervenciones para tratar la mucositis oral provocada por los tratamientos del cáncer. Por otro lado también se realizó dicha revisión, porque siendo el personal de enfermería, como parte del equipo multidisciplinario de salud tiene el deber y la responsabilidad de educar a las pacientes sobre su enfermedad, tratamiento y los cuidados sobre los efectos adversos como la mucositis oral que son causados por dichos tratamientos y de esta manera contribuiríamos a aumentar la probabilidad de supervivencia frente al cáncer y aumentar su esperanza de vida de los pacientes durante su tratamiento antineoplásico, es más esta acción propia de enfermería puede constituir un desafío, por el logro de acciones independientes, como parte de la función del personal de enfermero.

Parte importante del personal de salud y el paciente es tener conocimientos sobre el adecuado tratamiento y conocer las medidas de prevención. El daño que puede ocasionar los tratamientos de radioterapia, quimioterapia o trasplante de medula ósea, es un aspecto relevante que debe ser abordado ante la influencia negativa, ya que estos tratamientos influyen en el bienestar del paciente; el riesgo vital que puede suponer, en algunas

circunstancias, contribuye a priorizar el adecuado manejo de la información, de ahí la importancia de conocer cómo prevenir las complicaciones aplicando el cuidado de la enfermería.

## OBJETIVOS

### Objetivo General

- Describir intervenciones de enfermería en la prevención y/o el tratamiento de la mucositis oral en pacientes con tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea.

### Objetivos específicos

- Caracterizar la producción científica disponible sobre las intervenciones de enfermería en la prevención y/o tratamiento de la mucositis oral en pacientes con tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea.
- Identificar en la producción científica disponible sobre las intervenciones de enfermería en la prevención y/o tratamiento de la mucositis oral en pacientes con tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea.

## **CUERPO**

La monografía es el estudio de revisión documental que nos ayuda a identificar en la literatura de diferentes fuentes bibliográficas sobre intervenciones de enfermería preventivas y de tratamientos para combatir la mucositis oral que es producida por los tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea, es diseño de revisión documental, tipo retrospectivo.

### **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

En esta búsqueda se extrajeron aquellos artículos con los siguientes criterios de inclusión: artículos de revistas científicas indexadas, cualitativas, cuantitativas, documentación publicada en los idiomas español, inglés y portugués en revistas indizadas, en texto completo y publicadas entre los años 2009 a 2019. Los criterios de exclusión fueron: artículos sobre relato de experiencia, artículos cuyos autores no son profesionales de enfermería, guías, protocolos ni casos clínicos.

### **PROCEDIMIENTO DE RECUPERACION DE LA INFORMACION Y FUENTES DOCUMENTALES**

Para la obtención de la respuesta se realizó la búsqueda de la información en bases de datos: Pubmed, Scielo, Redalyc, Cochrane y Biblioteca virtual de salud. La investigación fue realizada usando operadores booleanos AND Y OR, la búsqueda se acotó en las siguientes palabras claves (DeCs) “*mucositis oral*”, “*cuidados de enfermería*” “*oncología*”. En las cinco bases de datos electrónicas la búsqueda fue utilizando los descriptores “cuidados de enfermería” and “mucositis”.

### **SELECCIÓN DE ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN**

En esta búsqueda arrojó 35 artículos, de los cuales fueron seleccionados 22 artículos los que reúnen los criterios de selección, asimismo, fueron seleccionados primero por el título, objetivos y resultados y finalmente después de la lectura del texto completo.

Al obtener los 22 artículos seleccionados se utilizó la técnica de fichaje donde consiste en el acopio de información sobre el Título/Artículo, autores, país, año y objetivos. En

esta ficha descriptiva analítica (Cuadro N°1) se menciona los artículos seleccionados para el análisis de la revisión bibliográfica de los cuales fueron los siguientes:

En relación a los países de los artículos científicos de intervenciones de enfermería sobre la mucositis oral utilizados para esta monografía, 9 de los 22 artículos son de Brasil, dando como resultado 41% del total. (Tabla N°1).

Sobre las bases de datos en Scielo se encontraron 7 artículos con un 32%, en Pubmed se encontraron 6 artículos con un 27% (Tabla N°2).

Entre los años de publicación de los artículos sobre intervenciones de enfermería sobre la mucositis oral, 4 artículos son del 2015 (18%), del año 2019, 2017, 2016 y 2011 con 3 artículos cada año con un 14% del total cada uno (Tabla N°3).

De las metodologías utilizadas por los artículos científicos el 50% son cualitativos y el 50% son cuantitativos (Tabla N°4).

Sobre el idioma de los artículos científicos de esta revisión documental el 27% está en español, el 36% en inglés y el 36% en portugués (Tabla N°5).

Se mencionaran los hallazgos más resaltantes de los 22 artículos de la revisión bibliográfica sobre la importancia de enfermería en la educación del paciente, valoración del grado de la mucositis y los riesgos que tienen los pacientes en presentar mucositis según el tratamiento que reciben:

La enfermera especialista en Cuidado Enfermero Oncológico, está encargada en brindar cuidados de enfermería no solo de manera asistencial sino también en la educación del paciente sobre las medidas de prevención y tratamiento pero de acuerdo a la revisión bibliográfica Mesquita menciona en su estudio que fue realizado con 213 pacientes con tratamiento de quimioterapia y/o radioterapia, uno de los resultados identificados fue que el 74.7% de los pacientes no recibieron intervención sobre prevención y/o tratamiento de la mucositis, solo se identificado como intervención principal de enfermería la administración de quimioterapia (9). El profesional de enfermería al cuidar al paciente con mucositis oral, es importante que identifique el estado de gravedad del paciente sobre su enfermedad, priorizando los riesgos y realizar intervenciones encaminadas al cuidado de la cavidad oral. En este estudio se observó que las intervenciones de enfermería sobre los cuidados de la mucositis son insuficientes.

La labor del enfermero debe estar respaldado por un modelo científico que garantice la atención en base a objetivos específicos, por eso es importante analizarlos para determinar los cuidados más oportunos para el paciente. La taxonomía NANDA, NIC, NOC es fundamental para el quehacer del enfermero nos ayuda a establecer los diagnósticos enfermeros, intervenciones, actividades que son encaminadas al cuidado del paciente logrando su bienestar. La valoración que realiza el enfermero es indispensable para identificar los diagnósticos de enfermería que ayuden a la detección de la mucositis oral, para luego establecer las intervenciones de enfermería.

En primer lugar, al comenzar el tratamiento se debe realizar una adecuada valoración para identificar en qué grado de mucositis se encuentra el paciente. De este modo Worthington H. en su estudio sugiere usar una escala de evaluación de la gravedad de la mucositis, al igual como lo establece la Organización mundial de la Salud (OMS). La OMS identificó los distintos estados de la Mucositis según la gravedad de la misma, de 0 a 4. Asimismo, en múltiples estudios se ha utilizado las variables elaboradas por Lindsquist y Hickey, que se destacan por incluir la capacidad de comer y hablar del paciente.

Cuatro de los artículos utilizados en la monografía de revisión documental usaron la escala de evaluación de la mucositis por la OMS. Así mismo Peña está acuerdo que es conveniente realizar una acertada valoración del grado de mucositis que presenta el paciente con una escala conocida como la de la OMS (10). Estos cuatro estudios usaron la escala de la OMS para evaluar la mucositis oral y llegaron a la conclusión que algunos factores pueden aumentar el riesgo como la edad, género, salud oral e higiene oral, función secretora salivar, factores genéticos, índice de masa corporal, tabaquismo y tratamiento antineoplásico previo

Dentro de la revisión documental, 5 de los artículos hacen referencia acerca de los riesgos que tienen los pacientes en presentar mucositis según el tratamiento que reciben. El estudio de Molina hace mención que la mucositis puede ocurrir en un 10 % de los pacientes que están recibiendo quimioterapia y otro 40 al 70% de los pacientes que se encuentran recibiendo quimioterapia como parte de su tratamiento primario, hay mayor

incidencia en los que reciben radioterapia por altas dosis en la región de cuello y cabeza hasta un 100% y en régimen de trasplante de medula ósea entre 65 y 85% (11)

Mesquita, en su artículo menciona que la mucositis oral aparece en un 40% y 70% en pacientes con quimioterapia, 90% en pacientes con tratamiento de cabeza y cuello y trasplantados de medula ósea en un 75% (9). Ambos estudios coinciden con porcentajes similares de en la incidencia de mucositis oral según el tratamiento indicado.

Diferentes autores identifican Intervenciones de enfermería para la prevención y control de la mucositis entre ellos tenemos:

Peña MC concluye que las intervenciones más eficaces son los enjuagues con bencidamina y morfina al 0.2%, al igual que la crioterapia. En pacientes que reciben tratamiento con fluoracilo (5-FU), la crioterapia mostro pruebas significativas en comparación al placebo o ningún tratamiento, al igual que el enjuague bucal con uso de morfina al 2% y contraindicados los enjuagues con clorhexidina para tratar el dolor debido al tratamiento en pacientes oncológicos de cabeza y cuello (10).

Tejada DF, Ruiz DM mencionan gran variabilidad de intervenciones como la crioterapia, bencidamida, manzanilla, miel, enjuagues bucales con diferentes antisépticos, aloe vera, sucralfato, alopurinol; sin embargo, llegan a la conclusión que los enjuagues bucales de forma continua son más eficaces, al igual que los enjuagues con 5% de bicarbonato de sodio, 0.12% de clorhexidina o el uso del llantén. Estos han demostrado que son más efectivos en la curación de la mucositis grado II-III. No existe evidencia acerca del enjuague más destacado en el tratamiento de la mucositis, ya que no existen muchos estudios que confirmen con evidencias el uso más efectivo (2).

Por otra parte, Glenny AM, Worthington HV, Littlewood A, Riley P, Clarkson JE, McCabe MG, en sus estudios demostraron que los pacientes que reciben tratamiento con 5-FU, el uso de la crioterapia oral reduce la mucositis oral en todas sus severidades (12).

En esta revisión bibliográfica se han identificado diversas intervenciones de enfermería sobre los tratamientos y prevenciones de la mucositis, pero cabe mencionar que muchas de ellas no han sido evaluadas rigurosamente y es un dilema poder prevenir o tratar la mucositis oral, y a pesar que existe poca evidencia que sustente la efectividad son utilizadas en la realidad, es por ello, que. apoyamos la hipótesis, de que acciones combinadas pudieran ver potenciados sus efectos en cuanto a prevención y control y por tanto mejorados sus resultados.

El objetivo general de esta revisión documental es describir intervenciones de enfermería sobre mucositis oral en pacientes que padecen de cáncer y con tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de medula ósea. De acuerdo a la revisión documental destacamos:

La importancia de realizar una adecuada valoración sobre el grado de mucositis utilizando la escala de valoración de la OMS y de modo preventivos realizar diversas intervenciones que consideramos las más significativas:

- Higiene oral, es una estrategia de prevención que nos ayuda a impedir el desarrollo de microorganismos en la cavidad bucal y disminuir el riesgo de la mucositis, es una de las intervenciones de enfermería donde es fundamental la educación al paciente y a la familiar. En este sentido, es necesario orientar el uso correcto del hilo dental, recomendar el uso de cepillos estrecho de cerdas suaves, el uso de pasta de dientes, realizar un suave cepillado de la lengua, importancia de cepillarse después de cada comida y antes de acostarse, retirarse las prótesis dentales y limpiarlas después de las comidas y antes de acostarse.
- Crioterapia, es la aplicación de escamas de hielo sobre la mucosa oral, esta aplicación de frío en la mucosa oral aplicada 30 minutos antes de la administración del tratamiento con 5 – Fluorouracilo, indican según estudios que resultan beneficiosas en la prevención y disminución de la mucositis en pacientes con tratamiento de (5-FU).
- Enjuagues bucales, entre ellos tenemos en enjuague de bencidamida que es un citoprotector, indicado para pacientes con cáncer de cabeza cuello que reciben tratamiento con dosis moderas de radioterapia. El enjuague bucal con uso de morfina al 0.2% está indicado para tratar el dolor de la mucositis en pacientes con tratamientos de quimioterapia y radioterapia para cáncer de cabeza y cuello.

Enjuagues con suero bicarbonatado debido a su fácil acceso en costo y almacenamiento.

- Aloe vera, este gel del aloe vera permite el control del dolor y el tratamiento de cicatrización de heridas.
- Sucralfato, está indicado para el tratamiento de úlceras gástricas y duodenales, esta sal de aluminio actualmente es utilizado para la protección de la mucosa oral.
- Miel de abeja, tiene propiedades antiinflamatorias, antibióticas y antioxidantes mejora lesiones en la cavidad oral.
- Educación en el ámbito alimenticio, consumir alimentos a temperatura ambiente o fríos, evitar el consumo de alimentos que irriten la mucosa oral como alimentos picantes, jugos cítricos, salados o ásperos y aumentar el consumo de líquidos.

En los estudios revisados coinciden que estas intervenciones son las más oportunas y dan mejor resultados para la prevención y tratamiento de la mucositis. A pesar de ello se tiene el deber de seguir investigando para contribuir en nuevas medidas a través de ensayos clínicos, que cuenten con presencia de equipos interdisciplinarios que ayuden a analizar nuevos tratamientos para la mucositis y que resulten más eficaces.

Cabe destacar que coinciden los resultados en las investigaciones que la mejor intervención de enfermería es incentivar la higiene oral y cuidado bucal, que han demostrado ser una estrategia útil para la prevención y/o tratamiento de la mucositis oral.

## CONCLUSIONES

1.1 Se concluye que muy independiente del tratamiento que recibe el paciente oncológico una adecuada higiene oral y un plan de cuidados orales es el mejor ejemplo para la prevenir y tratar la mucositis oral. Así mismo es importante que todo el personal de salud tenga conocimiento sobre el efecto que puede causar los tratamientos antineoplásicos, mucositis oral, para poder realizar intervenciones que mejoren la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

1.2 Las intervenciones de enfermería más destacadas para la prevención y tratamiento de la mucositis son: higiene oral, la crioterapia, enjuagues con bicarbonato de sodio, bencidamida, , morfina al 0.2%, la aplicación de miel pura, aloe vera, sucralfato y educación sobre el ámbito alimenticio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. seom.org [Internet]. España: Madrid; 2001 [ actualizado 18 May 2018, citado 4 jul 2018]. Disponible en: <https://seom.org/publicaciones/guias-clinicas>
2. seom.org [Internet]. España: Madrid; 2001 [ actualizado 18 May 2018, citado 4 jul 2018]. Disponible en: <https://seom.org/publicaciones/guias-clinicas>
3. necesidades DAS, Popula SBA, Imigrante AO, Marroquina F, Arteixo EM, Of F, et al Satisfaccion de las necesidades básicas, Marroqui en Arteixo. 2010;44(2):249-56.
4. Universidad Privada Norbert Winner. Sistema de biblioteca. Intervenciones eficaces para la prevención y manejo de la mucositis oral en el paciente oncológico [Internet]. Peru: Universidad Privada Norbert Winner; 2017 [citado 8 abr 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/659>
5. Josefa A, Antolinos S, Sánchez SS, Corpa EA. Recuperando evidencias en pacientes oncohematológicos (1ª parte): mucositis, dolor y satisfacción finding evidences on oncohematological patients (1. 2008;1–12.
6. Gondim FM, Gomes IP, Firmino F. Prevenção e tratamento da mucosite oral. Rev Enferm. 2010;18(1):67–74.
7. Eilers J, Harris D, Henry K, Johnson LA. Evidence-based interventions for cancer treatment–related mucositis: Putting evidence into practice. Clin J Oncol Nurs. 2015;18(6):80–96.
8. Jensen SB, Jarvis V, Zadik Y, Barasch A, Ariyawardana A, Hovan A, et al. Systematic review of miscellaneous agents for the management of
9. Araújo SNM, Luz MHBA, da Silva GRF, Andrade EMLR, Nunes LCC, Moura RO. Cancer patients with oral mucositis: Challenges for nursing care. Rev Lat Am Enfermagem. 2015;23(2):267–74.
10. Universidad Privada Norbert Winner. Sistema de biblioteca. Intervenciones eficaces para la prevención y manejo de la mucositis oral en el paciente oncológico [Internet]. Peru: Universidad Privada Norbert Winner; 2017 [citado 8 abr 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/659>

11. Josefa A, Antolinos S, Sánchez SS, Corpa EA. Recuperando evidencias en pacientes oncohematológicos (1ª parte): mucositis, dolor y satisfacción finding evidences on oncohematological patients (1. 2008;1–12.
12. Gondim FM, Gomes IP, Firmino F. Prevenção e tratamento da mucosite oral. Rev Enferm. 2010;18(1):67–74.
13. Eilers J, Harris D, Henry K, Johnson LA. Evidence-based interventions for cancer treatment–related mucositis: Putting evidence into practice. Clin J Oncol Nurs. 2015;18(6):80–96.
14. Jensen SB, Jarvis V, Zadik Y, Barasch A, Ariyawardana A, Hovan A, et al. Systematic review of miscellaneous agents for the management of
15. Araújo SNM, Luz MHBA, da Silva GRF, Andrade EMLR, Nunes LCC, Moura RO. Cancer patients with oral mucositis: Challenges for nursing care. Rev Lat Am Enfermagem. 2015;23(2):267–74.
16. Peña Molinero C, Manso Melgosa A, Gonzalez Casado R, Santillán García A, Febrero Ortiz de Quintana A, Ortega Barriuso R. Cuidados de enfermería en la mucositis del paciente oncológico. Revisión de evidencias. Acta Enferm [Internet]. 2017;11(2). Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1988-348X2017000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2017000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
17. Tejada Domínguez F., Ruiz Domínguez MR. Mucositis oral: decisiones sobre el cuidado bucal en pacientes sometidos a radioterapia y quimioterapia conforme a la evidencia. Enfermería Glob. 2010;(18):1–22.
18. Ferreira P, Antar Gamba M, Saconato H, Rivero De Gutierrez M. Tratamiento de la mucositis en pacientes sometidos a transplante de médula ósea: una revisión sistemática. Acta Enferm [Internet]. 2011;24(4). Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002011000400018&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002011000400018&script=sci_abstract&tlng=es)
19. Santana JC, Barbosa ICL, Melo RR, Santos TCL, Silva LD, Rodrigues AJ. To analyze the scientific evidences about nursing assistance in the management of oral mucositis in oncology patients. 2019;1–6.
20. Araújo SNM, Luz MHBA, da Silva GRF, Andrade EMLR, Nunes LCC, Moura RO. Cancer patients with oral mucositis: Challenges for nursing care. Rev Lat Am Enfermagem. 2015;23(2):267–74.

21. Josefa A, Antolinos S, Sánchez SS, Corpa EA. Recuperando evidencias en pacientes oncohematológicos (1ª parte): mucositis, dolor y satisfacción finding evidences on oncohematological patients (1. 2008;1–12.
22. Gondim FM, Gomes IP, Firmino F. Prevenção e tratamento da mucosite oral. Rev Enferm. 2010;18(1):67–74.
23. Eilers J, Harris D, Henry K, Johnson LA. Evidence-based interventions for cancer treatment–related mucositis: Putting evidence into practice. Clin J Oncol Nurs. 2015;18(6):80–96.
24. Jensen SB, Jarvis V, Zadik Y, Barasch A, Ariyawardana A, Hovan A, et al. Systematic review of miscellaneous agents for the management of oral mucositis in cancer patients. Support Care Cancer. 2013;21(11):3223–32.
25. Bartolomé-alonso A, Pardal-refoyo JL. Revisión sobre prevención y tratamiento de la mucositis oral en cáncer de cabeza y cuello = Review on prevention and treatment of oral mucositis in head and neck cáncer. 2019;269–77.
26. Avci S, Sari HY. Effect of An Evidence - Based Nursing Intervention on the Diagnosis of Oral Mucositis in the Pediatric Stem Cell Transplant Unit. 2019;
27. Am G, Hv W, Maule F, Je C, Mg M. Biblioteca. 2017;
28. Riley P, Am G, Hv W, Littlewood A, Je C, Mg M, et al. receiving treatment : oral cryotherapy ( Review ). 2015;
29. Lang DSP. Interventions for Preventing Oral Mucositis for Patients With Cancer Receiving Treatment Summary of Key Evidence. 2013;17(3):2013.
30. Reyes-reyes R, Cárdenas-becerril L. Trabajos de investigación / Research Articles / Artigos de pesquisa educativa en familiares ( cuidador primario ) y pacientes con tratamiento de quimioterapia , en un Centro Oncológico de Seguridad Social , México / Educational intervention program in Nur. 2015;
31. Lopes LD, Rodrigues AB, Brasil DRM, Chaves MM. PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA MUCOSITE EM AMBULATÓRIO DE ONCOLOGIA : UMA CONSTRUÇÃO COLETIVA PREVENTION AND TREATMENT OF MUCOSITIS AT AN ONCOLOGY OUTPATIENT CLINIC : A COLLECTIVE CONSTRUCTION. 2016;25(1):1–9.
32. Jacobo M, Ochoa-vigo K. Influencia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a quimioterapia. 2013;281–6.
33. Torres MR. Revisão integrativa de literatura. 2015;7(2):2440–52.

34. Dias V, Carlucci DS, Titareli F, Braga MM, Diniz Dos Rei PE, Cristina De Campos R, et al. Nursing Care Provided To Hematologic Cancer Patients Receiving High-Dose Chemotherapy: an Integrative Review Cuidados De Enfermagem a Pacientes Onco-Hematológicos Submetidos a Altas Doses De Quimioterapia: Revisão Integrativa Cuidados De Enfermería a Paci. *J Nurs UFPE line, Recife*. 2016;10:1544–55.
35. Thomsen M, Vitetta L. Adjunctive Treatments for the Prevention of Chemotherapy- and Radiotherapy-Induced Mucositis. *Integr Cancer Ther*. 2018;17(4):1027–47.
36. Santos RCS, Dias RS, Giordani AJ, Segreto RA, Segreto HRC. Mucosite em pacientes portadores de câncer de cabeça e pescoço submetidos à radioquimioterapia. *Rev da Esc Enferm da USP*. 2011;45(6):1338–44.
37. Mansouri P, Haghghi M, Beheshtipour N, Ramzi M. The effect of aloe vera solution on chemotherapy-induced stomatitis in clients with lymphoma and leukemia: A randomized controlled clinical trial. *Int J Community Based Nurs Midwifery*. 2016;4(2):119–26.

# ANEXOS

TABLA N°1

RELACION DE LOS PAISES DE LOS ARTICULOS CINETIFICOS SOBRE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE LA MUCOSITIS EN PACIENTES ONCOLOGICOS CON TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA O TRASPLANTE DE MEDULA ÓSEA.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje(%)</b>
Perú	1	4
Canadá	1	5
España	3	14
Brasil	9	41
EE.UU	2	9
Turquía	1	5
México	1	5
Australia	2	9
Reino unido	2	9
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

TABLA N° 2

BASE DE DATOS DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SOBRE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE LA MUCOSITIS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS CON TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA O TRASPLANTE DE MEDULA ÓSEA.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje(%)</b>
Scielo	7	32
Pubmed	6	27
Cochrane	2	9
Redalyc	2	9
repositorio	1	5
nurse investigation	1	5
Elseviere	1	5
Biblioteca virtual	2	9
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

TABLA N° 3

AÑO DE PUBLICACIÓN DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SOBRE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE LA MUCOSITIS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS CON TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA O TRASPLANTE DE MEDULA ÓSEA.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje(%)</b>
2019	3	14
2018	1	5
2017	3	14
2016	3	14
2015	4	18
2014	1	5
2013	1	5
2011	3	14
2010	2	9
2009	1	5
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

TABLA N° 4

METODOLOGIA UTILIZADA POR LOS ARTICULOS CIENTIFICOS SOBRE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE LA MUCOSITIS EN PACIENTES ONCOLOGICOS CON TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA O TRASPLANTE DE MEDULA ÓSEA.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje(%)</b>
Cualitativo	11	50
cuantitativo	11	50
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>

TABLA N° 5

IDIOMA DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SOBRE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE LA MUCOSITIS EN PACIENTES ONCOLOGICOS CON TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA O TRASPLANTE DE MEDULA ÓSEA.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Español	6	27
Ingles	8	36
Portugués	8	36
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100</b>



**FICHA DESCRIPTIVA ANALÍTICA- CUADRO N°1**

<b>N°</b>	<b>TITULO</b>	<b>AUTORES</b>	<b>PAIS</b>	<b>AÑO</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>PAGUINA WEB</b>
1	Cuidados de enfermería en la mucositis del paciente oncológico. Revisión de evidencias.	Peña MC, Manso MA, Gonzales CR, Santillan GA, Ortiz QA, Ortega BR.	España	2017	Analizar las diferentes herramientas terapéuticas que han demostrado ser útiles en la prevención o el tratamiento de la mucositis oral en pacientes oncológicos.	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abs tract&amp;pid=S1988-348X2017000200007">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abs tract&amp;pid=S1988-348X2017000200007</a>
2	La mucositis oral: Decisiones sobre el cuidado bucal en pacientes sometidos a radioterapia y quimioterapia conforme a la evidencia.	Tejada DF, Ruiz DM.	España	2010	Identificar las mejores evidencias referentes a la prevención y o a la reducción de la severidad de la mucositis oral en pacientes con cáncer que fueron tratados con quimioterapia radioterapia o ambas.	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_artt ext&amp;pid=S1695-61412010000100021">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_artt ext&amp;pid=S1695-61412010000100021</a>
3	Tratamiento de la mucositis en pacientes sometidos a trasplante	Ferreira P, Antar GM, Saconato H, Rivero GM.	Brasil	2011	Identificar las medidas terapéuticas para la reducción de la gravedad de la mucositis oral en pacientes adultos	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_art text&amp;pid=S0103-21002011000400018">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_art text&amp;pid=S0103-21002011000400018</a>

	de médula ósea: una revisión sistemática				sometidos a Trasplante de Médula Ósea (TMO).	
4	Analizar las evidencias científicas sobre la asistencia de enfermería en el manejo de la mucositis oral en pacientes oncológicos.	Santana J.C, Barbosa I.C.L, Melo R.R, Santos T.C.L, Silva L.D., Rodrigues A.J.	Brasil	2019	Analizar las evidencias científicas sobre enfermería asistencial en el manejo de la mucositis oral en oncología.	<a href="https://escipub.com/gjn-2019-10-1005/">https://escipub.com/gjn-2019-10-1005/</a>
5	Paciente oncológico con mucositis oral: Desafíos para el cuidado de enfermería.	Mesquita A.S, Barros A.M, Freitas S.G, Rangel A.E, Cunha N.L, Oliveira M.R	Brasil	2015	Analizar el cuidado enfermería para el paciente oncológico con mucositis oral guiado por el proceso de enfermería.	<a href="http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00267.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00267.pdf</a>
6	Recuperando evidencias en pacientes oncohematológicos:	Solano A.J, Sanchez S.S, Abad C.E,	España	2009	Unificar criterios de intervención , basados en la evidencia para mejorar la calidad del cuidado al paciente	<a href="https://www.researchgate.net/publication/305882607_Recuperando_evidencias_en_pacientes_oncohematologicos_1_parte_mucositis_dolor_y_satisfaccion">https://www.researchgate.net/publication/305882607_Recuperando_evidencias_en_pacientes_oncohematologicos_1_parte_mucositis_dolor_y_satisfaccion</a>

	Mucositis, dolor y satisfacción.	Estrada L.J, Martinez C.J			oncohematológico en el hospital Morales Meseguer, Murcia – España.	
7	Prevención y tratamiento de la mucositis oral	Medeiros G.F, Pimentel G.I, Firmino F.	Brasil	2010	Identificar evidencias de las acciones de prevención y tratamiento para mucositis oral inducida por quimioterapia y/o radioterapia que subsidien el cuidado de enfermería.	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/bvsvs/resource/pt/bde-18404?lang=es">https://pesquisa.bvsalud.org/bvsvs/resource/pt/bde-18404?lang=es</a>
8	Intervenciones basadas en la evidencia para el cáncer Tratamiento - Mucositis relacionada: Poner en práctica la evidencia.	June Eilers, Debra Harris, Karen Henry , Lee Ann Johnso.	Canadá	2014	Revisar las intervenciones basadas en evidencia para la mucositis, particularmente en el cavidad bucal, y proporcionar a los clínicos pautas para intervenciones de enfermería.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25427611">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25427611</a>
9	Revisión sistemática del cuidado bucal básico para el manejo de la mucositis oral en pacientes con cáncer.	Jensen BS, Jarvis V, Zadik Y, Barasch A, Ariyawardana A, Bowen J.	Estados unidos	2013	Evaluar la investigación en intervenciones básicas de cuidado bucal para actualizar pautas de práctica basadas en evidencia para prevenir y tratar la mucositis oral (OM) en	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24018908">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24018908</a>

					pacientes de cáncer sometidos a radioterapia o quimioterapia	
10	Revisión sobre prevención y tratamiento de la mucositis oral en cáncer de cabeza y cuello.	Bartolomé A.A, Pardal R.J.	España	2019	Investigar las intervenciones que puede desarrollar el profesional de enfermería para prevenir y tratar la mucositis oral en pacientes tratados por cáncer de cabeza y cuello.	<a href="http://revistas.usal.es/index.php/2444-7986/article/view/orl.20688/20450">http://revistas.usal.es/index.php/2444-7986/article/view/orl.20688/20450</a>
11	Efecto de una enfermería basada en evidencia: Intervención en el diagnóstico de mucositis oral en la unidad de trasplante pediátrico de células madre	Seyda Avci, Hatice Yildirim Sari.	Turquía	2019	Investigar el efecto de un estudio basado en la evidencia: programa de intervención de enfermería, realizado para enfermeras que brindan atención para pacientes pediátricos con trasplante de células madre, sobre sus habilidades en diagnóstico de mucositis oral (OM).	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6518993/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6518993/</a>
12	Intervenciones para la prevención de la mucositis oral en pacientes	Riley P, Glenny A.M, Worthington	Reino Unido	2017	Evaluar los efectos de las citoquinas y los factores de crecimiento para prevenir la mucositis oral en pacientes con cáncer sometidos a	<a href="https://www.cochrane.org/es/CD011990/intervenciones-para-la-prevencion-de-la-mucositis-oral-en-pacientes-con-cancer-en-tratamiento">https://www.cochrane.org/es/CD011990/intervenciones-para-la-prevencion-de-la-mucositis-oral-en-pacientes-con-cancer-en-tratamiento</a>

	con cáncer en tratamiento: citoquinas y factores de crecimiento (Revisión)	HV, Littlewood A.			tratamiento.	
13	Intervenciones para prevenir la mucositis oral en pacientes con cáncer. recibiendo tratamiento: crioterapia oral (Revisión)	Riley P, Glenny AM, Worthington HV, Littlewood A, Clarkson JE, McCabe MG	Reino Unido	2016	Evaluar los efectos de la crioterapia oral para prevenir la mucositis oral en pacientes con cáncer que reciben tratamiento.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26695736">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26695736</a>
14	Intervenciones para prevenir la mucositis oral en pacientes con cáncer que recibe tratamiento	Dora S.P. Lang, BSN, AdvDip	Estados Unidos	2011	Evaluar la efectividad de la profilaxis. agentes para la mucositis oral para pacientes con cáncer que reciben tratamiento, en comparación con otros potencialmente activos intervenciones, placebos o ningún tratamiento.	<a href="https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD000978.pub5/abstract/es#CD000978-abs-0003">https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD000978.pub5/abstract/es#CD000978-abs-0003</a>

15	Programa de intervención educativa en enfermería a familiares (cuidador primario) y pacientes con tratamiento de quimioterapia en un centro oncológico de seguridad social.	Reyes R.R, Cardenas B.L.	México	2015	Impartir un programa educativo, como intervención de enfermería dirigido a cuidadores primarios y a pacientes con tratamiento de quimioterapia.	<a href="http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/58147">http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/58147</a>
16	Prevención y tratamiento de la mucositis en ambulatorio de oncología: una construcción colectiva.	Dantas L.L, Bezerra R.A, Rabelo M.D, Chavez M.M, Gimenez A.J, Peres O.P.	Brasil	2016	Elaborar un protocolo asistencial de enfermería para prevención y tratamiento de la mucositis inducida por quimioterapia en un ambulatorio de un centro de alta complejidad en oncología.	<a href="Http://www.scielo.br/scielo.php?Script=sci_arttext&amp;pid=s0104-07072016000100318&amp;lng=en&amp;tlng=en">Http://www.scielo.br/scielo.php?Script=sci_arttext&amp;pid=s0104-07072016000100318&amp;lng=en&amp;tlng=en</a>
17	Influencia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la	Jacobo M, Ochoa VK.	Perú	2014	Determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a quimioterapia.	<a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1018-130X2013000400004">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1018-130X2013000400004</a>

	prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a quimioterapia.					
18	Acciones de enfermería delante las reacciones a quimioterapia en pacientes con cáncer.	Ribeiro GR, Fonseca GP, Almeida LC, Rocha TM, Oliveira SC.	Brasil	2015	Describir las acciones de enfermería en las reacciones de quimioterapia en pacientes con cáncer.	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/5057/505750946034_2.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/5057/505750946034_2.pdf</a>
19	Cuidados de enfermería a pacientes onco-hematológicos sometidos a altas dosis de quimioterapia: revisión integradora.	Silva C.D, Dias M.V, Martines B, Fernanda T.D, De campos P.D.	Brasil	2016	Evaluar a partir de la literatura brasileña e internacional los cuidados de enfermería prestados a pacientes oncohematológicos adultos internados sometidos a altas dosis de quimioterapia.	<a href="https://www.semanticscholar.org/paper/nursing-care-provided-to-hematologic-cancer-an-carlucci-braga/c8af195472376ce26fa233283b5fbdc69ac09e92">https://www.semanticscholar.org/paper/nursing-care-provided-to-hematologic-cancer-an-carlucci-braga/c8af195472376ce26fa233283b5fbdc69ac09e92</a>
20	Tratamientos complementarios para la prevención de quimioterapia y radioterapia	Thomsen M.M, Vitetta P.L.	Australia	2018	Discutir intervenciones basadas en alimentos y productos naturales y presentar la investigación hasta la fecha.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30136590">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30136590</a>

	Mucositis Inducida					
21	Mucositis en pacientes con cáncer de cabeza y cuello sometido a radioterapia	Schmidt S.R , Souza D.R, José G.A, Araújo S.R, Comodo S.H.	Brasil	2011	Clasificar el grado de mucositis oral de acuerdo con los parámetros internacionales de lo común Criterio de toxicidad (CTC) en pacientes con de tumor de cabeza y cuello sometido a radioterapia y quimioterapia concomitante.	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0080-62342011000600009">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0080-62342011000600009</a>
22	El efecto de la solución de aloe vera en la estomatitis inducida por quimioterapia en clientes con linfoma y leucemia	Parisa M.S, Haghighi, MS; Noushin Beheshtipour, MS; Mani Ramzi.	Iran	2015	Evaluar el efecto de la solución de aloe vera sobre la estomatitis y su intensidad del dolor en pacientes sometidos a procedimientos quimioterapéuticos.	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4876780/pdf/IJCBNM-4-119.pdf">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4876780/pdf/IJCBNM-4-119.pdf</a>

## INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

### 1-Identificación de autor/es

Nombre/s:

Profesión: ( ) enfermera(o)

Nivel de formación: ( ) estudiante ( ) pregrado ( ) especialista ( ) maestría ( )

Doctorado ( ) Pos-doctorado

Nº total de autores \_\_\_\_\_

### 2- Base de Datos

( ) SCIELO ( ) CUIDEN ( ) REDALYC ( ) BBS ( ) SCOPUS ( ) LATINDEIX

Otros: \_\_\_\_\_

### 3- Acceso a publicación de la investigación completa

( ) Bases de Datos online

( ) Otros: \_\_\_\_\_

### 4- Datos relacionados con la publicación

Tipo de publicación: ( ) artículo

Título:

\_\_\_\_\_  
Revista:

\_\_\_\_\_  
Año de publicación: \_\_\_\_\_

Vol. \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_ Páginas \_\_\_\_\_

Disponible en: \_\_\_\_\_

País de origen del artículo: \_\_\_\_\_

Idioma: ( ) inglés ( ) español ( ) portugués

**5- Población** \_\_\_\_\_

**6- Muestra** \_\_\_\_\_

**7- Lugar de realización de la investigación** \_\_\_\_\_

**8-Objetivo(s) de la investigación:** \_\_\_\_\_

**9- Diseño metodológico\***(es posible seleccionar más de una opción de respuesta)

#### 9.1 Abordaje cuantitativo

( ) Investigación experimental

( ) Investigación cuasi-experimental

( ) Investigación no-experimental

( ) De tipo transversal

( ) De tipo longitudinal

Otros: \_\_\_\_\_

#### 9.2 Abordaje cualitativo

( ) Etnografía

( ) Fenomenología

( ) Teoría fundamentada

Otros: \_\_\_\_\_

**9.3. Otros tipos**

- Revisiones narrativas
- Revisiones integrativas
- Revisión sistemática

Otros: \_\_\_\_\_

**10 Instrumentos usados**

Nombre: \_\_\_\_\_

Validado para cual idioma:

**11. Análisis de los datos**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12- Principales resultados:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**13- Conclusiones de la investigación**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14- ¿Cuál es el conocimiento nuevo resultante de la investigación?** (entre las lagunas-vacíos de conocimiento presentadas en la introducción y como el estudio presentado contribuye para el avance de la ciencia e/o innovación tecnológica).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_