



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA DEL PACIENTE CRÍTICO EN LA
UCI Y DE SU FAMILIA

END-OF-LIFE CARE FOR CRITICALLY IMPAIRED PATIENTS AND
THEIR FAMILY IN THE ICU

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS

AUTOR

GISELLA APONTE DIAZ

ASESOR

JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Julia Raquel Melendez De la Cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-8913-124X

Fecha de Aprobación: 13 de Diciembre del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado en primer lugar a Dios por darme la fortaleza y guiarme. A mis padres y mi familia por su apoyo y su motivación para seguir con mis estudios.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora por su apoyo y su constante orientación y el tiempo entregado para el logro del presente.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación es autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El presente trabajo de investigación es auténtico, se han respetado los aspectos éticos en la investigación.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA DEL PACIENTE CRÍTICO EN LA
UCI Y DE SU FAMILIA

END-OF-LIFE CARE FOR CRITICALLY IMPAIRED PATIENTS AND
THEIR FAMILY IN THE ICU

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS

AUTOR

GISELLA APONTE DIAZ

ASESOR

JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA - PERÚ

2024

23% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet 9%
repositorio.upch.edu.pe
31 bloques de texto 364 palabra que coinciden

2 Internet 1%
www.coursehero.com
5 bloques de texto 49 palabra que coinciden

3 Internet 1%
publi.ludomedia.org
4 bloques de texto 47 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	5
III. MATERIALES Y MÉTODOS	6
IV. RESULTADOS	7
V. DISCUSIÓN	8
VI. CONCLUSIONES	13
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	14
VIII. TABLAS	22
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Identificar las evidencias sobre los cuidados al final de la vida en las unidades de cuidados intensivos (UCI) en la producción científica. **Método:** Estudio descriptivo, retrospectivo mediante la revisión de la literatura científica. se realizó en la base de datos de buscadores científicos de ciencias de la salud como Elsevier, Scielo, Pubmed, Latindex, Revmie, Clinicalkey y google Académico. La fecha de publicación desde el año 2018 al 2023. **Resultados:** en este estudio se incluyeron 30 artículos, los resultados que se analizaron en dos temas: los cuidados dirigidos al paciente y los cuidados dirigidos a la familia, al final de la vida del paciente crítico en UCI. **Conclusión:** El profesional enfermero en cuidados intensivos cumple un rol importante en la atención al paciente y su familia, Hay ciertos retos en los cuidados al final de la vida en la UCI, tales como la dificultad para tomar decisiones, la severidad de la enfermedad y la incertidumbre sobre el pronóstico pueden obstaculizar la toma de decisiones respecto a la restricción del esfuerzo terapéutico; las familias pueden tener distintas perspectivas acerca del desarrollo de la enfermedad y las decisiones a tomar, no todos los profesionales de la salud están adecuadamente formados en cuidados paliativos y en la comunicación terapéutica.

Palabras clave: enfermería, cuidados críticos, cuidado terminal, unidades de cuidados intensivos, cuidados de enfermería al final de la vida.

ABSTRACT

Objective: To identify evidence on end-of-life care in intensive care units (ICU) in scientific production. **Method:** Descriptive, retrospective study through the review of scientific literature. It was carried out in the database of scientific search engines for health sciences such as Elsevier, Scielo, Pubmed, Latindex, Revmie, Clinicalkey and Google Scholar. The publication date was from 2018 to 2023. **Results:** This study included 30 articles, the results of which were analyzed in two topics: patient-directed care and family-directed care, at the end of the life of the critical patient in the ICU. **Conclusion:** The intensive care nursing professional plays an important role in the care of patients and their families. There are certain challenges in end-of-life care in the ICU, such as the difficulty in making decisions, the severity of the disease and the uncertainty about the prognosis can hinder decision-making regarding the restriction of therapeutic effort; families may have different perspectives about the development of the disease and the decisions to be made, not all health professionals are adequately trained in palliative care and therapeutic communication.

Keywords: nursing, critical care, terminal care, intensive care units, end-of-life nursingcare.

I. INTRODUCCIÓN

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un área del hospital de gran complejidad que proporciona un servicio especializado, dotada con equipos de tecnología avanzada y profesionales expertos en el campo. Su objetivo es proporcionar cuidados de alta calidad y eficiencia, así como supervisar a los pacientes que están en estado crítico y en riesgo momentáneo o continuo de perder la vida. La muerte es un hecho que a menudo sucede en estos servicios debido a su condición crítica. Diversos profesionales forman parte de la UCI, como el profesional enfermero especializado en el campo y el médico intensivista, entre otros. Ofreciendo un cuidado y atención altamente especializados, lo que lo convierte en el ambiente más natural para llevar a cabo el proceso al término de la vida del paciente (1).

La OMS sostiene que los cuidados son fundamentales durante la agonía de los pacientes en este servicio, fundamentados en la prevención y control del sufrimiento y mantenimiento de la dignidad. Por ello, es crucial proporcionar un cuidado eficiente durante el final de la vida a los pacientes. El papel del profesional enfermero es crucial para fomentar un cuidado humanizado al

Paciente, demostrando sensibilidad ofreciendo un cuidado de alta calidad por medio de la satisfacción de las necesidades (2).

En estas unidades especializadas, los profesionales enfermeros necesitan poseer habilidades y cualidades que les permitan tener creatividad, capacidad para tomar decisiones y gestionar sus actitudes y emociones, lo cual es esencial, dado que son elementos que pueden afectar el cuidado. El servicio en UCI se dirige tanto para el paciente que pueda tener recuperación como para el que esté próximo al término

de su vida. El desempeño que se realiza es multifuncional para salvaguardar la vida, dado que no siempre se logra una recuperación para el paciente debido a enfermedades complejas e inseparables y por lo general, se prolonga el tiempo de padecimiento, es crucial preservar la dignidad del paciente en la fase final de la vida, debe estar consciente de proporcionar un cuidado humanizado y de alta calidad durante la agonía (3).

El profesional enfermero desempeña el cuidado directo, respetando la intimidad, así como, demostrando empatía y sensibilidad hacia la familia, la calidad del cuidado debe enfocarse en asegurar tanto el bienestar del paciente como el de la familia, teniendo en cuenta que puede enfrentar situaciones difíciles como angustia, frustración, desesperanza, aflicción física y espiritual. Por ello, necesitan comprensión al estar junto a su ser querido hasta los últimos días de su existencia, la información a los familiares acerca del estado actual de su paciente debe ser precisa, dado que es de gran relevancia y proporciona la calma, por lo que es necesario poseer ciertas competencias y habilidades para brindar los cuidados necesarios al final de la vida (4, 5).

Frente a estas situaciones el profesional enfermero muchas veces experimenta agotamiento emocional, escasa gestión del estrés y afrontamiento adecuado, así como puede presentar insensibilidad por lo que es necesario la educación continua para el manejo de su autocuidado, así como para proporcionar asistencia y manejo de situaciones durante el duelo y la etapa final de la vida, en función a las características y necesidades particulares de la familia, que puede cursar con sentimientos negativos por el estado crítico del paciente (6).

Por otro lado, la aplicación de los principios bioéticos es inminente en el cuidado del paciente crítico, de esta forma, el profesional de enfermería tiene un papel crucial en brindar cuidados al paciente durante el proceso final de la vida, con calidad y eficaz contribuyendo a una muerte digna (7).

Los pacientes en estado crítico necesitan cuidados específicos o paliativos, presentan un porcentaje de morbilidad más alto, lo que indudablemente demanda un cuidado y atención más enfocado en las condiciones durante su estancia hospitalaria, ya sea para una pronta recuperación o para su deceso, obviamente garantizando su derecho a la salud y a la vida, incluyendo sus últimos días de vida. Por lo tanto, ofrece estabilidad durante la agonía, como un control apropiado de la analgesia que ayude a la persona a evitar el dolor, gestionando y aliviándolo, promoviendo el reposo y la relajación. Siempre proporcionando respaldo emocional e infundiendo seguridad, considerando que las vivencias del paciente en estos contextos favorecen un término sereno de la vida (2, 8, 9).

Los cuidados paliativos se definen como una atención holística que aspira a mejorar la calidad de vida de los pacientes que enfrentan trastornos que amenazan la continuidad de la vida, mediante la prevención y la reducción del sufrimiento de los pacientes, basada en un cuidado integral, no solo abarca al paciente que padece la enfermedad, sino también a su familia (10).

La teoría del confort, planteada por Katharina Kolcaba, respalda la relevancia de los cuidados al final de la vida, sostiene que las intervenciones de enfermería que emplean el confort serán valoradas como una excelente práctica en los aspectos sociales, ambientales, físicos, psicológicos y espirituales, orientando a un cuidado global para el paciente y su familia (11).

De acuerdo con la teoría final pacífica de la vida, esta sostiene que se enfoque correctamente en el uso de tecnologías para proporcionar bienestar y lograr una muerte pacífica y digna, siendo imprescindible proporcionar confort, mitigación del dolor, tranquilidad y respeto en la fase final de la vida del paciente, y la familia juega un papel crucial durante este proceso (11).

En un estudio los profesionales enfermeros abordaron los retos a los que se enfrentan al proporcionar cuidado al final de la vida en UCI, concluyendo que hay cuatro elementos cruciales en el cuidado que incluyen la escasez de toma de decisiones por lo rutinario del área, el escaso conocimiento sobre cuidados paliativos, el limitado tiempo para otorgar prioridad a la familia del paciente crítico, y escaso manejo a la privacidad del paciente (12).

En un estudio bibliográfico de 2022 sostienen que se alcanzaron cuatro categorías de la labor en cuidados paliativos; el entendimiento acerca de la percepción sobre la comodidad del paciente en UCI, la presencia familiar y la serenidad y privacidad del paciente. Esto permitió demostrar mediante la revisión sistemática que la labor al final de la vida es decisiva para no solo asegurar la tranquilidad del paciente, sino también de los familiares (13).

En una revisión sistemática realizada en 2019 centrada en la gestión del equipo de enfermería multidisciplinario en UCI sobre la interacción entre enfermero y paciente y sus familiares, y la gestión de los aspectos éticos; concluyen que la comunicación la priorización e implicación de la familia en la toma de decisiones puede mejorar el manejo de las situaciones complejas al final de la vida (14).

Por lo antes descrito, el presente estudio refleja como pregunta de investigación

¿Cuál es la evidencia en la producción científica sobre los cuidados al final de la vida del paciente crítico y de su familia en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos?

Este estudio proporcionará una contribución teórica acerca de los cuidados de enfermería en la fase final de la vida en UCI, basada en el análisis de diversas fuentes de investigación. Por lo tanto, el estudio se transformará en un documento de consulta para investigaciones futuras.

De igual manera, a nivel práctico, el estudio aportará al trabajo de la enfermería, potenciando la atención humana y de alta calidad a los pacientes que se aproximan al final de su vida en UCI, permitiéndoles estar en compañía de sus familiares en un entorno que asegura la privacidad, a pesar de las restricciones de estructura para que puedan morir con dignidad. El equipo de enfermería puede desempeñar un papel más relevante y optimizar su cuidado al transformarse en un vínculo entre el paciente y la familia, destacando los retos a los que se enfrenta el equipo de enfermería en esta unidad, contribuyendo así a implementar los cuidados paliativos en el cuidado al final de la vida.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Identificar las evidencias sobre los cuidados al final de la vida en cuidados intensivos en la producción científica.

Objetivos específicos:

- Caracterizar la producción científica.
- Identificar los cuidados al paciente crítico e identificar los cuidados a la familia.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Metodología

Se trata de una revisión bibliográfica de artículos científicos, respecto a los cuidados de enfermería en la etapa final de la vida en la unidad de cuidados intensivos. Es de alcance descriptivo y retrospectivo.

3.2. Estrategia de Búsqueda

Se eligieron los artículos para la revisión bibliográfica según las palabras claves, términos de búsqueda (DeCS), se categorizaron como: “rol de enfermería”, “cuidados intensivos”, “cuidados paliativos”, “unidad de cuidados intensivos”, “Atención al final de la vida”, “Atención-Terminal”, “Atención de soporte vital”. Se fusionaron palabras a través de una búsqueda avanzada utilizando los operadores AND y OR.

3.3. Criterios de selección

La muestra de artículos estuvo compuesta por artículos que cumplieron con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión: artículos de investigación originales y de revisión centrados en el campo de la enfermería basados en el cuidado al final de la vida UCI, publicados en los últimos 5 años (2018-2023), artículos en idioma inglés, portugués o español, con disponibilidad del texto completo con evidencia científica justificada por el nivel de indexación.

Criterios de exclusión: estudios que no aportan evidencia científica justificada por el nivel de indexación, tesis, artículos teóricos o de reflexión, relatos de experiencias, casos clínicos y guías.

3.4. Selección de artículos

Una vez establecida la estrategia de búsqueda y considerados los criterios de selección previamente mencionados, se llevó a cabo la elección de artículos a través de la estrategia de búsqueda bibliográfica en Elsevier, Scielo, Pubmed, Latindex, Revmie, Clinicalkey, Google académico, finalmente se seleccionaron 30 artículos, (ver diagrama de flujo en anexos).

IV. RESULTADOS

Caracterización de la producción científica

En la tabla 1 se puede observar que de los 30 (100%) artículos incluidos en el estudio, respecto a las bases de datos, el 36.7% fueron de Pub Med, el 33.3% de Scielo, el 20% de Clinicalkey, el 6.7 % de Google Scholar y el 3,3 % de Elseiver.

La tabla 1 muestra que de del total de estudios que forman parte de la investigación, el 36.7% proviene de Pub Med, el 33.3% de Scielo, el 20% de Clinicalkey, el 6.7 % de Google Scholar y el 3.3 % de Elseiver.

En la tabla 2, en relación con el país donde se realizaron los estudios, el 30% proviene de Colombia, el 16.7% de Australia y Brasil respectivamente, el 13,3% de España, y el 3.3% proviene de Cuba, Corea, Estados Unidos, México, Ecuador, China e Inglaterra.

La tabla 3 muestra que un 53.3% corresponden al idioma español, el 26.7% en el idioma inglés, el 16.7% en el idioma portugués y un 3.3% en el idioma chino.

En la tabla 4 se encontró que el 37% son de método cualitativo, el 33% son cuantitativos, 3% es mixto (ambos enfoques) 27% corresponden a revisiones (sistemáticas, bibliográficas).

V. DISCUSIÓN

Cuidados al paciente

A pesar de que numerosos expertos en salud comprenden de manera clara los conceptos de eutanasia y distanasia, en ocasiones el equipo médico acaba extendiendo el tratamiento dejando el bienestar del enfermo en segundo plano, extendiendo el padecimiento, ya que la muerte del paciente tiende a ser considerada como un fallo por parte del equipo. Dado que se constituye en un manejo complejo y sensible, que requiere una atención especial, es fundamental que el profesional enfermero y el equipo de salud garanticen una atención integral y humanizada que responda a las necesidades del paciente. Los cuidados al final de la vida en UCI son un aspecto fundamental al brindar una atención compasiva y centrada en el paciente, podemos mejorar significativamente el proceso durante esta etapa difícil.

La incorporación de cuidados paliativos en las UCI representa un cambio de paradigma en la atención al paciente crítico. Este enfoque, busca mejorar la calidad de vida de los pacientes frente a enfermedades graves y aliviar el sufrimiento. Los cuidados paliativos forman parte de un cuidado holístico e integral para mejorar la calidad de vida del paciente ya que afronta dificultades relacionadas a enfermedades que ponen en riesgo la vida, estos cuidados complementan la atención médica tradicional y se enfocan en aliviar el dolor y otros síntomas, proporcionar apoyo emocional y espiritual, facilitar la comunicación entre el equipo de salud, el paciente y su familia y la optimización de la atención al final de la vida (6, 11, 13, 15).

Existen cuidados para el paciente terminal como monitorizar y controlar el dolor, la disnea, la agitación y otros síntomas molestos mediante intervenciones farmacológicas como administración de medicamentos y no farmacológicas como cambios posturales cada dos horas para evitar lesiones por presión, aspiración de secreciones, generando alivio, relajación, aspectos importantes en la atención al paciente en paliación para prevenir complicaciones (16- 20).

De esta manera, el cuidado final de los pacientes debe ser un cuidado que garantice un cuidado humano y una muerte digna. Por esta razón, una parte de los cuidados paliativos implica la participación de un equipo multidisciplinario para proporcionar soporte emocional y espiritual si el paciente lo quiere (7, 15, 21).

El confort es un elemento crucial en el cuidado al final de la vida, valorado por las familias porque al ver al familiar cómodo, se sienten más tranquilos. Se realizan con el objetivo de cubrir las necesidades físicas del paciente, tales como abrigo, alimentación y control del dolor, a través de la administración de medicamentos, la higiene corporal, higiene oral, cuidado de la piel, la humectación de labios y piel, aseo de boca y de ojos, cambio de ropa, entre otros. Estos son cuidados que brindan apoyo o consuelo a una persona en proceso de muerte. Los propósitos de estos cuidados son minimizar o mitigar el sufrimiento tanto como sea posible y elevar la calidad de vida, respetando simultáneamente los anhelos del individuo en agonía para lograr una muerte pacífica (10, 15, 16, 17, 22).

Cuidados a la familia

La experiencia de tener un ser querido en estado crítico, atravesando el final de la vida es altamente estresante y puede generar una gran variedad de emociones y necesidades en los familiares. Es ineludible integrar a la familia en este proceso, ya que son ellos quienes experimentan las vivencias y perpetúan su existencia

después de este evento. Es esencial satisfacer sus necesidades, proporcionar información precisa y realista, y suministrar un seguimiento constante. La comunicación define la calidad del cuidado, cuando se proporciona de manera integral, honesta, precisa, sin contradicciones y con un lenguaje simple, disminuye el sentimiento de ansiedad que la familia puede experimentar y genera un entorno más humano en las unidades de cuidados intensivos (1, 2, 4, 6, 7, 12).

Es importante el cuidado a la familia del paciente crítico al final de la vida, la literatura científica considera al impacto en el paciente, el apoyo emocional y psicológico para el manejo del estrés y la ansiedad que reciben los familiares influye directamente en el bienestar del paciente, facilitando su recuperación; la prevención de complicaciones, un familiar informado y apoyado puede colaborar de manera más efectiva en el cuidado del paciente, reduciendo el riesgo de complicaciones; satisfacción del paciente y la familia, al brindar un cuidado integral que incluye a los familiares, se aumenta la satisfacción tanto del paciente como de sus seres queridos; prevención del burnout en el equipo de salud ya que al involucrar a los familiares en el cuidado y brindarles el apoyo necesario, se reduce la carga emocional del equipo de salud. Otro aspecto que integrar a la familia en los cuidados es la toma de decisiones, donde la familia puede aportar información relevante sobre el paciente, sus valores y preferencias, facilitando la toma de decisiones compartidas; asimismo, la continuidad de los cuidados ya que la familia puede asumir un papel activo en los cuidados del paciente después del alta hospitalaria; la participación familiar se ha asociado con una mayor satisfacción tanto del paciente como de la familia (5, 23, 24).

Según los artículos revisados precisan que una de las virtudes de la atención al final de la vida es brindar un cuidado compasivo con compromiso y conocimiento sobre las necesidades físicas, emocionales y espirituales del paciente, garantizando una muerte de manera cómoda y tranquila, facilitando la comunicación con sensibilidad y comprensión, conjuntamente con la presencia de sus familiares en los últimos momentos de su vida, es beneficioso para ambos. Respecto a los cuidados espirituales, ayuda al paciente y la familia a identificar los valores y creencias que dan soporte a la fe, contar con un sacerdote o si la se cree oportuno participar en las oraciones y tradiciones espirituales según cada cultura. Así, favorecer el afrontamiento al dolor o al sufrimiento, especialmente al enfermo que se encuentra en el momento más vulnerable (15, 21, 25).

Se cree que hay limitada participación del profesional enfermero en la toma de decisiones, asimismo, se siente subvaloradas con poca consideración, y mala comunicación con el médico y los familiares. Puede presentar agotamiento, debido a la carga emocional y el estrés por la escasa formación en temas como el duelo, la adecuada gestión frente a la negación del familiar al saber que el paciente no sale de su estado para recuperarse y se encuentra al final de sus días, además de no contar con estrategias de afrontamiento. Algunas de las dificultades como las académicas culturales y éticas son barreras para el cuidado de enfermería a pacientes que se encuentran durante la agonía y por último la carencia de guías o protocolos para una atención en el cuidado de enfermería al paciente en la etapa final de la vida (3, 21, 26 - 30).

Entre los obstáculos externos que limitan la integración de la familia en el cuidado se destaca la rigurosa política de visitas en la UCI, asimismo, la rutina en la atención, escasa disposición del tiempo para brindar los cuidados a la familia, lo

que se vincula con la escasez de espacio, el alto grado de ocupación en la UCI, la carencia de medios para proporcionar confort, y la ausencia de privacidad en las unidades, otras barreras son el escaso personal, la políticas del servicio y que el paciente se siente una carga (31 -33).

En el trabajo cotidiano de las unidades de cuidados intensivos, el profesional enfermero se topa con el dolor de los pacientes y sus familias, rodeado de circunstancias de gran incertidumbre, un mal pronóstico, el diálogo de toma de decisiones al final de la vida, y finalmente, administrar el buen morir, enfrentar para gestionar estas situaciones demanda una gran preparación teórica y práctica para obtener las competencias requeridas, sin embargo, el asunto de la muerte y el duelo sigue siendo una materia pendiente en la formación de los profesionales de la salud. El actuar se ve influido por las creencias principalmente religiosas y por la ética. Se requiere estar calificado en el marco de los cuidados paliativos, para manejar mejor a las familias y prepararlos adecuadamente (33, 34).

VI. CONCLUSIONES

1. Existen estudios para fundamentar los cuidados de enfermería al final de vida en el paciente en la unidad de cuidados intensivos, la mayoría de los estudios se encuentran en la base de datos Pubmed y Scielo, están en el idioma español e inglés y son de enfoque cualitativo.
2. El rol del profesional enfermero en el cuidado del paciente al final de la vida en la UCI, debe vincular el cuidado directo al paciente y a la familia, siendo un elemento clave para lograr la humanización durante la agonía del paciente, velando por la consumación de sus necesidades físicas, emocionales, espirituales con competencias y compromiso. En cuanto a la familia, es esencial ser facilitadores para el acceso al familiar en la última fase del paciente, promoviendo la privacidad aún con las limitaciones estructurales.
3. Hay ciertos retos en los cuidados al final de la vida en la UCI, tales como la dificultad para tomar decisiones, la severidad de la enfermedad y la incertidumbre sobre el pronóstico pueden obstaculizar la toma de decisiones respecto a la restricción del esfuerzo terapéutico; las familias pueden tener distintas perspectivas acerca del desarrollo de la enfermedad y las decisiones a tomar, es necesario como formar a los profesionales de la salud en cuidados paliativos y en la comunicación terapéutica.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mejía Méndez, L.M, Martínez Montoya O.H, Ibáñez Gamboa S.E, Carrillo Algarra A.J, Hernández Zambrano S.M. Intervenciones interprofesionales y factores que mejoran los cuidados al final de la vida en unidades de cuidados intensivos: revisión integradora. Paraninfo Digital [internet]. 2022 [citado el 12 de agosto 2023]; (34). Disponible: <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e34106v>
2. Rodríguez -Cruz O, Expósito -Concepción MY. La enfermera y los cuidados al final de la vida. Rev. Cubana Enferme [Internet]. 2018 [citado en 11 mayo 2023]; 34(4): e2328. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v34n4/1561-2961-enf-34-04-e2328.pdf>
3. Jingying H, Haiou Q, Yiting Z, Manyan Z. Factores que influyen en el comportamiento de iniciativa de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos hacia la toma de decisiones al final de la vida: un estudio transversal. Journal of Palliative Medicine [internet].2022 [citado el 07 de junio 2023]; 25(12):1802-1809.disponible en: <https://doi.org/10.1089/jpm.2021.0640>.
4. González Rincón M, Díaz de Herrera Marchal, Martínez-Martín M L. Rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico. Enfermería Intensiva [internet]. 2019 [citado en 15 de junio 2023]; 30(2):78-91.Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300567>.
5. Chiahui C, Jacqueline M, Ann M. Resultados y percepciones familiares de la atención al final de la vida en las Unidades de Cuidado Intensivo: Una

revisión de métodos mixtos. J Care Palliat [internet].2019 [citado el 19 de junio 2023]; 35(3): 143-153. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31543062/>.

6. Sesma-Mendaza A, Aranguren-Sesma M, Estraviz-Pardo F, Lizarazu-Armendariz E, Goñi-Viguria R. conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos: Enfermería Intensiva. [internet].2022 [citado el 18 mayo 2023]; 33(4):197-205. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1130239922000244?scrollTo=%23hl0001081>.
7. Hernández Zambrano S, Carrillo Algarra A, Baquero Lizarazo A, Montañez Valiente J. Cuidados al final de vida del paciente crítico en la UCI y de sus familiares: Análisis bioético. NTQR [Internet].2022 [citado el 17 de junio 2023]; 13. Disponible en:<https://publi.ludomedia.org/index.php/ntqr/article/view/696>
8. Mercadente S, Gregoretti C, Cortegiani Y. Los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos: ¿Por qué, dónde, qué, quién, cuándo, cómo? Rev. Anest BMC. [internet] 2018. [citado el 11 de junio 2023]; 106: 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12871-018-0574-9>.
9. Ardila Suárez EF, Arredondo Holguín E del S. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. Revista Cuidarte [Internet]. 19 de febrero de 2021 [citado 15 de junio de 2024];12(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1229>
10. Garrido de Andrade C, Pinto Costa I, Serpa de Souza P, Márquez Pereyra A, Saravia Costa B, Santos Nassif M, et al. Cuidados paliativos y

comunicación: una reflexión a la luz de la teoría del final pacífico de la vida.

Cogitare Enfermagem [Internet]. 2022 [citado el 06 de junio 2023]; (27).

Disponibile en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/80917>.

11. Martins AG, Sousa PP, Marques RM. Confort: contribución teórica a la enfermería. Cogitare Enferm. [Internet]. 2022 [citado el 13 de mayo 2023]; 27.

Disponibile:<https://www.scielo.br/j/cenf/a/ptVT6P54WZZL5FL94BxNypv/?format=pdf&lang=es>

12. Rodríguez Cruz O, Expósito Concepción M Y. La enfermera y los cuidados al final de la vida. Rev. Cubana Enferme [Internet] 2018. [citado el 13 de abril 2023]; 34(4)2328. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400002#:~:text=La%20enfermera%20procura%20una%20mayor,comunicaci%C3%B3n%20paciente%2Dfamilia%2Dequipo%20y.

13. Souza Pereira G, De Oliva Menezes T M, Guerrero Castañeda R F, Santos Sales M G, Pithon Borges Nunes A M, Batista Pires I .et al. La Enfermera en Cuidados Paliativos en Unidades de Cuidados Intensivos, una Teoría Pacífica del Final de la Vida. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2022 [citado el 15 de mayo 2023]; 38(3): Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403192022000300011&script=sci_arttext&tlng=en

14. Hernández-Zambrano S.M, Carrillo-Algarra A.J, Manotas-Solano O.E, Ibáñez-Gamboa S.E, Mejía-Mendez L.M, Martínez-Montoya O.H, Fernández-Alcántara M, Hueso-Montoro C. Intervenciones interprofesionales y factores que mejoran los cuidados al final de la vida en unidades de

- cuidados intensivos: revisión integradora, Enfermería Intensiva [internet].2024 [citado 09 de diciembre de 2024]; Volume 35, Issue 4:352-367.. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239923000895>
15. Brooks LA, Bloomer MJ, Manias E. Culturally sensitive communication at the end-of-life in the intensive care unit: A systematic review. Aust Crit Care. [internet].2019 [citado el 16 de junio 2023]; 32(6):516-523. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30237059/>
16. Ospina Garzón H P, Henao Castaño A M, Rivera Romero N. Significado de brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida en Unidad de Cuidados Intensivos. Índex Enferm [Internet].2019 [citado el 06 de julio 2023]; 28(1-2): 42-45.Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100009&lng=es.%20%20Epub%2009-Dic-2019.
17. Ranse K, Delaney L, Ranse J, Coyer F, Yates P. Contenido de los programas de enfermería en la atención al final de la vida en cuidados críticos de postgrado. Aust Crit Care [internet]. 2019 [citado el 19 de junio 2023]; 33(2): 181-186. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31182250/>.
18. Girbau MB, Monedero P, Centeno C. El buen cuidado de pacientes que fallecen en unidades de cuidados intensivos en España. Un estudio basado en indicadores internacionales de calidad asistencial. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2018 [citado el 18 de junio 2023]; 40(3): 339-349. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272017000300339&script=sci_arttext&tlng=pt.

19. Sun Kyeong J, Won Hee P, Hyo In K, Sun Chang O. Explorar la atención de las enfermeras al final de la vida útil a los pacientes moribundos en la UCI a través de entrevistas de grupos focales. *Cuid Int Cuid Enferm* [internet] 2019. [citado 07 de junio 2023]; 52:3-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30297148/>.
20. Rolnick JA, Ersek M, Wachterman MW, Halpern SD. La calidad de la atención al final de la vida entre los fallecidos de la UCI versus los de la sala. *Am J Respir Crit Care Med* [internet]. 2020 [citado el 20 julio 2023]; 201(7):832-839. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31940238/>
21. Batista VM, Menezes TM de O, Freitas RA de, Chaves AN, Santos A de A, Albuquerque RS de, et al. Spiritual care provided by the nursing team to the person in palliation in intensive care. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2022 [citado el 16 de mayo 2023]; 43. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/mWPrPS6nLk68MdsJqvsWPJf/?lang=en#>.
22. Covarrubias Gómez A, Arellano Carreño V, Templos Esteban L, Milke García M P, Soto Pérez E, Llaca García E et al. Recomendaciones basadas en la evidencia sobre la nutrición e hidratación en los últimos días de vida. *Rev. mex. anestesiología*. [revista en la Internet]. 2022 [citado el 16 de julio 2023]; 45(4): 244-252. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S048479032022000400244&script=sci_arttext.
23. Pérez RLA, Cahuich TTA, Puc CAA, May Uitz S, Puch KEB. Cuidados paliativos: competencias enfermeras para favorecer muerte digna en pacientes críticos. Una revisión sistemática. *CuidArte*. [Internet]. 2023; 12(24): [citado

el 16 de setiembre 2023]; 45(4): 244-252. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2023/cui2324d.pdf>

24. Alyami HM, Chan RJ, New K. Preferencias de atención al final de la vida para personas con cáncer avanzado y sus familias en unidades de cuidados intensivos: una revisión sistemática. Support Care Cáncer [internet] .2019 [citado el 19 de junio 2023]; 27(9):3233-3244.

Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31102056/>.

25. Venutia MS, Pedace ML, Díaz A, Roffoa A, Bejaranoc AM, Grievéc G et al. Encuesta a familiares de pacientes internados en unidades de cuidados críticos sobre sus creencias religiosas, su opinión sobre cuidados de fin de vida y sus preferencias de horarios de visita: Acta Colombiana de Cuidado Intensivo [internet]. 2021 [citado el 18 de junio 2023]; 21(04): 308-314. Disponible en:<https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0122726221000239>

26. Hernández Zambrano S M, Carrillo Algarra A J, Augusto Torres C, Katherine Marroquín I, Enciso Olivera C O, Gómez Duque M. Perspectiva de los profesionales de la salud sobre cuidados al final de la vida en unidades de cuidados intensivos. Enfermería intensiva [internet]. 2020 [citado el 18 de junio 2023]; 31(4):170-183. Disponible en:<https://www.clinicalkey.es/#!/content/playContent/1-s2.0-S1130239920300298?scrollTo=%23hl0000513>.

27. Almansour J E, Seymour, A Aubeeluck. Percepción del personal de los obstáculos y facilitadores al proporcionar atención al final de la vida en unidades de cuidados críticos de dos hospitales universitarios: un diseño de

- encuesta .Intensive Crit Care Nurs [Internet] .2019 [citado el 12de junio 2023]; 53: 8-14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31023516/>.
28. Beckstrand RL, Mallory C, Macintosh JLB, Luthy K .Informes cualitativos de las enfermeras de cuidados intensivos sobre las experiencias con los comportamientos familiares como obstáculos en la atención al final de la vida. Dimens Crit Care Nurs [internet].2018 [citado el 18 de junio 2023]; 37(5): 251-258. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30063520>.
29. Pegoraro de Oliveira M, Paganini M C .Cuidados paliativos e limitação de suporte de vida en terapia intensiva. Revista Bioética [online].2019 [citado el 16 de junio 2023]; 27(4): 699-710. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/yHcNTcvdcw6wQp8rPRKrQjK/?format=pdf&lang=es>.
30. Lascano Sánchez A, Rivera Núñez L, Suárez Páez M, Curichumbi Guamán M. Aspectos bioéticos en la etapa final de la vida. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary studies [internet].2022 [citado 07de mayo 2023]; 3(5):182–19. Disponible en:<https://doi.org/10.51798/sjjs.v3i5.456>.
31. Muller Maingue P C, sganzeria Anor, Prado guirro U B, Corradi Perrine C.El debate bioético sobre el paciente en la atención al final de la vida: Revista Bioética [internet]. 2020[citado el 17 de junio 2023]; 28(1): 135-146.Disponible: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/QBc3qsn7WSNN37rC99DZJQD/?format=html&lang=es>.
32. Camargo Rubio R.D. El derecho fundamental a una muerte digna requiere del conocimiento jurídico, ético y médico. decisión de fin de vida: Acta

- Colombiana de Cuidado Intensivo [internet]. 2021[citado el 18 de junio 2023]; 21(01):1-8.Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0122726220300598>.
33. Henao-Castaño Ángela M, Alvarado Caro LV. Cuidados al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos: revisión de alcance. Investg. Enferm. Imagen Desarrollo. [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2023]; 25. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/36869>.
34. Flannery L, Kath P, Ramjan L. Las diferentes perspectivas de los médicos y enfermeras en las decisiones al final de la vida útil de la unidad de cuidados intensivos. Aust Crit Care [internet]. 2019 [citado el 19 de mayo 2023]; 31:S1036-7314.Disponible en: [https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314\(19\)30006-2/fulltext](https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314(19)30006-2/fulltext).

VIII. TABLAS

Tabla 1. Base de datos consultadas

BASE DE DATOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pubmed	11	36.7
Scielo	10	33.3
Clinicalkey	6	20
Google Scholar	2	6.7
Elseiver	1	3.3

Tabla 2 países de origen de los artículos

PAIS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Colombia	9	30%
Australia	5	16.7%
Brasil	5	16.7%
España	4	13.3%
Cuba	1	3.3%
Corea	1	3.3%
EE.UU	1	3.3%
México	1	3.3%
Ecuador	1	3.3%
China	1	3.3%
Inglaterra	1	3.3%

Tabla 3. Idioma originario de la publicación

IDIOMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Español	16	53.3%
Ingles	8	26.7%
Portugués	5	16.7%
Chino	1	3.3%

Tabla 4. Enfoque de los artículos de investigación

Enfoque	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cualitativo	11	37%
Cuantitativo	10	33%
Mixto	1	3%
Revisión (sistemática/bibliográfica)	8	27%

ANEXOS
FICHAS RAE

Nº de Ficha: 1	
Título	ROL DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO AL FINAL DE LA VIDA DEL PACIENTE CRÍTICO
Autores	-M. González Rincón -P. Díaz de Herrera Marchal, -ML Martínez Martín
Año	2018
Objetivo	Analizar el rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico.
Metodología	Estudio cualitativo, prospectivo, descriptivo, exploratorio
Resultados	Los resultados de estudio se clasificaron en 3 categorías. La primera el cuidado directo al paciente, el segundo el cuidado dirigido a la familia y el rol de la enfermera como parte del equipo multidisciplinario. Los temas mencionados fueron descritos en forma detallada luego del análisis de los estudios encontrados por los autores.
Conclusiones	Los roles descritos sitúan al enfermero como un elemento clave en la humanización de la muerte en la UCI, por lo que el enfermero puede y debe liderar el cambio, desempeñando un papel activo en la creación de estrategias que promuevan realmente la integración del enfoque de cuidados paliativos en la UCI.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio brinda un aporte sobre la importancia del rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico. En la cual contribuye a la labor de enfermería en su proceso de cuidado del paciente crítico. Así mismo los resultados de la revisión contribuirán en la actualización de los cuidados de enfermería y aplicarlos en nuestro contexto sanitario.
Fuente (Enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300567

Nº de Ficha: 2	
Título	CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS ACERCA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN UN ÁREA DE CRÍTICOS
Autores	-Sesma Mendaza A -Aranguren Sesma M -Estraviz Pardo F -Lizarazu Armendeariz E -Goñi Viguria R
Año	2022
Objetivo	Examinar el nivel de conocimientos de las enfermeras del AC acerca de los CP, y evaluar si existe asociación entre cada una de las variables estudiadas.
Metodología	Estudio observacional, descriptivo y transversal
Resultados	El cuestionario se administró a 68 enfermeras, con una edad media de $34,98 \pm 12,12$ años, y $13,00 \pm 11,75$ años de experiencia profesional. Doce enfermeras tenían formación de Máster y 28 enfermeras habían recibido formación en CP. El porcentaje de aciertos del cuestionario fue de 56,98%. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre la puntuación media total y las variables estudiadas. Al analizar los aspectos de la escala, se encontró asociación entre la formación en paliativos y el control de síntomas ($p = 0,033$)
Conclusiones	Las enfermeras del AC tienen un conocimiento básico sobre los CP, siendo el aspecto psicosocial del mismo insuficiente. Un programa de formación que identifique conceptos erróneos y déficits formativos podría mejorar el control de síntomas de los pacientes que reciben CP, la calidad de estos cuidados y su integración.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio pretende conocer el nivel de conocimientos de las enfermeras de un área de crítico en relación con los cuidados paliativos. Al final de vida del paciente Además, pretende detectar concepciones erróneas en el ámbito de los cuidados paliativos. Conociendo estos aspectos, se puede desarrollar un plan de formación que aborde dichas carencias con la finalidad de mejorar la atención al paciente crítico.
Fuente (Enlace web)	https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1130239922000244?scrollTo=%23h10001081

Nº de Ficha: 3	
Título	¿CUÁLES SON LOS RETOS PARA LAS ENFERMERAS EN LA PRESTACIÓN DE CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA ÚTIL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS?
Autores	-Ian Griffiths
Año	2019
Objetivo	Explorar estudios cualitativos en los que las enfermeras discutieron los desafíos que enfrentan al brindar atención al final de la vida en unidades de cuidados intensivos (UCI).
Metodología	Artículo de revisión
Resultados	Los resultados hallados expresan una visión de las experiencias de las enfermeras que trabajan en UCI y atienden a pacientes al final de su vida, se resumen en 4 temas: La poca participación del personal de enfermería en la toma de decisiones en la atención al final de la vida, la carencia de conocimientos en la asistencia al final de la vida útil, la disyuntiva de anteponer la atención al paciente o la familia, el dar cuidados al final de la vida dentro del entorno del servicio de UCI donde no hay privacidad, un ambiente lleno de equipos líneas invasivas, etc.
Conclusiones	Los cuidados adecuados al final de la vida útil en UCI requieren de un personal de enfermería que intervenga en la comunicación interdisciplinaria. La educación, la formación y directrices deben estar enfocadas para que los pacientes reciban una atención de calidad y centrado en el paciente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este artículo de revisión permitirá la recopilación de los diferentes fundamentos sobre los cuidados que brinda el personal de enfermería en la atención del paciente al final de la vida, contribuyendo a la labor de enfermería en el proceso de cuidado .Así mismo los resultados de la revisión contribuirán en la actualización de los cuidados.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31518542/.

Nº de Ficha: 4	
Título	LA ENFERMERA EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS UNA TEORÍA DEL FINAL DE VIDA PACÍFICO
Autores	-Gildásio Souza Pereira -Tania María de Oliva Menezes -Raúl Fernando Guerrero-Castañeda -Marta Gabriele Santos Sales -Amelia María Pithon Borges Nunes -Isabella Batista Pires -Verónica Matos Batista
Año	2022
Objetivo	Conocer la actuación de la enfermera en los cuidados paliativos en la Unidad de Cuidados Intensivos a la luz del Teoría del Final de la Vida Pacífico.
Metodología	Estudio con enfoque cualitativo
Resultados	Surgieron cuatro categorías: Comprensión de las enfermeras sobre los cuidados paliativos en la unidad de cuidados intensivos. Percepción y actuación de las enfermeras en la comodidad del paciente en Cuidados Paliativos. La enfermera permite la proximidad a la familia. La enfermera permite que el paciente esté en paz
Conclusiones	La actuación de la enfermera en cuidados paliativos se dirige a los cuidados terminales e implica en promover el confort, acciones de aproximación familiar y actitudes que dignifiquen el proceso de morir.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Permite conocer la actuación de la enfermera en los cuidados paliativos que se le brinda a los pacientes de igual manera nos da a conocer la importancia del cuidado paliativo y la paz espiritual al final de la vida. Así mismo, los resultados de la revisión constituirán la actualización y renovación de cuidados en enfermería a aplicarse en nuestro contexto sanitario.
Fuente (Enlace web)	https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4822.

Nº de Ficha: 05	
Título	SIGNIFICADO DE BRINDAR CUIDADO AL PACIENTE CRÍTICO AL FINAL DE LA VIDA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Autores	_Heidi Paola Ospina Garzón _Ángela María Henao Castaño _Nathaly Rivera Romero
Año	2019
Objetivo	Examinar la experiencia que tiene el personal de enfermería al brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida.
Metodología	El estudio se realizó con un enfoque fenomenológico hermenéutico, en el cual se realizaron entrevistas semi-estructuradas, la construcción de la información y los datos se analizaron según los procedimientos propuestos por Ricoeur's
Resultados	Se contó con la participación de 18 enfermeros y enfermeras. Se identificaron 3 temas principales (actitud frente al cuidado, significado de los cuidados al final de la vida y conocimientos de cuidado empírico).
Conclusiones	Los enfermeros durante el cuidado al final de la vida principalmente llevan a cabo intervenciones para cubrir las necesidades básicas del paciente y manifiesta la necesidad de adquirir conocimiento teórico de la muerte y el cuidado al final de la vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este artículo permite examinar la experiencia que tiene el personal de enfermería en el cuidado. Contribuyendo a la labor de enfermería de adquirir conocimientos teórico en el cuidado al final de la vida. Así mismo los resultados de la revisión contribuirán en la actualización de los cuidados.
Fuente (Enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100009#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A,al%20final%20de%20la%20vida.

Nº de Ficha: 06	
Título	CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA EN UCI: ANÁLISIS DE LA PRÁCTICA CLÍNICA DE PROFESIONALES DE LA SALUD
Autores	-Hernández Zambrano Sandra Milena -Carrillo-Algarra Ana Julia -Augusto Torres Cesar -Katherine Marroquín Ingrid -Enciso Olivera Cesar Orlando -Gómez-Duque Mario
Año	2019
Objetivo	Comprender el sentido otorgado por los profesionales de la salud de la UCI, respecto a los cuidados del paciente al final de la vida y de sus familiares
Metodología	Estudio cualitativo con un diseño Investigación-Acción (IA), en dos UCI de la ciudad de Bogotá.
Resultados	Categorías temáticas: Equipo multidisciplinario de UCI frente al proceso de fin de vida, Manejo del paciente crítico y su familia al final de la vida en UCI, Proceso de Comunicación entre el paciente, familia y equipo multidisciplinario al final de la vida, Aspectos éticos al final de la vida en la UCI.
Conclusiones	La comunicación y la toma de decisiones compartida con el paciente y la familia basada en el paciente aportan mayores beneficios, y hacen más eficaz el afrontamiento de los dilemas éticos que se presentan en la práctica clínica.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio aporta sobre el manejo del paciente crítico y la comunicación con la familia durante la etapa final de vida en el paciente. Las evidencias contribuyen a la labor de enfermería y la importancia de la comunicación y la toma de decisiones entre el paciente y la familia en la que es muy beneficiosa durante la práctica clínica. Así mismo, los resultados de la revisión constituirán la actualización y renovación de cuidados en enfermería a aplicarse en nuestro contexto sanitario.
Fuente (Enlace web)	https://proceedings.ciaiq.org/index.php/CIAIQ2019/article/view/2034

Nº de Ficha: 07	
Título	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA LA SATISFACCIÓN DE NECESIDADES FAMILIARES EN CUIDADO INTENSIVO ADULTO: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA
Autores	Ardila Suárez Edinson Fabian, Arredondo Holguín Edith del Socorro
Año	2021
Objetivo	Identificar las actividades de cuidado de enfermería para la satisfacción de las necesidades de la familia en unidades de cuidado intensivo adulto.
Metodología	Se realizó una revisión integrativa fundamentada en los parámetros de Whittermore y Knafl, de artículos publicados en las bases de datos: EBSCOhost, LILACS, MEDLINE, Science Direct, Scielo, Google Académico y Cochrane Library, los resultados se organizaron de acuerdo a la declaración PRISMA.
Resultados	Se incluyeron 16 artículos derivados de investigaciones cuantitativas, cualitativas y de revisiones; los cuales describen actividades para el cuidado de la familia de adultos.
Conclusiones	El cuidado de las necesidades de la familia de adultos en las unidades de cuidados intensivos permite abarcar al paciente y su familia como un ser integral y unitario, esto con el fin de mantener la salud familiar y prevenir crisis en las mismas.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Las actividades encontradas son acerca de las necesidades de seguridad, información, proximidad, confort y apoyo, que la familia presenta en la unidad de cuidado intensivo.
Fuente (Enlace web)	https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1229

N° de Ficha: 08	
Título	CONTENIDO DE LOS PROGRAMAS DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA EN CUIDADOS CRÍTICOS DE POSTGRADO
Autores	-Kirsten Ranse -Lori Delaney -Jamie Ranse -Feiona Coyer -Patsy Yates
Año	2020
Objetivo	Identificar y describir el contenido de la atención al final de la vida en los programas de enfermería de cuidados críticos de posgrado en Australia.
Metodología	Estudios de investigación descriptiva, exploratoria
Resultados	Los participantes dieron a conocer que el contenido de la atención al final de la vida fue abordado en los programas de enfermería en cuidados críticos de postgrado, los programas mayormente están relacionados a la donación de órganos y cuestiones éticas y legales. Los temas menos comunes fueron los pertenecientes a la atención de enfermería al final de la vida y la familia, los cambios físicos del paciente en su etapa final, el cuidado del cuerpo luego de la muerte, el apoyo emocional a la familia. Los participantes concuerdan que es necesario asignar más tiempo al contenido de la atención al final de la vida útil
Conclusiones	Es esencial preparar a las enfermeras de cuidados críticos en programas cuyos contenidos incluyan la atención directa a los pacientes al final de la vida. Se requiere de investigaciones futuras para evaluar la prioridad de las áreas de contenido al final de la vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La atención al final de la vida en cuidados críticos sigue siendo un componente importante el cuidado que brinda la enfermera el apoyo emocional al paciente y a su familia durante el proceso de la muerte.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31182250/.

Nº de Ficha: 09	
Título	EL BUEN CUIDADO DE PACIENTES QUE FALLECEN EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS EN ESPAÑA. UN ESTUDIO BASADO EN INDICADORES INTERNACIONALES DE CALIDAD ASISTENCIAL
Autores	-Girbau M B -Monederos P -Centeno C
Año	2018
Objetivo	Evaluar la calidad de la atención clínica que han recibido pacientes fallecidos en UCI españolas
Metodología	Estudio de cohorte, observacional, retrospectivo
Resultados	Se incluyeron 282 pacientes de 15 UCI españolas. Se observó una mediana de 13% de cumplimiento de los indicadores. Casi todas las historias clínicas documentaron la capacidad de decisión del paciente (96%) y la comunicación con la familia (98%) pero solo el 50% contenían un plan u objetivo del cuidado. Sólo dos UCI tenían régimen abierto de visitas de familiares. Estaba mejor documentada la valoración de la disnea (48%) que la del dolor (28%). En trece UCI no había protocolos de retirada de medidas de soporte. En los indicadores de apoyo emocional y apoyo espiritual se observó un cumplimiento inferior al 10%.
Conclusiones	La calidad del cuidado del final de vida en las UCI estudiadas puede mejorar. El estudio identifica déficits y señala recursos reales de la práctica clínica a partir de los cuales se puede diseñar un plan de mejora gradual adaptado a cada realidad hospitalaria. El análisis, poco costoso en su realización, coincide con la recomendación unánime de las sociedades profesionales de cuidados intensivos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio aporta sobre información sobre la calidad de atención que se brinda la enfermera a los pacientes fallecidos en UCI. Así mismo en la parte práctica nos dan a conocer en aplicar un plan de mejora para la atención al final de la vida del paciente. Así mismo proporcionara información para posteriores estudios
Fuente (Enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272017000300339&script=sci_abstract .

Nº de Ficha: 10	
Título	EXPLORAR LA ATENCIÓN DE LAS ENFERMERAS AL FINAL DE LA VIDA ÚTIL A LOS PACIENTES MORIBUNDOS EN LA UCI A TRAVÉS DE ENTREVISTAS DE GRUPOS FOCALES
Autores	-Kyeong Jang Sun -Won Hee Parque -Kin Hyo In -Sun Chang Ok
Año	2019
Objetivo	El objetivo de este estudio es aclarar cómo las enfermeras que trabajan en una unidad de cuidados intensivos perciben sus deberes profesionales con respecto a la atención al final de la vida en función de su experiencia de atención al final de la vida.
Metodología	Se empleó un diseño de investigación cualitativo utilizando entrevistas de grupos focales.
Resultados	Un análisis de las exploraciones de las enfermeras sobre el cuidado al final de la vida en una unidad de cuidados intensivos para pacientes que enfrentan una muerte inminente reveló tres temas principales: (1) enfrentar un cambio extremo en la existencia humana, (2) estar en presencia de la transición del paciente y (3) prepararse como enfermera de la unidad de cuidados intensivos. Estos tres temas cubrieron un total de 16 subtemas.
Conclusiones	Este estudio describe cómo las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos perciben a los pacientes moribundos y cómo manejan la atención al final de la vida. También ilustra cómo se puede incluir a los pacientes y sus familias en el proceso, y esto debería ser un componente de la educación de las enfermeras con respecto a los cuidados al final de la vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio aporta sobre la percepción de los profesionales de enfermería con respecto a la atención de pacientes moribundos y como maneja la atención final de la vida. Contribuirá en la labor de enfermería brindando cuidados a los pacientes y sus familias en el proceso, y esto debería ser un componente de la educación de las enfermeras con respecto a los cuidados al final de la vida. Así mismo proporcionara información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30297148/.

Nº de Ficha: 11	
Título	LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA ENTRE LOS FALLECIDOS DE LA UCI VERSUS LOS DE LA SALA
Autores	-Josué A Rolnick -Maria Ersek -Melissa W. Watcherman -Scott d halpern
Año	2020
Objetivo	Medimos la asociación entre la atención en la UCI durante la hospitalización terminal y las calificaciones familiares de la atención al final de la vida de los pacientes que fallecieron en 106 hospitales de Asuntos de Veteranos entre 2010 y 2016
Metodología	Estudio de cohorte, los modelos de probabilidad lineal multivariable se ajustaron a las características del paciente y del hospital.
Resultados	De 57.550 fallecidos, 28.062 (48,8%) tenían una encuesta completada por un familiar o contacto cercano. En modelos ajustados, la atención solo en la UCI se asoció con calificaciones óptimas más frecuentes que la atención sin UCI, incluida una atención excelente en general (56,6 % frente a 48,1 %; $P < 0,001$), atención consistente con las preferencias (78,7 % frente a 72,4 %; $P < 0,001$) y tener el dolor controlado (51,3% vs 46,7%; $P < 0,001$). Entre los pacientes con atención mixta, el aumento del tiempo en la UCI se asoció con calificaciones más altas en estas mismas medidas (todos $P < 0,001$ para las comparaciones de aquellos que pasan >75 % del tiempo en la UCI frente a ≤ 25 % del tiempo)
Conclusiones	Entre los fallecidos en hospitales, la atención en la UCI se asoció con calificaciones familiares más altas de la calidad de la atención al final de la vida que la atención en la sala. Es posible que la reducción del uso de la UCI entre los fallecidos en hospitales no mejore la calidad al final de la vida, y los esfuerzos para comprender cómo la atención en la UCI mejora la calidad al final de la vida podrían ayudar a brindar una mejor atención fuera de la UCI.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Esta investigación aporta información sobre la atención de pacientes en sala versus UCI durante la etapa final de la vida en cual da a conocer que la atención es mucho mejor dada en el servicio de unidad de cuidados intensivos que en otro por la cual aporta en la parte práctica que el cuidado de enfermería debe ser unificado durante el proceso de la muerte así este en diferentes servicio.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31940238/

Nº de Ficha: 12	
Título	CUIDADOS PALIATIVOS Y LIMITACIÓN DEL SOPORTE DE VIDA EN CUIDADOS INTENSIVOS
Autores	-Martha Maria de Oliveira Pegoraro -Maria Cristina Paganini
Año	2019
Objetivo	Prevenir y aliviar el sufrimiento y se tornan esenciales para propiciar una atención específica y continua para el paciente y su familia, posibilitando una muerte digna
Metodología	Investigación cualitativa
Resultados	El análisis de los resultados indicó que todos los participantes estuvieron de acuerdo en que el ofrecimiento de cuidados paliativos e intensivos a pacientes con limitación del soporte vital es beneficioso, basándose principalmente en el derecho de todo ser humano a morir sin sufrimiento.
Conclusiones	Se puede concluir que el estudio representa una pequeña muestra de la gran complejidad existente entre dos concepciones aún en construcción en el escenario brasileño, que pueden valerse de la bioética, como campo de saber, para mejorar la toma de decisiones. Si, por un lado, existe el concepto de cuidado intensivo, revestido de tecnología y de la búsqueda constante de la recuperación de la vida, por el otro, existe un cuidado paliativo dirigido a mantener la calidad de vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio da a conocer Los cuidados paliativos sugieren la acción de un equipo multidisciplinario, pues debe cuidar al individuo en las dimensiones física, mental, espiritual y social. Esto requiere compartir saberes y responsabilidades, tendiendo al bienestar y a la calidad de vida del paciente y de su familia .Así mismo aportara información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/bioet/a/yHcNTevdew6wQp8rPRKrQjK/?format=pdf&lang=es.

Nº de Ficha: 13	
Título	CUIDADOS PALIATIVOS Y COMUNICACIÓN: UNA REFLEXIÓN A LA LUZ DE LA TEORÍA DEL FINAL PACÍFICO DE LA VIDA
Autores	<ul style="list-style-type: none"> _ Cristiane Garrido de Andrade _ Isabelle Cristinne Pinto Costa _ Patrícia Serpa de Souza Batista _ Adriana Marques Pereira de Melo Alves _ Bruna Hellen Saraiva Costa _ Melissa Santos Nassif _ Solange Fátima Geraldo da Costa
Año	2022
Objetivo	Analizar la contribución de los cuidados de enfermería, con énfasis en la comunicación, para el paciente en cuidados paliativos en fase terminal y sus familias.
Metodología	Estudio cualitativo.
Resultados	Surgieron dos categorías: “La comunicación de los profesionales de enfermería como estrategia para promover el confort, la paz, la dignidad y el respeto a los pacientes y familiares en los cuidados paliativos”; “La presencia y el diálogo de las personas importantes para el paciente en los cuidados paliativos son fundamentales para un final de vida tranquilo”.
Conclusiones	Se espera que, a través de este estudio, sea posible mejorar la asistencia a la familia sobre la comunicación en los cuidados paliativos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio hace énfasis a los cuidados paliativos y la comunicación ya que en la labor de enfermería es fundamental la estrategia para promover el confort y los cuidados paliativos importantes para un final de vida tranquilo. Así mismo proporcionara información relevante para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/80917

Nº de Ficha: 14	
Título	COMUNICACIÓN CULTURALMENTE SENSIBLE AL FINAL DE LA VIDA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
Autores	-Laura Brooks -Melissa Bloomer -Elizabeth Manias
Año	2019
Objetivo	Describir si los médicos (médicos y enfermeras) utilizan una comunicación culturalmente sensible cuando se comunican con pacientes y familias al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos. -Evaluar el impacto de la comunicación culturalmente sensible al final de la vida.
Metodología	Revisión sistemática de estudios cualitativos
Resultados	El resultado del estudio dio a conocer la existencia de barreras de comunicación y que el tiempo y la calidad de la comunicación con consideraciones culturales al final de la vida útil influyen en el paciente y familia. Surgieron 3 temas del estudio: Papel clínico, desafíos y conocimiento deficiente de la comunicación
Conclusiones	Los hallazgos del estudio muestran la existencia de conocimientos deficientes de los médicos y que las enfermeras perciben. Las enfermeras son el personal de apoyo para favorecer una comunicación con sensibilidad cultural al final de su vida útil, la falta de conocimientos necesarios no permite una comunicación efectiva con pacientes y familias al final de la vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este artículo bibliográfico aporta sobre la comunicación culturalmente sensible al final de la vida. Contribuyendo en la labor de enfermería siendo el personal de apoyo para favorecer una comunicación con sensibilidad cultural al final de su vida. La falta de conocimientos necesarios no permite una comunicación efectiva con pacientes y familias al final de la vida. Así mismo se proporcionara de información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314(18)30057-2/fulltext#secsectitle0050 Disponibile en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30237059/ .

N° de Ficha: 15	
Título	INTERVENCIONES INTERPROFESIONALES Y FACTORES QUE MEJORAN LOS CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS: REVISIÓN INTEGRADORA
Autores	-Laura Melisa Mejía Méndez -Olga Haslady Martínez Montoya -Sonia Edith Ibáñez Gamboa -Ana Julia Carrillo Algarra -Sandra Milena Hernández Zambrano
Año	2022
Objetivo	Identificar las intervenciones interprofesionales y los factores que inciden en el mejoramiento de los cuidados al final de la vida en la UCI.
Metodología	Estudio observacional, analítico.
Resultados	De los 31 estudios incluidos, 19.3 % Diseños experimentales (n=6), el 3.2% cuasi experimentales (n=1) y el 77.5 % son observacionales analíticos y descriptivos con correlación de variables (n= 24), El mayor número de estudios se realizó en Estados unidos 38% (n=12) y Brasil 19% (n=6). La muestra agrupada fue de 24.779 participantes. El 32.2% tuvo nivel de evidencia 1 recomendación (c), 25.8% nivel de evidencia 2
Conclusiones	Se identificaron intervenciones orientadas al manejo de síntomas físicos y emocionales a través de la capacitación, estrategias de apoyo emocional, al personal de salud y los miembros de la familia para mejorar la calidad de la muerte y disminuir las estancias en UCI. También se evidenció que los factores que inciden al mejoramiento del cuidado al final de la vida, van enfocados a la atención del equipo interdisciplinario de salud, y se ve afectada por la falta de formación sobre los cuidados al final de la vida y cuidados paliativos en pacientes críticos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El artículo de revisión bibliográfica nos permite conocer las intervenciones interprofesionales y factores que mejoran los cuidados al final de la vida en UCI que se les brinda a los pacientes de igual manera nos da a conocer los cuidados e intervenciones que se le brinda al paciente al final de la vida . Así mismo, los resultados de la revisión constituirán la actualización y renovación de cuidados en enfermería a aplicarse en nuestro contexto sanitario
Fuente (Enlace web)	http://ciberindex.com/c/pd/e34106v .

Nº de Ficha: 16	
Título	CUIDADOS PALIATIVOS: COMPETENCIAS ENFERMERAS PARA FAVORECER MUERTE DIGNA EN PACIENTES CRÍTICOS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
Autores	Luis Alberto Pérez Ramírez, Tiffany Angélica Cahuich Tzuc, Anahi Aracely Puc Catzím, Saul May Uitz, Eloisa Beatriz del Socorro Puch Kú
Año	2023
Objetivo	Analizar las competencias profesionales de enfermería en cuidados paliativos para favorecer una muerte digna del paciente crítico a través de una revisión.
Metodología	Revisión sistemática, pregunta en formato Población, Intervención, Outcomes, siguiendo criterios del PRISMA 2020, los términos se tradujeron con Descriptores en Ciencias de la Salud. La búsqueda se realizó en las bases de datos LILACS, PubMed, ENFISPO, MEDES y Epistemonikos, utilizando el operador booleano AND. Se realizó la lectura crítica con la plantilla cualitativa CASPe, basándose en los criterios de rigor metodológico; y se realizó la gradación con las escalas de la CTFPHC.
Resultados	Se evidencia la importancia de formar profesionales capaces de afrontar con las necesidades que demanda un paciente en la etapa final de la vida, y de su familia, siendo enfermería fundamental para el proceso de la muerte.
Conclusiones	La enfermera es un elemento clave para humanizar el proceso de morir en la UCIA, y los cuidados paliativos tienen poca relevancia desde el proceso de formación educativa hasta la etapa laboral.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Los cuidados paliativos actualmente se practican en general de forma empírica, deben implementarse protocolos y formación continua en cuidados paliativos.
Fuente (Enlace web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2023/cui2324d.pdf

Nº de Ficha: 17	
Título	CUIDADO ESPIRITUAL PROPORCIONADO POR EL EQUIPO DE ENFERMERÍA A LA PERSONA EN PALIACIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS
Autores	-Verónica Matos Batista -Tania María de Oliva Menezes -Raniele Araujo de Freitas -Alinne Nogueira Chaves -Alice de Andrade Santos -Rebeca Santos de Albuquerque -Oswaldo Marques Batista de Almeida
Año	2022
Objetivo	Comprender cómo ocurre el cuidado espiritual prestado por el equipo de enfermería a la persona en paliación en la Unidad de Cuidados Intensivos.
Metodología	Estudio con enfoque cualitativo
Resultados	Surgieron dos categorías: 1. Atención espiritual a través de palabras de optimismo, estímulo de la fe y oración; 2. Atención a través de la atención a las necesidades espirituales y garantía de comodidad.
Conclusiones	Aunque empíricamente y desconociendo el cuidado espiritual prestado, el equipo de enfermería ofrece apoyo con palabras de optimismo, fe, momentos de oración y contribuye al confort espiritual de la persona en paliativo.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Esta investigación nos aporta sobre los cuidados espirituales que brinda la enfermera durante la etapa final de la vida que contribuye en la labor de enfermería en la cual ofrece apoyo con palabras de optimismo, fe, momentos de oración y contribuye al confort espiritual de la persona en paliativo. Así mismo proporcionara información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/rngen/a/mWPrPS6nLk68MdsJqvsWPJf/?lang=en#

N° de Ficha: 18	
Título	CUIDADOS AL FINAL DE VIDA DEL PACIENTE CRÍTICO EN LA UCI Y DE SUS FAMILIARES: ANÁLISIS BIOÉTICO
Autores	-Sandra Milena Hernández-Zambrano -Ana Julia Carrillo-Algarra -Ángela Camila Baquero Lizarazo -Jazbleide Fernanda Montañez Valiente
Año	2022
Objetivo	Sintetizar evidencias cualitativas de las experiencias del equipo interprofesional y la familia en la toma de decisiones y el cuidado del paciente en estado crítico al final de la vida en el marco de la bioética
Metodología	Estudio cualitativo
Resultados	En este estudio se incluyeron 43 artículos, de los datos relevantes de cada estudio se extrajeron metáforas, se analizaron desde el marco de la bioética y emergieron 3 categorías y 13 subcategorías. Las tres categorías son: Valores preferencias y creencias del paciente, familia y profesionales en salud al final de la vida; Conflictos éticos al final de la vida; y Proceso de toma de decisiones al final de la vida.
Conclusiones	La toma de decisiones al final de la vida en la UCI en pacientes en condición clínica de irreversibilidad se ve influenciada por los valores y creencias de la familia y los profesionales de la salud. Surgen conflictos éticos cuando no hay acuerdo entre las partes involucradas y entre lo que se debe hacer y lo que se tiene que hacer, estableciendo la necesidad de diálogo frecuente entre la familia y el equipo interprofesional para establecer un consenso.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio es dar a conocer la importancia de la bioética para la toma de decisiones del parte del personal de enfermería y la familia al final de la vida .en la labor de la enfermería en el proceso del cuidado UCI en pacientes en condición clínica de irreversibilidad se ve influenciada por los valores y creencias de la familia y los profesionales de la salud sufren conflictos éticos .Así mismo la información proporcionara información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://publi.ludomedia.org/index.php/ntqr/article/view/696

Nº de Ficha: 19	
Título	ASPECTOS BIOÉTICOS EN LA ETAPA FINAL DE LA VIDA
Autores	-Adriana del Rocío Lascano Sánchez -Lissette Alexandra Rivera Núñez -Marlene del Pilar Suárez Páez -María Rebeca Curichumbi Guamán
Año	2022
Objetivo	Describir los aspectos bioéticos en la etapa final de la vida
Metodología	Se revisaron 30 artículos en bases de datos como: Medline, Google Scholar, Scielo, Scopus, Sciece Citation Inde, web of sciencie mediante descripciones como principios bioéticos al final de la vida
Resultados	La bioética influye en la toma de decisiones mediante reflexiones adecuadas de cada situación, cumple un rol importante en la práctica profesional, ya que la autonomía es la capacidad que tiene cada persona para tomar sus propias decisiones sobre su tratamiento, recuperación y ser responsable de las mismas.
Conclusiones	Los aspectos bioéticos son de importancia demostrando ser una práctica correcta, debido a que brinda atención de calidad y calidez al paciente otorgando cuidados eficientes relacionado al estado emocional, concediendo una muerte digna y de esta manera el personal de enfermería cumple un papel importante en brindar cuidados paliativos que ayudan a solventar su dolor.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este articulo aporta sobre los aspectos bioéticos es parte importante dentro de los cuidados y toma de decisiones en el que hacer de la enfermera durante la etapa final de la vida del paciente. Así mismo proporcionara información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	Disponible en: https://doi.org/10.51798/sijis.v3i5.456

Nº de Ficha: 20	
Título	EL DEBATE BIOÉTICO SOBRE EL PACIENTE EN LA ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA
Autores	-Paula Christina Pires Muller Maingué -Anor Sganzerla -Úrsula Bueno do Prado Guirro Carla Corradi Perini
Año	2020
Objetivo	Identificar los factores que influyen en la toma de decisiones de los profesionales sanitarios frente a los pacientes terminales que se encuentran en unidades de cuidados intensivos
Metodología	Se trata de una investigación exploratoria y descriptiva, con enfoque cuantitativo.
Resultados	Todos los entrevistados estaban trabajando o habían trabajado en la UCI y con pacientes terminales. Sin embargo, a pesar de la experiencia práctica, la mayoría de los profesionales no tenían formación en cuidados paliativos, como cursos de extensión, perfeccionamiento o especialización
Conclusiones	Teniendo en cuenta los resultados presentados, existe la preocupación de los profesionales por respetar la autonomía de los pacientes y los familiares. En circunstancias de pronóstico desfavorable, se tuvo cuidado de proteger la dignidad y asegurar la calidad de vida a través de la decisión compartida. Sin embargo, una cierta tendencia de obstinación terapéutica para cumplir con el deber profesional.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte que nos brinda este estudio sobre el debate bioético en la atención al final de la vida, contribuye en la labor de enfermería para la toma de decisiones para el cuidado que se le brindara al paciente .Así mismo proporcionara para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/bioet/a/QBc3qsn7WSNN37rC99DZJQD/?format=html&lang=es

Nº de Ficha: 21	
Título	EL DERECHO FUNDAMENTAL A UNA MUERTE DIGNA REQUIERE DEL CONOCIMIENTO JURÍDICO, ÉTICO Y MÉDICO. DECISIÓN DE FIN DE VIDA
Autores	-Camatgo Rubio - Rubén Darío
Año	2021
Objetivo	Conocer la legislación colombiana actual sobre el derecho fundamental a una muerte digna y los principios éticos y médicos de fin de vida.
Metodología	Analítica, descriptiva
Resultados	Ley 1733/14 de cuidados paliativos, para pacientes con enfermedad terminal y crónica. Resolución 1051/16 se refiere a voluntades anticipadas. Resolución 2665/18 amplía la anterior resolución y establece el documento de voluntades anticipadas (DVA). Sentencia T-423/17 reconoce y amplía el concepto de muerte digna al referirse no solamente a la eutanasia sino también a derechos constitucionales (decisiones anticipadas, consentimiento sustituto). La ética juega un papel relevante en la institucionalización, cumplimiento y respeto de los derechos fundamentales y constitucionales de las personas. La medicina en su conocimiento científico y humano ayuda a comprender el proceso biológico en el fin de vida.
Conclusiones	En Colombia, la Corte Constitucional a través de las sentencias ha reconocido el derecho fundamental a una muerte digna. El Ministerio de Salud y Protección se ha pronunciado a través de las resoluciones. El Congreso de la República se debe pronunciar con la norma que regula el procedimiento.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte que brinda este estudio es que nos da a conocer que existen derechos y principios éticos para pacientes con enfermedad terminal para dar una muerte digna. Así mismo proporcionara información para posteriores estudios
Fuente (Enlace web)	https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0122726220300598

Nº de Ficha: 22	
Título	CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS: REVISIÓN DE ALCANCE
Autores	- Angela María Henao-Castañoa - Laura Valentina Alvarado Caro
Año	2023
Objetivo	Identificar los cuidados al final de la vida del paciente adulto en las UCI.
Metodología	Revisión de literatura tipo scoping review, siguiendo el PRISMA-ScR
Resultados	Los resultados se presentaron en tres temáticas: a) cuidados al paciente, b) cuidados a la familia, y c) percepciones del personal de salud.
Conclusiones	Se encontró que los cuidados al final de la vida que más se reportan son el uso de fármacos como morfina, midazolam y lorazepam, así como la comunicación temprana entre el personal de salud, el paciente y su familia.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Enfermería tiene un rol muy importante, pues esta brinda la atención de manera holística, al ser orientadora y educadora y al dar acompañamiento integral a la familia durante y después del proceso del final de vida.
Fuente (Enlace web)	https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/36869

Nº de Ficha: 23

Título	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL COMPORTAMIENTO DE INICIATIVA DE LAS ENFERMERAS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HACIA LA TOMA DE DECISIONES AL FINAL DE LA VIDA: UN ESTUDIO TRANSVERSAL
Autores	-Jingying Huang -Haiou Qi -Yiting Zhu -Minyan Zhang.
Año	2019
Objetivo	Explorar el papel y el mecanismo de los facilitadores barreras y el estrés percibido en el comportamiento de las enfermeras de la UCI que inician la toma de decisiones de EOL (es decir, comportamiento de iniciativa).
Metodología	Descriptivo, transversal
Resultados	Los resultados del análisis de correlación indicaron que los facilitadores promueven el comportamiento de iniciativa, mientras que las barreras interfieren con el comportamiento de iniciativa. Los facilitadores/barreras en el proceso de toma de decisiones de EOL predijeron significativamente el comportamiento de iniciativa de las enfermeras de UCI en la toma de decisiones ($\beta = 0,698, p < 0,001$). Los facilitadores/barreras tuvieron un efecto indirecto significativo en el comportamiento de iniciativa de las enfermeras de la UCI a través del estrés percibido. El intervalo de confianza del 95% fue (-0,327 a -0,031), y el efecto mediador del estrés percibido representó el 6,31% del efecto total.
Conclusiones	En el contexto de la EOL, la iniciativa de decisión de los enfermeros de la UTI se encontraba en un nivel medio. Los gerentes médicos deben implementar estrategias de intervención basadas en el camino que afecta el comportamiento de iniciativa de las enfermeras de UCI para reducir las barreras y el nivel de estrés en el proceso de toma de decisiones. Es decir, deberían mejorar la colaboración entre equipos, la comunicación enfermera-paciente, la claridad de las responsabilidades de los roles y el apoyo emocional en situaciones de muerte para aumentar la iniciativa y la participación de las enfermeras de la UCI en la toma de decisiones.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte que brinda este artículo sobre los factores que influyen en el comportamiento de iniciativa de las enfermeras en la toma de decisiones en UCI. Contribuyen en la labor de la enfermera de implementar estrategias de intervención basadas que afecta el comportamiento de iniciativa de las enfermeras. Así mismo proporcionara información para posteriores estudios
Fuente (Enlace web)	http://doi.org/10.1089/jpm.2021.0640

Nº de Ficha: 24	
Título	LAS DIFERENTES PERSPECTIVAS DE LOS MÉDICOS Y ENFERMERAS EN LAS DECISIONES AL FINAL DE LA VIDA ÚTIL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Autores	-Liz Flannery -Kath Peters -Lucie Ramjan
Año	2019
Objetivo	Explorar las perspectivas de los médicos y enfermeras involucrados en el proceso de toma de decisiones de EFV en una UCI.
Metodología	Estudio cualitativo basada en la indagación naturalista.
Resultados	Los resultados hallaron 2 temas principales: el rol de los médicos y enfermera en la toma de decisiones y la gestión de las expectativas del familiar. Mientras que los médicos tienden a satisfacer las necesidades de la familia, las enfermeras abogan por el paciente y por el mejor interés para ellos. Las enfermeras sienten ser subvaloradas durante la toma de decisiones a pesar que el los médicos toman decisiones en base a la información otorgada por ellas.
Conclusiones	La toma de decisiones al final de la vida es compleja para el personal médico y de enfermería, dar mayor énfasis a la educación interprofesional y mayor colaboración de estas dos profesiones pueden ayudar a decidir lo mejor para el paciente al final de su vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio nos da a conocer la toma de decisiones entre el personal médico y enfermera es un desafío emocional tanto para los médicos como para las enfermeras, que a veces se encuentran en posiciones difíciles en las que deben tomar decisiones en nombre de los pacientes para así brindar una atención .Esta investigación proporcionara información para posteriores estudios.
Fuente (Enlace web)	Disponible en: https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314(19)30006-2/fulltext

Nº de Ficha: 25	
Título	PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SOBRE CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS
Autores	-Hernández Zambrano SM -Carrillo Algarra AJ -Augusto Torres C -Katherine Marroquín I -Enciso Olivera CO -Gómez Duque M
Año	2020
Objetivo	Comprender el sentido otorgado por los profesionales de la salud de la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), respecto a los cuidados del paciente al final de la vida, y de sus familiares.
Metodología	Estudio cualitativo con un diseño Investigación-Acción (IA), en dos UCI de la ciudad de Bogotá.
Resultados	Participaron 20 trabajadores de UCI, del análisis de los datos emergieron cuatro categorías: Equipo multidisciplinario de UCI frente al proceso de fin de vida, Manejo del paciente crítico y de su familia, al final de la vida en UCI, Proceso de Comunicación entre el paciente, familia y equipo multidisciplinario al final de la vida, Aspectos éticos al final de la vida en la UCI.
Conclusiones	Los profesionales conciben como un objetivo terapéutico, preservar la calidad de vida durante la estancia del paciente en UCI. Para los profesionales de la salud, es fundamental desarrollar guías basadas en la evidencia que faciliten el manejo multidisciplinar al final de la vida, la personalización de la atención, la comunicación efectiva, la satisfacción de las necesidades físicas, emocionales y espirituales de la persona y su familiar y favorecer el derecho de autonomía del paciente en la toma de decisiones.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio tiene la finalidad de dar a conocer la importancia que tiene la familia en el cuidado del paciente en el final de la vida .Es fundamental desarrollar guías basadas en la evidencia que faciliten el manejo multidisciplinar al final de la vida, la personalización de la atención, la comunicación efectiva, la satisfacción de las necesidades físicas, emocionales y espirituales de la persona y su familiar.
Fuente (Enlace web)	https://www.clinicalkey.es/#!/content/playContent/1-s2.0-S1130239920300298?scrollTo=%23h10000513

Nº de Ficha: 26

Título	PERCEPCIÓN DEL PERSONAL DE LOS OBSTÁCULOS Y FACILITADORES AL PROPORCIONAR ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA EN UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS DE DOS HOSPITALES UNIVERSITARIOS: UN DISEÑO DE ENCUESTA
Autores	-I Almansour -JE Seymour -A Aubeeluck
Año	2019
Objetivo	Determinar las percepciones del personal jordano de cuidados críticos sobre los obstáculos y los facilitadores para la atención al final de la vida.
Metodología	Estudio descriptivo, exploratorio
Resultados	Los resultados dieron a conocer que los obstáculos fueron: los familiares no entienden el significado de medidas de salvamiento, el diseño inadecuado de las unidades críticas que no permiten privacidad de los pacientes al final de su vida, el comportamiento de los médicos, sus actitudes, la falta de educación y capacitación sobre el duelo y la atención al final de la vida. Las enfermeras fueron percibidas como facilitadoras, logrando que el familiar acepte que el paciente está dejando de existir y le permitir pasar más tiempo acompañándolo en su etapa final.
Conclusiones	Existe la necesidad de a profundizar el tema con más estudios sobre la percepción, comportamientos del personal clínico que fue entendido como barreras en la adecuada prestación de atención al final de la vida, mientras que las enfermeras fortalecen su accionar como facilitadoras.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte que brinda este estudio sobre los obstáculos en la atención del paciente en la etapa final de la vida. Las enfermeras fueron percibidas como facilitadoras, logrando que el familiar acepte que el paciente está dejando de existir y le permitir pasar más tiempo acompañándolo en su etapa final.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31023516/

Nº de Ficha: 27	
Título	PREFERENCIAS DE ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA PARA LAS PERSONAS CON CÁNCER AVANZADO Y SUS FAMILIAS EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
Autores	-Hanan M Alyami -Raymond Javan Chan -Karen Nevo
Año	2019
Objetivo	Explorar las preferencias de atención al final de la vida de los pacientes con cáncer avanzado y sus familias en unidades de cuidados intensivos y si estos se alinean con elementos esenciales para la atención al final de la vida.
Metodología	Revisión sistemática
Resultados	Las preferencias de los cuidados varían según el tiempo y el deterioro de la condición clínica del paciente, la comunicación y la toma de decisiones son esenciales, el trabajo en equipo, tomar en cuenta las necesidades espirituales, respuestas a las preocupaciones de las familiares, también el estudio reveló que los médicos y enfermas tienen un conocimiento insuficiente y pocas habilidades en la gestión y en el brindar apoyo frente al stress de los familiares de pacientes con cáncer avanzado que reciben atención al final de la vida en UCI
Conclusiones	El estudio concluye que es un reto brindar atención a un paciente al final de su vida, existen pocos estudios sobre las preferencias de los pacientes y sus familiares sobre el tema. Se puede influir en la toma de decisiones con una comunicación abierta y permanente y para conocer las preferencias sobre el cuidado al final de la vida del paciente
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio aporta que la atención final de la vida a los pacientes con cáncer avanzado y sus familias son esenciales para la atención final de la vida.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31102056/

N° de Ficha: 28	
Título	RESULTADOS Y PERCEPCIONES FAMILIARES DE LA ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO
Autores	-Chiahui Chen -Jacqueline Michaels -Mary Ann Meeker
Año	2019
Objetivo	Evaluar la atención al final de la vida (EOLC) en la unidad de cuidados intensivos (UCI) desde la perspectiva de los miembros de la familia.
Metodología	Estudio mixto, con enfoque cualitativo y cuantitativo
Resultados	<p>Los resultados de los estudios cualitativos identificaron temas como emociones angustiantes, decisiones compartidas, comunicación proactiva, cuidado personalizado y valoración del cuidado de enfermería.</p> <p>Los resultados cuantitativos tuvieron intervenciones heterogéneas con una mejora parcial en la percepción de la calidad de la atención al final de la vida.</p> <p>Los resultados del estudio mixto, las intervenciones fueron ineficaces porque no respetaron las necesidades y percepciones reportadas por la familia.</p>
Conclusiones	Es importante dar satisfacción a las expectativas de la familia al final de la vida del paciente en UCI, el empleo de una guía para determinadas situaciones que expliquen las experiencias al final de la vida a los miembros de la familia. Las intervenciones guiadas por una teoría para satisfacer las necesidades de la familia podría mejorar los resultados psicológicos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte que brinda este estudio en la atención al final de la vida es de gran importancia dar satisfacción a las expectativas de la familia del paciente en UCI
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31543062/

Nº de Ficha: 29

Título	INFORMES CUALITATIVOS DE LAS ENFERMERAS DE CUIDADOS INTENSIVOS SOBRE LAS EXPERIENCIAS CON LOS COMPORTAMIENTOS FAMILIARES COMO OBSTÁCULOS EN LA ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA
Autores	-Renea Beckstrand -Caitlin Mallory -Janelle Macintosh
Año	2018
Objetivo	Determinar los temas de obstáculos predominantes observados cuando los CCN comparten estas ricas experiencias en el cuidado de la EOL.
Metodología	Estudio cualitativo
Resultados	Los resultados del estudio identificaron 8 temas de los cuales resaltaron 3 por su importancia; las familias que no aceptan el pronóstico y estar en negación, los familiares que van en contra de los deseos o voluntades anticipadas del paciente, conflicto familiar y la mejor dirección en el cuidado. Otros 3 obstáculos fueron: la ausencia de participación de la familia, representación legal y conocimiento.
Conclusiones	Dar atención al final de la vida es un reto por los obstáculos que se evidencian, en forma especial por las familias que están en negación, para ello podría ser útil realizar reuniones proactivas para aclarar temas como el pronóstico, tratamiento e incluso incluir cuidados paliativos al ingreso a UCI y fomentar la información con folletos informativos carteles
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte que brinda el estudio es que la enfermera de UCI puede enfrentar muchos obstáculos al tratar de brindar atención al paciente.
Fuente (Enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30063520

Nº de Ficha: 30	
Título	ENCUESTA A FAMILIARES DE PACIENTES INTERNADOS EN UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS SOBRE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS, SU OPINIÓN SOBRE CUIDADOS DE FIN DE VIDA Y SUS PREFERENCIAS DE HORARIOS DE VISITA
Autores	-María Sofía Venuti a -Mariana Lydia Pedace -Ana Díaz -Analía Roffoa -Ana María Bejaranoc -Guillermo Grievec -Jose Luis Do Pico -Raimundo Quispee -Diana María Flores a -Juan Eduardo San Roman
Año	2021
Objetivo	Conocer creencias religiosas, la opinión sobre los cuidados de fin de vida y los horarios de visita de familiares de pacientes en unidades de cuidados intensivos (UCI).
Metodología	Estudio descriptivo, de corte transversal
Resultados	Se realizaron 823 encuestas. Se observó alta prevalencia de creyentes (78%) y que esto se encuentra ligado a la negativa de limitación de esfuerzos terapéuticos y eutanasia. El 78% prefiere horario de visita extenso, y solo el 15% considera que este sobrecarga al acompañante ~ o genera obligación. El nivel de satisfacción global fue mayor entre los encuestados cuyos familiares se encontraban en UCI abiertas (90% versus 66%, valor de $p < 0,001$).
Conclusiones	Las creencias religiosas deben ser tenidas en cuenta a la hora de plantear cuidados de fin de vida en pacientes críticos, ya que parecen estar relacionadas con la toma de decisiones. La participación de la familia en la recuperación de los pacientes a través de la UCI abierta puede ser una herramienta importante para mejorar la satisfacción con la atención.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio pretende a dar a conocer cual importante que es las creencias religiosas y la visita de los familiares en pacientes en UCI durante la etapa final de la vida.
Fuente (Enlace web)	https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0122726221000239 .

Figura 1. Diagrama de flujo para la elección de artículos científicos.

