

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL NIÑO CON CÁNCER: SCOPPING REVIEW

NURSING INTERVENTIONS IN THE CARE OF CHILDREN WITH CANCER: SCOPPING REVIEW

Kisi Padilla Constante¹ , Nini Quintero Ramírez² , Tais Granados Cayon³ 

¹ Universidad Cooperativa de Colombia, Santa Marta. Colombia, **Email:** kisipadilla@gmail.com

² Universidad Cooperativa de Colombia, Santa Marta. Colombia, **Email:** niniquintero@hotmail.com

³ Universidad Cooperativa de Colombia, Santa Marta. Colombia, **Email:** taisgranados@gmail.com

Para citar este artículo: Padilla Constante, K. N., Quintero Ramírez, N. M., & Granados Cayon, T. E. (2024). Intervenciones de enfermería en el cuidado del niño con cáncer. LOGINN Investigación Científica Y Tecnológica, 8(1). <https://doi.org/10.23850/25907441.6212>

Recibido: 16 de enero de 2024

Aceptado: 15 de mayo de 2024

Publicado en línea: junio 25 de 2024

Resumen

.....
Palabras clave: El cáncer es una enfermedad que deteriora no solo la salud física, sino psicológica, social y espiritual del individuo, sobre todo al tratarse de niños. Sus respuestas de afrontamiento no podrán ser las mismas que las de un adulto. En consecuencia, es importante que el personal a cargo del cuidado de enfermería posea herramientas desde el saber, el ser y el hacer, que le permitan un abordaje integral. Se hizo revisión de literatura en bases de datos como ProQuest, Science Direct, Dialnet y Google Académico, y se incluyeron once estudios con relación a la población infantil. Se seleccionaron 11 documentos que desarrollaban tres categorías: las intervenciones farmacológicas, las no farmacológicas y combinadas, evidenciando que se puede optimizar la calidad de vida en los infantes familia. Concluyendo, las intervenciones no farmacológicas, como la musicoterapia, el ejercicio físico, masajes, el entorno familiar, entre otros, son importantes en el individuo, respetando sus características y necesidades propias. En relación con la intervención no farmacológica, prioriza el alivio del dolor, defensa de los órganos y alarga la vida del infante con cáncer y las intervenciones combinadas, permite la integralidad en el cuidado, favoreciendo la comodidad y la confianza a la familia.

.....
Keywords: **Abstract**

Child, cancer, Cancer is a disease that deteriorates not only physical health, but also the psychological, social and intervention, spiritual health of people. Especially, when it comes to children. Their coping responses are not the same as those of an adult. Consequently, it is important for nursing care staff to have the tools of knowing, nursing, care, being and doing, that allow a comprehensive approach. A literature review was carried out in databases adolescents. such as ProQuest, Science Direct, Dialnet and Google Scholar, and eleven studies related to the child population were included. Eleven documents were selected that developed three categories: pharmacological interventions, non-pharmacological interventions, and combined interventions, demonstrating that the quality of life for infants and their families can be optimized. In conclusion, non-pharmacological interventions, such as music therapy, physical exercise, massage, family environment, among others, are important for people, respecting their own characteristics and needs. In relation to non-pharmacological intervention, it prioritizes pain relief, organ defense and prolongs the life of the infant with cancer; and combined interventions allow for integrality in care, promoting the comfort and confidence of the family.

Introducción

En la actualidad, la cronicidad de las enfermedades está quedando en un segundo plano, priorizando enfermedades transmisibles en el marco de la salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se calcula que para el 2020 en América Latina y el Caribe se producirán 833800 defunciones causadas por el cáncer (Ballestas, et al., 2013). Para el caso específico de la población infantil, Carrasco, Lapunzina y Pérez (2017) describen que, en la actualidad el cáncer es una enfermedad genética poco conocida, afectando la inmunología del ser humano, asimismo perturbando de manera progresiva a los niños en su entorno, donde cada día se convierte en un problema de salud en las familias.

En América y el Caribe, se registra con mayor incidencia el cáncer infantil en los países como Ecuador, Uruguay, Perú y Colombia; según las diferentes fuentes suministradas, en el grupo de 0 a 14 años con 153.1 casos y el grupo de 0 a 19 años se reportan una incidencia 156.7. Asimismo, en el contexto de Colombia, datos del Instituto Nacional de Cancerología, en 2018 se evidencia 247 casos nuevos en edades entre 0 y 17 años, ocupando los primeros puestos la leucemia linfóide aguda (45,2%); linfomas (10,3%); tumores de sistema nervioso central (14,7%). (Agencia Internacional para la investigación de Cáncer, 2020; Acuña, Soler y Valderrama, 2018; Minsalud, 2019).

En consecuencia, en el país, el cáncer en la infancia es la segunda causa de fallecimientos en niños entre los 5 a 15 años, siendo esta problemática potenciada por los retrasos en el diagnóstico médico en cualquiera de sus fases, puesto que esto influye de manera negativa en el manejo oportuno y la esperanza de vida. Aunque en el país existen diferentes normativas, planes y estrategias encaminadas a la notificación y vigilancia oportuna de los eventos, para generar alertas tempranas que garanticen la atención integral con estándares de calidad, esto no ha sido posible (Minsalud, 2019; Minsalud, 2017).

En este sentido, la ley 1388 de 2010 establece “el derecho a la vida con niños con cáncer (CA)”;

asimismo, el Plan Decenal del control de cáncer en Colombia “orienta acciones para vigilancia del cáncer en el país”; también, el Plan Decenal de salud pública 2022-2031, busca Incluir estrategias prioritarias en la atención integral de niños con (CA), articulándose con la Ley de Jacobo, enfocándose en medidas que agilicen la atención en salud en los niños y, la estrategia AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia), que expande el tratamiento de las principales cinco causas de muerte infantil en el mundo: neumonía, diarrea, sarampión, malaria y malnutrición, gradualmente a otros elementos de salud en la infancia, entre estas, la detección temprana de cáncer. (Millán, 2013; Minsalud, 2023; Minsalud, 2024; DE, P., 2016; Organización Panamericana de la Salud, 2009; El Congreso de Colombia, 1996).

En consecuencia, es importante que la persona responsable de la asistencia de niños con esta situación de salud posea las herramientas desde el saber, el ser y el hacer, permitiendo un abordaje integral. En consonancia, con la ley 266 de 1996, la Ley 911 de 2004 (artículo 29) y el código del Comité Internacional de Enfermería (CIE), recalca que la enfermería se fundamenta en modelos de teorías propias y su quehacer está orientado a valorar y resguardar el derecho a la vida de los individuos, desde el nacimiento hasta el fallecimiento, garantizando la calidad en la atención a los sujetos de cuidado. Además, la esencia de la enfermera se basa en la promoción, prevención de la enfermedad, y en calmar el sufrimiento (Organización Panamericana de la Salud, 2009; El Congreso de Colombia,

1996; El Congreso de Colombia, 2004; Buleche, Butcher, Dochterman, y Wagner, 2013).

Para dar cumplimiento a este postulado, el profesional, cuenta con Intervenciones de Enfermería (NIC) independientes y de colaboración, basadas en la evidencia científica, para el tratamiento de enfermedades, la prevención de estas y el fomento de la salud, que incluyen tanto el ámbito fisiológico como el psicosocial. A propósito, el modelo teórico de enfermería humanística invita a establecer una comunicación legítima entre la enfermera y el niño, en el proceso de cuidado paliativo, con énfasis en el consuelo del padecimiento se fortalece el vínculo de confianza entre el enfermero y el niño, por ello, la teoría Watson, que se fundamenta en intervenciones con enfoque del cuidado humano, espiritual y físico (Arribas, 2019; Figueiredo, 2013; El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros, 2020; Amanda, Resende, da Silva y Paiva, 2018).

Por lo cual, este es uno de los aspectos que obliga al personal de enfermería a prestar especial atención al comportamiento del cáncer en niños y a las intervenciones que se aplican en otros países. Debe señalarse que, en Colombia, aunque se cuenta con políticas y estrategias, planes, tecnología, talento humano y especialistas en las diferentes áreas en la regulación en la atención, fármacos necesarios para su recuperación, se estima que la sobrevivencia es poca. Entre otros, la accesibilidad a la atención especializada es poca o nula, por entornos distantes a nivel de los territorios, poca adherencia al tratamiento por falta de conocimientos e instituciones no autorizados para la prestación de estos servicios (Minsalud, 2017).

En este sentido, la revisión de alcance tiene el propósito de identificar la evidencia científica para fortalecer el conocimiento existente que aporte en la generación de la apropiación social de nuevos conocimientos, acerca de las diversas intervenciones de enfermería en el cuidado del niño con carcinoma.

Metodología

Se acoge la metodología scoping review siguiendo el protocolo de revisión del Joanna Briggs Institute, con el propósito de desarrollar un mapeo en la literatura científica (DE, P., 2016) para darle respuesta a la pregunta ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en el cuidado del niño con cáncer?

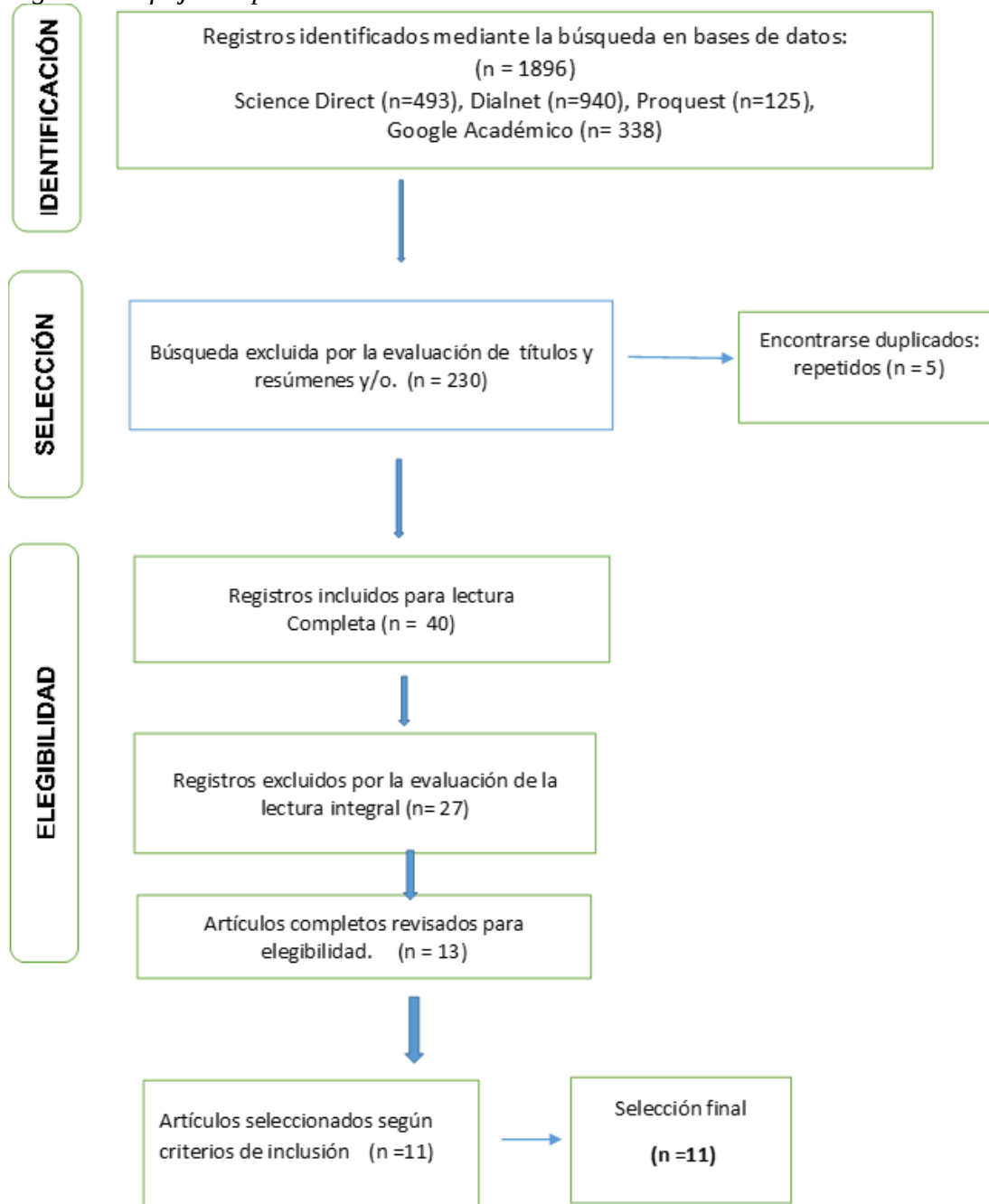
Para ello, se tuvieron en cuenta la estrategia de búsqueda, en las siguientes bases de datos: Zotero, ProQuest, Science Direct, Dialnet y buscadores como Google Académico. Los términos de búsqueda fueron: cuidado de enfermería, cáncer infantil, cáncer en adolescentes, cáncer en niños, intervenciones de enfermería. En inglés: nursing care, childhood cancer, cancer in adolescents, nursing interventions; y en portugués: cuidados de enfermagem, câncer em crianças, câncer infantil, câncer em adolescentes, intervenções de enfermagem). Los operadores booleanos Y, O, AND, OR, NOT. La búsqueda bibliográfica se realizó entre los meses de abril a mayo del 2020, incluyendo las publicaciones de los últimos 5 años, es decir de 2016 a 2020, disponibles en inglés, portugués y español, y en texto completo (lo que permite su lectura y análisis) con el objetivo de identificar las diferentes intervenciones de enfermería aplicadas en niños con cáncer.

Dentro de los criterios de inclusión se contemplaron investigaciones sobre la atención de enfermería en la población de niños y adolescentes con cáncer, intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, trabajos que valoren el cuidado de enfermería respecto al manejo y utilización de distintas herramientas taxonómicas por parte de los profesionales (Nursing Interventions

Classification-NIC), en todo tipo de literatura existente de origen primario o secundario en texto completo de acceso libre estudios observacionales cualitativos (fenomenologías, teorías fundamentadas, etnografías) y cuantitativos (revisiones de literatura, revisiones sistemáticas, metaanálisis, ensayos clínicos controlados, casos clínicos).

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de los estudios



Fuente: Elaboración propia
Flujograma PRISMA (adaptado) del proceso de selección de los artículos

Entre los criterios de exclusión, tenemos: artículos de opinión, artículos que refieran sobre intervenciones en (CA) adultos, resúmenes de artículos cortos, artículos diferentes al inglés, al español y al portugués, artículos que no cumplan el periodo en los años 2016 al 2020.

Para la selección de estudio, se utilizó el gestor bibliográfico Zotero, el cual permitió la organización y revisión de títulos y resúmenes de los trabajos identificados. Durante el proceso de búsqueda se hallaron 1896, utilizando las bases de ProQuest con 125, Science Direct 493, Dialnet 940 y Google Académico 338, de los cuales fueron excluidos, por la evaluación de títulos y resúmenes quedando 1666, reduciéndose a 230, encontrándose cinco duplicados, que fueron eliminados correspondiente a 225 documentos, posteriormente se detectó que no cumplían con los criterios de inclusión, estableciéndose límites en el idioma y fecha de publicación de los artículos; asimismo, resúmenes cortos, siendo incluidos para lectura, 40 por cumplir los criterios de inclusión, estos artículos fueron sometidos a lectura completa con el propósito de obtener una comprensión global de los mismos.

De ellos, 27 fueron excluidos por la evaluación de la lectura integral del grupo, siendo crítica de los artículos acorde con los criterios de selección del tema de intervención de enfermería en niño con cáncer, donde se tuvo en cuenta los antecedentes, planteamiento problemático del estudio, los objetivos, el diseño y la conclusión, por lo que quedaron 13 artículos, de los que se eliminaron dos por no tener intervenciones de enfermería. Finalmente quedaron 11 artículos, de los cuales uno fue de Chile, tres de Brasil, cuatro de Colombia y tres de España. Así mismo, dos fueron publicados en idioma inglés, dos en portugués, siete en español, todos de los últimos ocho años, encontrándose un artículo en los 2013, 2015, 2016, dos en el 2017, tres en los años 2018 y 2019.

Para organizar y revisar la información contenida en los artículos seleccionados, se organizó en una tabla datos como: título, autores, revista, año de publicación, objetivo general, tipo de investigación, muestra, intervenciones y resultados.

Resultados

En cuanto a sus diseños metodológicos, cinco estudios fueron de revisión integradora de la literatura, dos revisiones sistemáticas, tres estudios experimentales, uno en estudio longitudinal analítico, de acuerdo con lo que indica la tabla 1.

Tabla 1

Artículos seleccionados

Año/Título	Autor	Método	Intervención
2018/ Nursing interventions in palliative care in Pediatric Oncology: an integrative review	Amanda Danielle Resende Silva e Sousa,Liliane Faria da Silva,Eny Dórea Paiva	Revisión integradora de la literatura.	Manejo paliativo: terapia y se incluye, masajes, actividades lúdico-educativas, consulta temprana de cuidados paliativos, estrategias sociales y ejercicios físicos
2018/ The role of the nurse in caring for the child with cancer: integration review	Mauricio de Oliveira Chaves, Gabriela Pereira Ribeiro, Karine Aguiar Amorim	Revisión integradora de literatura.	Las intervenciones no farmacológicas que se aplicaron fueron ejercicios físicos y se combinaron con la humanización fortaleciendo en

				vínculo familia hijo las más efectivas, compartir experiencias con la familia y el niño.
2019/Nonpharmacological interventions in the improvement of quality of life in children and adolescent cancer patients	Michelle Rodríguez Nunes	Darezzo	Revisión integradora de literatura.	Las intervenciones se encontraron tres definidas en categorías: categoría 1: intervenciones físicas, categoría 2: Intervenciones físicas con acciones educativas o psicológicas, categoría 3: intervenciones psicológicas actividad física mixta con otra intervención actividad psicológica, intervenciones psicológicas, terapia con animales, musicoterapia, intervención basada en el desarrollo de habilidades sociales
2017/ Intervenciones en cuidadores familiares de niños con cáncer	Sonia Carreño-Moreno, Lorena Chaparro-Díaz, Rocío López-Rangel.		Revisión integrativa de literatura.	Estrategias de afrontamiento, relajación, apoyo social, cuidados del niño, abordaje de enfermedad, tratamiento y efectos
2017/ la labor enfermera en la leucemia infantil	Montesinos María	Olaya,	Revisión sistemática narrativa	Preparación del cuidador para el tratamiento ambulatorio, la administración de medicamentos, quimioterapia hospitalaria, fomento del bienestar, presencia de apoyo, proporcionar información sobre la enfermedad, plan estratégico de apoyo familiar y aislamiento social, alivio del dolor y terapias complementarias (terapias de juegos, Musicoterapia, sentido del humor, relajación y calidad de sueño). Cuidados paliativos (cuidado emocional, psicológico y espiritual, juegos, Lectura, dibujos, pintura y uso de tecnología.
2018/ Intervenciones de Enfermería en el abordaje emocional al paciente paliativo pediátrico hospitalizado y familia	Viviana Herrera	Andrea García	Revisión bibliográfica narrativa.	Trabajo con el núcleo familiar, apoyo a apoyo los hermanos
2019/ Medidas no farmacológicas implementadas por las enfermeras para el dolor de niños con Leucemia Linfocítica Aguda	Camila Medina	Alejandra Córdoba, Marjorie Pérez Villa	Estudio Longitudinal-analítico.	Permitir contacto físico con el cuidador, musicoterapia.

2013/ Importancia de la comunicación en los cuidados paliativos en oncología pediátrica: un enfoque en la Teoría Humanística de Enfermería	Jael Rúbia Figueiredo de Sá França. Solange Fátima Geraldo da Costa. Maria Emilia Limeira Lopes. Maria Miriam Lima da Nóbrega. Inacia Sátiro Xavier de França.	Investigación cualitativa.	establecieron dos clases temáticas: “estrategia para humanización el cuidado en enfermería, con énfasis en el consuelo del sufrimiento del niño”, y “estrategia fortalecimiento vínculo de intimidad entre el Personal asistencial y el niño”.
2015/ Impacto de un programa educativo a los padres de niños con cáncer en el aumento del conocimiento de la enfermedad de sus hijos y la disminución de la ansiedad	Verónica de la Maza L. a,*, Maria Fernández C. b, Lorena Concha R. b, María Elena Santolaya D. c, Milena Villarroel C. b, Magdalena Castro C. d y Juan Pablo Torres T.	Experimental.	Intervención N°1: programa educativo con sesiones donde se realiza socializaciones, de tópicos en conocimientos básicos y atención específica acerca del diagnóstico de sus hijos. se estipulo 7 clases: detalle de las unidades de oncología, generalidades del cáncer infantil, quimioterapia, mucositis, neutropenia febril, aislamiento y catéter venoso central. Intervención N°2 Entrega el manual al culminar las estimaciones requeridas por la investigación.
2016/ El cuidado transicional de enfermería aumenta la competencia en el rol del cuidador del niño con cáncer	Sonia Carreño Moreno	Experimental.	La intervención de cuidado transicional de enfermería “atendiendo a nuestros niños con cáncer” La intervención fue diseñada con base en la propuesta de Meleis.
2019/ Educación a padres de niños sometidos a cuidados paliativos. Revisión sistemática de ensayos clínicos	Pedro Piqueras-Rodríguez, Gema Tapia-Serrano, Verónica Álvarez-Gonzalo, M ^a Luisa Díaz-Martínez, Patricia Luna-Castaño, M ^a del Carmen Sellán-Soto	Revisión sistemática	programa educativo para padres con niños en estado paliativo.

Fuente: Protocolo de revisión.

Teniendo en cuenta los artículos analizados de la temática de búsqueda, es decir las intervenciones que imparte la enfermera en la atención del niño con cáncer, se pudo dilucidar tres categorías: La primera categoría correspondiente a intervenciones farmacológicas tanto ambulatorias y hospitalarias, que tienen que ver con administración de fármacos para aliviar el dolor y quimioterapia, abordando la enfermedad, teniendo en cuenta el efecto del tratamiento.

La segunda categoría, corresponde a las intervenciones no farmacológicas, como ejercicios físicos involucrando la humanización, mejorando así los lazos familiares propuestos por De Oliveira, Pereira y Aguiar (2018). A propósito, Darezzo et al. (2018) a su vez, define tres categorías que son: las intervenciones físicas, físicas con acciones educativas y psicológicas con actividad física. Carreño,

Chaparro y López (2017), emplean las estrategias de afrontamiento, relajación, apoyo social, cuidados del niño, abordaje de enfermedad, tratamiento y sus efectos.

En consonancia con lo anterior, Silva & Paiva (2019) y Medina & Pérez (2019), utilizan la musicoterapia, lúdicas, consulta precoz en los cuidados paliativos, intervenciones sociales y ejercicios físicos que mejoran la calidad de vida del niño. En otro estudio, Carreño (2016) emplea intervenciones de cuidado transicional de enfermería “cuidando a nuestros niños con cáncer”, diseñada con base en la propuesta de Meleis.

Por su parte, García (2018) incluye a la familia como parte indispensable de las medidas no farmacológicas, dando importancia al apoyo a sus miembros, mientras que Medina & Pérez (2019) destacan el contacto físico con el cuidador y musicoterapia.

Según Figueiredo (2013), la humanización es una de las estrategias primordiales que conllevan a disminuir y aliviar el sufrimiento del niño, lo que coincide con otro estudio donde se habla de una estrategia para humanizar el cuidado en enfermería, con énfasis en el alivio del sufrimiento del niño y otra para fortalecer el vínculo de confianza entre el enfermero y el niño. A propósito, Rodríguez et al. (2019) utilizó un programa educativo para padres al cuidado del niño con cáncer, al igual que De la Maza et al. (2015).

La tercera categoría, corresponde a la complementariedad entre las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, sugerida por Montesinos (2017) y Carreño (2016), tal como indica la tabla 1.

Discusión

Durante el ejercicio investigativo se identificaron intervenciones de enfermería aplicadas en el niño con cáncer, que pudieron organizarse en tres categorías: intervenciones farmacológicas, no farmacológicas y la combinación de ambas.

Intervenciones No Farmacológicas

El entorno clínico en la que transcurre la atención de enfermeras, se aplica al niño que padece cáncer, rodeado de tecnología y un variado abanico de nuevos medicamentos, hace que muchas veces la labor del profesional se reduzca a aplicar fármacos y que se olvide de alternativas no farmacológicas que también han demostrado ser efectivas y que debieran hacer parte de las posibilidades que se le ofrezca al paciente y su familia. Tal es el caso de la musicoterapia, actividad física, actividades sociales, las lúdicas, relajación o masajes (De Oliveira, Pereira y Aguiar, 2018; Darezzo et al., 2018; Carreño, Chaparro y López, 2017); asimismo, intervenciones psicológicas (Carreño, Chaparro y López, 2017) y programas educativos (Carreño, 2016) que se orientan a mejorar su calidad de vida, porque proporcionan comodidad aliviando el dolor, disminuyendo la ansiedad por medio de la escucha y al contacto del cuerpo y psicológico para evitar el sufrimiento y propiciando el buen morir.

Otro aspecto de suma relevancia es el trabajado por Montesinos (2017), De Oliveira, Pereira y Aguiar (2018), García (2018), Rodríguez et al. (2019), Figueredo (2013), relacionado con el apoyo a la familia, el cual inicia con acciones que estrechen la relación entre la enfermera y el sujeto de cuidado

y su entorno familiar, permitiendo al profesional dar confianza, empatía, presencia y compasión, utilizando la comunicación asertiva y humanización en la atención. Esto no solo fortalece el vínculo familiar, sino que además aumenta la autoestima.

Es de acotar que, el uso simultáneo de varias intervenciones no farmacológicas también puede ser benéfico. En este sentido, Darezzo et al. (2018) utiliza el entrenamiento físico combinado con intervenciones psicológicas, educativas, lúdicas y sociales, con lo cual se ha evidenciado el incremento de los niveles del factor neurotrófico procedente del sistema nervioso, sustancia asociada con la mejora cognitiva y el alivio de depresión y ansiedad, favoreciendo la recuperación del niño.

Intervenciones Farmacológicas

Existe una gama diversa de fármacos que en la actualidad han demostrado efectos benéficos de la terapia del infante con (CA). Algunas de estas terapias enfocadas a minimizar el crecimiento de las células cancerígenas; y por tanto, reducir los daños en diversos órganos y sistemas. Tal es el caso del estudio de Montesinos (2017), en el que se concluye que el metotrexato a través del líquido cefalorraquídeo o quimioterapia intratecal, reduce las probabilidades de que el cáncer dañe al sistema nervioso central del niño y que produzcan retrocesos. También, vale la pena mencionar la quimioterapia de mantenimiento estándar, cambio de médula, o el cambio alogénico de células hematopoyéticas utilizando donantes compatibles.

Al iniciar estas terapias con prontitud, los niños van a tener un mejor pronóstico que aquellos que lo inician de forma tardía; por ello, la celeridad de la respuesta se ha convertido en un indicador significativo en los protocolos actuales. Niños con una respuesta más lenta al tratamiento inicial, a menudo son sujeto a régimen de tratamiento más intenso. La utilización del tratamiento ambulatorio es eficaz a través de la participación de la familia y administración de tratamiento con la finalidad de que el niño tenga un cuidado digno frente a su enfermedad (Montesinos, 2017).

El rol de la enfermera durante estas intervenciones farmacológicas debe caracterizarse por una comunicación eficaz, empleando la escucha atenta para suscitar la meditación emocional del paciente y núcleo familiar; interactuar de forma honesta y abierta, explicando y educar en los procedimientos a ejecutar. Con esto se promueve el diálogo que permite tomar decisiones en relación con el tratamiento durante la instancia hospitalaria (García, 2018).

Complementariedad Entre las Intervenciones Farmacológicas y No Farmacológicas.

Varios autores respaldan la tesis de que la efectividad de las anteriores intervenciones mejora ostensiblemente al combinarlas. Según autores como Carreño (2016) y Montesinos (2017), las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas se complementan para brindar un tratamiento digno al niño con cáncer, ayudándole a mejorar su calidad de vida, incluyendo su entorno familiar.

Montesinos (2017), en su investigación enuncia que el tratamiento ambulatorio y hospitalario lo conjuga con terapias complementarias cuando el profesional de enfermería ejecuta la administración de los fármacos, entre están la musicoterapia, juegos, apoyo familiar, relajación, pintura, uso de tecnología y el humor, estableciendo que el tratamiento no puede tener éxito sin el apoyo y participación tanto del niño como su familiar.

Al respecto, la atención integral del profesional de enfermería al niño con cáncer encierra la utilización de terapias completarias con la farmacológica, alcanzando así el bienestar de cada paciente, porque puede hacer frente a las circunstancias estresantes durante los procedimientos, como lo demostró Clark en 1998 "cuando los niños convierten la dificultad en fantasía, la imaginación se convierte potencialmente en un bálsamo útil" (Montesinos (2017).

En esta situación, el rol que asume el enfermero como guía, consejero en la intervención, para estos casos se debe contar con las competencias del hacer, ser y saber, cómo bases científicas que cimentan la labor, justificándose la necesidad de destrezas y prácticas en la ejecución de estas, fomentando una comunicación eficaz, manteniendo contacto visual, demostrando interés y escuchando de manera activa y preocupándose por las necesidades del niño y familia, es fundamental. El profesional deja en claro lo que le espera de los padres o miembros de la familia en la atención de su hijo, estableciendo roles claros para evitar la confusión, facilitar la persistencia de la atención humanizada de los enfermeros y la reciprocidad de cognitivo sobre el estado, la terapéutica y presagio del niño (Medina & Pérez, 2019).

En consonancia con lo anterior, el profesional de enfermería en su intervención de cuidado transicional propuesta por Afaf Meleis, consiste en aplicar estrategias de enseñanza y aprendizaje del rol, incluyendo investigaciones sobre la patología, la terapéutica, los efectos adversos, los signos de alarma, los cuidados generales y los trámites administrativos, buscando el impacto en la capacidad para el cuidado como modelo de contestación a la metamorfosis del rol del cuidador del niño con cáncer (Rodríguez et al., 2019).

Al realizar el cuidado en la transición del rol que vive el entorno familiar del niño con CA, se alcanza una atención integral, en el que no sólo son relevantes los efectos en el niño, sino el entorno, fundamentado en detalles en la condición personal o destreza en atender, proporcionando confianza e interacción social.

Conclusiones

Después de haber realizado un análisis de los temas estudiados en literatura científica través de la revisión de alcance, se puede concluir que:

Los autores estudiados dan mayor énfasis a las intervenciones no farmacológicas como musicoterapia, ejercicios físicos, masajes, actividades lúdicas, acciones educativas incluyendo al entorno familiar. Para su aplicación, el profesional de enfermería debe tener en cuenta las características y necesidades propias de cada niño, y esto solo se consigue, con el conocimiento de las ciencias básicas y clínicas para fundamentar sus acciones en torno al niño como individuo y como parte de una familia.

Desde el rol de la enfermera y la experiencia significativa en la aplicabilidad del AIEPI, se enlaza el descubrimiento oportuno de la clínica del infante con CA, a través del apoyo psico emocional, paliativo en la familia y el infante, vislumbrando la educación como eje central en la asistencia y tratamiento precoz.

En lo que respecta a las intervenciones farmacológicas, ellas se utilizan como primera medida en atención del niño con cáncer permitiendo alivio del dolor, haciendo que su padecimiento sea más

llevadero. Así mismo, aplicación de medicamentos a inicio temprano, permite protección de ciertos órganos y alargamiento de la vida.

Tanto las intervenciones farmacológicas, como las no farmacológicas y su uso combinado para potenciar la efectividad de ambas, brindan integralidad en el cuidado del personal de enfermería contribuyendo al confort de los niños con cáncer y ofreciendo confianza a la familia. Los cuidados se centran desde la administración de tratamientos hasta las terapias complementarias, como la escucha empática y las actividades lúdicas, fomentando una plena relación de confianza y cercanía, algo indispensable para minimizar los efectos negativos del proceso de la enfermedad y su hospitalización. La atención del niño con cáncer supone un reto emocional, físico y psicológico para el paciente y su familia, y un desafío para el profesional de enfermería, ya que esta enfermedad tiene una larga evolución, con estancias hospitalarias prolongadas, recaídas, complicaciones y situaciones que requieren de cuidados continuos.

Es de resaltar que, los estudios de las intervenciones de enfermería han contribuido, significativamente, en la mejora de los cuidados con calidad. Por esta razón, es importante que las nuevas investigaciones, posean una visión amplia de su contexto tradicional de las intervenciones en niños con este tipo de enfermedades mortales.

Declaración sobre conflicto de interés:

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de interés sobre el artículo.

Bibliografía

- Acuña, L. Soler, L. Valderrama, F. (2018). Boletín de información técnica especializada de la Cuenta de alto costo. Volumen 4 N°02. Bogotá. https://consultorsalud.com/wp-content/uploads/2019/02/informe_tecnico_cancer_infantil.pdf
- Agencia Internacional para la investigación de Cáncer. (2020). Organización Panamericana de la Salud. Incidencia Internacional en Cáncer en niños III Volumen. Tablas 00_All-neoplasms. Fecha consulta 25 de abril de 2020. <http://iicc.iarc.fr/results/>
- Arribas, A (2019). Observatorio de metodología enfermera. Intervención de enfermería. http://www.ome.es/02_02_01_desa.cfm?id=118
- Ballestas Cueto, H, López Ortega, E, Meza Bustillo, R, Palencia Suárez, K, Ballestas Cueto, H., López Ortega, E., Meza Bustillo, R., Palencia Suárez, K., Ramos Polo, D., & Montalvo Prieto, A. (2013). Cuidadores familiares de niños con cáncer y su funcionalidad. Salud Uninorte, 29(2), 249-259. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730430010>
- Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Wagner, C. M., & Dochterman, J. M. (Eds.). (2018). Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). Elsevier. [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5Rl9DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Buleche,+G%3B+Butcher,+H%3B+Dochterman,+J%3B+Wagner,+C.+\(2013\).+Clasificaci%C3%B3n+de+las+Intervenciones+de+Enfermer%C3%ADa+\(NIC\).+6%C2%AA+edic](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5Rl9DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Buleche,+G%3B+Butcher,+H%3B+Dochterman,+J%3B+Wagner,+C.+(2013).+Clasificaci%C3%B3n+de+las+Intervenciones+de+Enfermer%C3%ADa+(NIC).+6%C2%AA+edic)
- [i%C3%B3n.+Espa%C3%B1a:+Elsevier%3B+2013&ots=Rmiu1kUJ2k&sig=Ak0iAil8fHaB9T-G8KMg6lzkT9g#v=onepage&q&f=false](http://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5Rl9DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Buleche,+G%3B+Butcher,+H%3B+Dochterman,+J%3B+Wagner,+C.+(2013).+Clasificaci%C3%B3n+de+las+Intervenciones+de+Enfermer%C3%ADa+(NIC).+6%C2%AA+edic)
- Carrasco P, Lapunzina P, y Pérez A. (2017). Predisposición genética al cáncer infantil. Anales de Pediatría. [12 noviembre del 2019] (English Edition), Volumen 87, Issue 3, Pages 125-127. <https://bbibliograficas.ucc.edu.co:2152/science/article/pii/S1695403317300371>
- Carreño S, (2016). El cuidado transicional de enfermería aumenta la competencia del rol del niño con cáncer [Internet]. [citado 2020 mayo 13]. <https://bbibliograficas.ucc.edu.co:3458/servlet/articulo?codigo=5794458>
- Carreño-Moreno Sonia, Chaparro-Díaz Lorena, López-Rangel Rocío. (2017). Intervenciones en cuidadores familiares de niños con cáncer. Index Enferm [Internet]. [citado 2020 Mayo 17] ; 26(1-2): 43-47. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100010&lng=es
- Darezzo M, Rodrigues, Avier WdS, Pacheco STdA, da Silva LF, Nascimento LC, Lopes-Júnior LC, de Araújo B, Bertolossi Marta, et al. (2018). Nonpharmacological interventions in the improvement of quality of life in children and adolescent cancer patients. [Internet]. [Consultado 10 mayo de 2020]. <https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103->

21002020000100501&script=sci_arttext

De la Maza V, Fernández M, Concha L, Santo M, Villa Roel M, Castro, Torres J, (2015). Delaware Naciones Unidas programa educativo una los padres De la warení nos estafa cáncer en el aumento del conocimiento Delaware la enfermedad Delaware sus hijos y la disminución Delaware la ansiedad. [Internet]. [citado 2020 Mayo 13]. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615000418>

DE, P. (2016). Atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. (ESTRATEGIA AIEPI); Fecha de consulta 25 de abril de 2020; <https://www.hosdenar.gov.co/dependencias/iamii/wp-content/uploads/2018/05/AIEPI-2016-CAPITULO-1.pdf>

De Oliveira M, Pereira G, y Aguiar K. (2018). The role of the nurse in caring for the child with cancer: integration review. Med Crave, . [Internet]. [Consultado 4 de noviembre de 2019]. <https://medcraveonline.com/HPMIJ/HPMIJ-02-00096.pdf>

El Congreso de Colombia. Ley 911 de 2004 (octubre 5) Diario Oficial No. 45.693 de 6 de octubre de 2004. https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf

El Congreso de Colombia. Ley 266 de 1996 (enero 25) Diario Oficial No. 42.710, del 5 de febrero de 1996. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/GUB/ley-266-de-1996.pdf>

El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros

[Internet]. [citado 01 de mayo de 2020].

<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>

Figueiredo de Sá França R. (2013). The importance of communication in pediatric oncology palliative care: focus on Humanistic Nursing Theory Rev. Latino-Am. Enfermagem; 21:780-6. DOI: 10.1590/S0104-11692013000300018, http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-116920130003000780&lng=en

García V, (2018). Intervención de enfermería en el abordaje emocional al paciente paliativo pediátrico hospitalizado y familia. [Internet]. [citado 2020 Mayo 13]; Disponible: en http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/7149/TFG_GARCIA%20HERRERA,%20VIVIANA%20ANDREA.pdf?sequence=1

Medina Córdoba, Camila Alejandra, & Pérez Villa, Marjorie. (2019). Medidas no farmacológicas implementadas por las enfermeras para el dolor de niños con Leucemia Linfocítica Aguda. Index de Enfermería, 28(1-2), 46-50. Epub 09 de diciembre de 2019. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100010&lng=es&tlng=es

Millán, J. A. C. (2013). Reglamentación de la ley 1388 de 2010 “por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia”: Avances y desafíos. Monitor Estratégico, 69. Fecha de consulta 25 de abril de 2020. <https://docs.supersalud.gov.co/portaltweb/comunicaciones/monitorestrategico>

[/monitor-estrategico004-2013.pdf#page=70](#)

Minsalud (2017). Vigilancia y análisis del riesgo en salud pública protocolo de vigilancia en salud pública cáncer en menores de 18 años. Fecha consulta 25 de abril de 2020.
https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_C%C3%A1ncer%20en%20menores%20de%2018%20a%C3%B1os%202022.pdf

Minsalud (2019). Instituto nacional de salud, boletín epidemiológico semana 8, 17 al 23 de febrero 2019. Fecha de consulta 25 de abril 2020.
<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2019%20Bolet%C3%A1n%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%208.pdf>

Minsalud. (2020). Ley Jacobo [Internet]. Gov.co. [citado el 19 de mayo de 2024].
https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/normatividad/ley_2026_del_23_de_julio_de_2020.pdf

Minsalud. (2022). Plan decenal de salud pública PDSP 2022 - 2031 [Internet]. Gov.co. 2023 [citado el 19 de mayo de 2024].
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031-may2022.pdf>

Montesinos M. (2017). La labor enfermera en la leucemia infantil.
http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/6574/1/Montesinos_Olaya_Maria_26252348.pdf

Organización Panamericana de la Salud (2009). Manual clínico para el aprendizaje de AIEPI en enfermería, Fecha de consulta 25 de abril de 2020.
<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Manual-Clinico-AIEPI-enfermeria.pdf>

Rodríguez, P. P., Serrano, G. T., Gonzalo, V. Á., Martínez, M. D., Castaño, P. L., & Soto, M. D. C. S. (2019). Educación a padres de niños sometidos a cuidados paliativos. Revisión sistemática de ensayos clínicos. NURE investigación: Revista Científica de enfermería, (98), 3.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7125237>

Silva, L. F. D., & Paiva, E. D. (2019). Nursing interventions in palliative care in Pediatric Oncology: an integrative review. Revista brasileira de enfermagem, 72, 531-540.
<https://www.scielo.br/j/reben/a/D5KyQJQRxHKrXTJgkZSsHfQ/>