



Trabajo Fin de Grado

“Programa de autocuidado dirigido a pacientes oncológicos con quimioterapia domiciliaria mediante bomba elastomérica”

“Self-care program for cancer patients with home elastomeric pump chemotherapy”

Autor/es

Elisa Cajal Martínez

Director/es

Enrique Tobajas Asensio

ÍNDICE

1. RESUMEN	3
2. INTRODUCCIÓN	5
3. OBJETIVOS DEL TRABAJO	9
4. METODOLOGÍA	10
5. DESARROLLO DEL PROGRAMA	13
5.1 Diagnósticos de enfermería	13
5.2 Objetivos del programa	14
5.3 Contexto social	14
5.4 Población diana	14
5.5 Redes de apoyo	15
5.6 Planificación	15
5.6.1 Recursos humanos y materiales	16
5.6.2 Sesiones	16
5.6.3 Cronograma	20
5.6.4 Presupuesto	20
5.7. Evaluación	21
6. CONCLUSIONES	21
7. BIBLIOGRAFÍA	22
8. ANEXOS	27

1. RESUMEN

Introducción: El cáncer constituye uno de los problemas de salud más importantes de la sociedad y la segunda causa de morbimortalidad en la población general. Los pacientes diagnosticados de una enfermedad neoplásica experimentan un impacto significativo en la calidad de vida, presentando cambios a nivel físico, emocional y social. La creciente incidencia en las últimas décadas y las consecuencias que provoca hacen de ella una prioridad sanitaria.

Objetivos: Minimizar el impacto emocional y psicológico y fomentar el autocuidado frente a un diagnóstico de cáncer mediante el análisis, diseño e implantación de un programa de educación enfocado a explicar los aspectos y cuidados básicos de la enfermedad.

Metodología: Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos y páginas web para obtener información actualizada y relevante para el posterior desarrollo del Programa de Educación para la Salud sobre quimioterapia domiciliaria con bomba elastomérica dirigido a pacientes oncológicos con un diagnóstico reciente.

Conclusión: La importancia de enfermería en el apoyo y formación de estos pacientes resulta fundamental para garantizar una buena calidad de vida.

Palabras clave: “Cancer”, “home chemotherapy”, “bomba elastomérica”, “nursing”

ABSTRACT

Introduction: Cancer is one of the most important health problems in society and the second cause of morbimortality in the general population. Patients diagnosed with a neoplastic disease experience a significant impact on quality of life, presenting changes at the physical, emotional and social levels. The increasing incidence in recent decades and the resulting consequences make it a health priority.

Objectives: Minimise the emotional and psychological impact and encourage self-care in the face of a cancer diagnosis by analyzing, designing and implementing an education program focused on explaining the basic aspects and care of the disease.

Methodology: A bibliographic search has been carried out in different databases and web pages to obtain updated and relevant information for the subsequent development of the Health Education Program on home chemotherapy with elastomeric pump aimed at patients oncology with a recent diagnosis.

Conclusions: The importance of nursing in the support and training of these patients is essential to ensure a good quality of life.

Key words: "Cancer", "home chemotherapy", "elastomeric pump", "nursing"

2. INTRODUCCIÓN

El cáncer es una enfermedad a la que se enfrentan millones de personas cada año. Provoca cambios físicos, emocionales y sociales, que pueden generar necesidades específicas tanto para el paciente como en su familia. En la actualidad constituye uno de los grupos de enfermedades con mayor importancia en salud pública y, después de las enfermedades cardiovasculares, es la segunda causa de mortalidad en la población general, siendo responsable del 27% de las muertes anuales¹⁻⁴.

El término “cáncer” incluye un grupo amplio de enfermedades, cuya característica definitoria es la rápida multiplicación de células anormales, que en ocasiones se extienden de sus límites habituales, pudiendo afectar a cualquier parte del organismo en un proceso denominado metástasis⁵.

La International Agency for Research on Cancer (IARC) estimó que aproximadamente se diagnosticaron en el mundo 18,1 millones de cánceres nuevos en el año 2018, y 19,3 millones de casos nuevos en el año 2020. Además, de constituir una de las principales causas de mortalidad, causando casi 10 millones de fallecimientos en el año 2020⁶.

La Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) estimó que el número de casos diagnosticados en España en el año 2021 fue muy similar al del año 2020, alcanzando los 276.239 casos, siendo más frecuente en hombres (*anexo I*). En cuanto al grupo de edad, se estima que el 60% de los enfermos de cáncer tiene más de 65 años. En 2021 los tumores más comunes por orden de frecuencia fueron el de colon y recto, próstata, mama, pulmón y vejiga urinaria (*anexo II*). Hay que tener en cuenta que la estimación no incluye el impacto de la pandemia por Covid-19, en la que se vieron afectados los programas de cribado de cáncer, por lo tanto, el número de cánceres diagnosticados fue menor al esperado^{3,6,7}.

La etiología se debe a la transformación de células normales en tumorales como resultado de la interacción entre factores genéticos (edad) y agentes externos (carcinógenos físicos, químicos o biológicos)⁵.

Sin embargo, según datos publicados por la OMS, 1/3 de las muertes por cáncer se deben a causas evitables. Los factores de riesgo evitables más importantes son el consumo de tabaco y alcohol, dietas poco saludables, sedentarismo, contaminación del aire e infecciones crónicas, causadas por el virus de Epstein-Barr, Helicobacter pylori, papilomavirus humanos y los virus de la hepatitis B y C^{5,6}.

Un diagnóstico correcto y precoz es fundamental para la elección del tratamiento. El más común consiste en cirugía, radioterapia y/o quimioterapia, siendo esta última una de las modalidades terapéuticas más empleadas. Los fármacos antineoplásicos inhiben la división celular actuando sobre las células tumorales y, además, sobre las células sanas con alta tasa de división celular, como pueden ser las de los folículos pilosos, tubo digestivo y médula ósea. Debido a esto, se producen los efectos secundarios más frecuentes: caída del pelo (alopecia), alteraciones de la piel, náuseas y vómitos, inapetencia, diarrea o estreñimiento, cansancio y predisposición a las infecciones^{5,8,9,10}.

Asimismo, durante la administración existe el riesgo de extravasación, que supone el 3,4% de las lesiones cutáneas asociadas a la quimioterapia. Se trata de una urgencia oncológica ya que puede afectar la funcionalidad de la extremidad, aumentar la tasa de morbilidad, detención temporal del tratamiento, aumento de los costos y una disminución de la calidad de vida. Los principales signos de detección son dolor, quemazón, prurito, enrojecimiento o calor en la zona de punción¹¹.

También, según varios autores un 50-60% de los pacientes padece dolor no controlado causado por la propia enfermedad².

Por otro lado, tiene un impacto psicológico y emocional en la vida de los pacientes, siendo característica la angustia emocional, ansiedad y depresión, que tienden a disminuir en los primeros 12 meses. Además, predominan sentimientos de miedo, vulnerabilidad y tristeza, debido al estigma de enfermedad terminal. Por esta razón, es importante la exploración del estado emocional de paciente y proporcionarle apoyo psicosocial desde el momento del diagnóstico^{2,12,13}.

Normalmente la quimioterapia se administra de forma intravenosa en varias sesiones de tratamiento seguido por un período de descanso, lo que forma un ciclo. Gracias a la mejora de la calidad de la atención y los avances tecnológicos, la mayoría se administra de manera ambulatoria durante un breve periodo de tiempo. No obstante, en ocasiones está indicado la administración de forma continua para garantizar valores plasmáticos constantes^{14,15}.

Antiguamente, esta administración se realizaba en términos de hospitalización en las salas de oncología. Como alternativa se crearon las Unidades de Hospitalización Domiciliaria (UHD), con el objetivo de ofrecer asistencia clínica continua, coordinada y eficiente, minimizando las infecciones nosocomiales y mejorando la calidad de vida del paciente y familia. En el 80% de los ensayos se observó que se trata de una opción segura y beneficiosa, ya que según el ensayo de Lal *et al* el 87% de los pacientes prefirió el tratamiento domiciliario y el 90% de los médicos se mostró satisfecho ante esta alternativa¹⁵⁻¹⁸.

Para garantizar la seguridad y el éxito de la sesión se debe ofrecer a los candidatos adecuados según estado clínico, agente quimioterapéutico, capacidad para el autocuidado y manejo de los efectos secundarios y la aceptación del paciente¹⁶.

Las primeras dosis de quimioterapia se realizan de forma hospitalaria para observar la tolerancia a la medicación, y posteriormente, se procede a la conexión de una bomba elastomérica. Se trata de una bomba mecánica de un solo uso, calibrada, ligera y transparente en cuyo interior se encuentra un globo o depósito, el cual contiene la medicación. Dicho globo distendido ejerce una presión constante e infunde la medicación de forma continua durante aproximadamente 48 horas^{16,19-21}.

A pesar del desconocimiento de estos dispositivos, el desarrollo de estos infusores ha supuesto un gran avance en la administración de tratamientos oncológicos. Para la colocación de estas bombas es conveniente que el paciente posea una vía venosa central, que permita un acceso a largo plazo y evite la ansiedad y el dolor de la punción venosa repetitiva. Generalmente, se coloca un reservorio subcutáneo, que se implanta bajo la

piel y posee múltiples ventajas: posibilidad de uso extrahospitalario, baja incidencia de infecciones y buena aceptación por los pacientes^{16,19,20,22}.

El profesional de enfermería ejerce una importante función en todas las fases del tratamiento, por ello, es importante conocer los cuidados y posibles complicaciones que pueden presentarse. Además, es fundamental informar al paciente y sus cuidadores del procedimiento, ventajas, funcionamiento y posibles complicaciones esperables, para garantizar un buen funcionamiento²⁰.

Por todas estas razones se pretende elaborar un Programa de Educación para la Salud dirigido a pacientes oncológicos de diagnóstico reciente con quimioterapia domiciliaria mediante bomba elastomérica, con el fin de proporcionar información y apoyo, procurando minimizar los sentimientos de ansiedad y angustia, y proporcionar una mayor calidad de vida.

3. OBJETIVOS DEL TRABAJO

Objetivo general:

- Elaborar un programa de autocuidado dirigido a pacientes oncológicos de diagnóstico reciente con quimioterapia domiciliaria mediante bomba elastomérica con el fin de facilitarles los cuidados básicos y disminuir sus miedos e incertidumbres.

Objetivos específicos:

- Aumentar conocimientos sobre posibles efectos secundarios de la quimioterapia
- Fomentar el autocuidado del reservorio y de la bomba elastomérica
- Explicar cuidados básicos de la piel y mucosas
- Disminuir las repercusiones psicológicas mediante la posibilidad de ayuda psicológica

4. METODOLOGÍA

Para la realización del programa de salud se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica basada en la evidencia científica.

Por un lado, se han utilizado diferentes bases de datos como: SciELO, PubMed, Google Scholar, ScienceDirect y Cochrane Library. Para ello se han empleado distintas palabras clave, tanto en castellano como en inglés, relacionadas con el contenido del programa junto al operador booleano "and". En ocasiones, para una búsqueda más exhaustiva han sido utilizados determinados filtros como, por ejemplo, idioma en castellano e inglés y artículos de los últimos 5 años. Se analizaron los distintos artículos y se seleccionaron 18 artículos (*Tabla I*).

Por otra parte, se han consultado las páginas web de la Asociación Española Contra el Cáncer (<https://www.contraelcancer.es/es>), la Sociedad Española de Oncológica Médica (<https://seom.org/>), la Red Española de Registros de Cáncer (<https://redecan.org/es>), la Organización Mundial de la Salud (<https://www.who.int/es>) y del Oncohealth Institute (<http://www.oncohealth.eu/>).

A partir de la información obtenida, se ha desarrollado un Programa de Educación para la Salud sobre quimioterapia domiciliaria con bomba elastomérica dirigido a pacientes oncológicos con un diagnóstico reciente.

Tabla I: Resumen búsqueda bibliográfica

Base de datos	Palabras clave	Filtros	Artículos encontrados	Artículos revisados	Artículos utilizados
SciELO	Home chemotherapy		30	2	1
	Home chemotherapy AND cancer		20	5	2
	Quimioterapia AND nursing	España Año 2017-2022	6	3	2
	Cancer AND nursing	España Año 2017-2022	15	6	2
	Nursing AND citostáticos		4	4	1

PubMed	Quimioterapia AND adverse effects	Inglés y español Últimos 5 años	44	7	2
	Elastomeric infusion AND chemotherapy	Inglés y español Últimos 5 años	53	3	1
Google Scholar	Bomba elastomérica AND quimioterapia	2016- 2022	121	5	2
	Casos nuevos de cancer España AND registros	2017- 2022	16.400	3	2
ScienceDirect	Quimioterapia AND extravasación	2016- 2022	82	3	1
Cochrane Library	Cancer AND nursing		69	6	2

5. DESARROLLO DEL PROGRAMA

5.1 Diagnósticos de enfermería

Para la elaboración del programa se ha utilizado la taxonomía NANDA, NOC, NIC. Los diagnósticos de enfermería seleccionados se reflejan en la siguiente tabla²³⁻²⁵. (*Tabla II*)

Tabla II: Diagnósticos de enfermería

NANDA	NOC	NIC
Conocimientos deficientes [00126] r/c desinformación m/p verbalización del problema	Conocimiento: manejo del cáncer [1833]	Enseñanza: procedimiento/tratamiento [5618] Manejo de la quimioterapia [2240]
Disposición para mejorar el autocuidado [00182] m/p expresa deseos de mejorar el autocuidado	Autogestión de los cuidados [1613]	Mejorar el afrontamiento [5230] Facilitar la autorresponsabilidad [4480]
Trastorno de la imagen corporal [00118] r/c resultado del tratamiento m/p expresa preocupación con el cambio	Imagen corporal [1200]	Asesoramiento [5240] Mejora de la imagen corporal [5220]
Ansiedad [00146] r/c nueva situación personal m/p expresa miedo intenso	Autocontrol de la ansiedad [1402]	Terapia de relajación [6040] Grupo de apoyo [5430]

5.2 Objetivos del programa

Objetivo general:

- Proporcionar la información y recursos adecuados para lograr un correcto autocuidado y minimizar el impacto del cáncer en la calidad de vida.

Objetivos específicos:

- Valorar el grado de conocimiento inicial de los asistentes sobre el tratamiento y sus reacciones adversas
- Fomentar la importancia del papel de enfermería en el autocuidado del paciente en el hogar
- Ofrecer apoyo psicológico durante el proceso de la enfermedad
- Resolver dudas reduciendo la ansiedad que pueda ocasionar el desconocimiento de la enfermedad y tratamiento

5.3 Contexto social

El programa se desarrolla en el Hospital Universitario Miguel Servet localizado en la provincia de Zaragoza. Las personas a las que va dirigido comparten en común que el tiempo desde el diagnóstico del cáncer hasta la fecha de impartición de las sesiones es inferior a 13 meses. Además, todos serán portadores de una bomba elastomérica mediante la cual se les administrará el tratamiento de quimioterapia en sus domicilios.

En general son personas con bajo nivel de conocimientos sobre la administración de nuevos tratamientos oncológicos en el domicilio, por lo que es muy importante dotarles de información y recursos para minimizar sentimientos de miedo y ansiedad, y fomentar el autocuidado.

5.4 Población diana

El programa va dirigido a aquellas personas mayores de 18 años que hayan sido diagnosticadas de cáncer en el último año en el Hospital Universitario Miguel Servet (HUMS) y su tratamiento de elección sea la quimioterapia domiciliaria mediante bomba elastomérica.

El programa se ofertará principalmente desde el aula del hospital de día (planta 1 del HUMS). Además, se usarán otros métodos de difusión como la colocación de carteles publicitarios (*anexo III*) y el reparto de trípticos informativos (*anexo IV*) mediante el personal sanitario de la unidad, con el fin de llegar al mayor público posible.

Aquellas personas interesadas en el programa deben llenar la correspondiente hoja de inscripción (*anexo V*) hasta el 27 de mayo en la consulta de enfermería con el fin de controlar el aforo del aula. En caso de que las solicitudes fueran elevadas, se valoraría la posibilidad de repetir el programa posteriormente.

5.5 Redes de apoyo

El programa se realizará con la colaboración de la Asociación Española Contra el Cáncer, una organización sin ánimo de lucro fundada en 1953 con el fin de apoyar y acompañar a las personas enfermas y a sus familiares, mejorando la calidad de vida. Ofrece servicios gratuitos tanto para pacientes como para familiares afectados que incluye: orientación médica y enfermera, atención social, acompañamiento a consultas y tratamientos y atención psicológica.

5.6 Planificación

El programa está dirigido a personas que han sido diagnosticadas de cáncer en los últimos 12 meses, por lo que en general se caracterizan por tener una falta de conocimientos sobre su tratamiento. Por ello, las sesiones estarán dirigidas sobre todo a conocer recomendaciones y aspectos básicos, que favorezcan el autocuidado y la autonomía del paciente, aumentando la calidad de vida de estas personas.

Es importante asegurar la comprensión y la escucha de los participantes, para ello, se debe utilizar un lenguaje breve, sencillo y evitar los tecnicismos.

5.6.1 Recursos humanos y materiales

Las sesiones serán impartidas por la enfermera responsable, a excepción de la última sesión que se realizará en colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).

El hospital garantizará el aula, dotada de sillas, mesas, ordenador y proyector para la presentación PowerPoint.

Los recursos materiales serán trípticos y carteles para la difusión del programa, cuestionarios de conocimientos, encuestas de evaluación de cada sesión, encuestas de satisfacción, manual de recomendaciones para pacientes, presentaciones en formato PowerPoint, bolígrafos y folios.

El material necesario para la segunda sesión (reservorio e infusor elastomérica) también será proporcionado por el hospital. Para la tercera sesión, las muestras de las cremas faciales serán suministradas por alguna compañía especializada en el cuidado dermatológico de pacientes sometidos a tratamiento contra el cáncer.

5.6.2 Sesiones^{10,21}

El programa consta de cuatro sesiones que se llevarán a cabo las cuatro primeras semanas del mes de junio del año 2022. Serán impartidas por una enfermera y la última sesión se desarrollará en colaboración con un psicooncólogo de la AECC. Se realizarán los jueves de 11:30 a 12:30 en el aula de la planta 1 del hospital general del HUMS.

La duración de cada sesión será de aproximadamente una hora, en la que se reservarán los últimos diez minutos para resolver dudas. Además, en la primera y última sesión se añadirán quince minutos extra para llenar el cuestionario de conocimientos previos y la encuesta de satisfacción.

Las sesiones serán de manera grupal con un máximo de 15 participantes para garantizar un entorno de confianza y facilitar la participación de los asistentes.

Las actividades que se llevarán a cabo son las siguientes:

1. Sesión nº1: "Me tienen que dar quimio" (anexo VI)

En primer lugar, se recibirá a los participantes y se explicará los objetivos del programa y el tema principal a tratar en cada sesión.

Se les entregará un cuestionario (*anexo VII*) para valorar el conocimiento previo que tienen relacionado con la quimioterapia y los infusores elastoméricos. Será anónimo y a cada uno se les asignará un número para poder comparar la evolución al finalizar el programa.

A continuación, se proyectará una presentación PowerPoint en la que se abarcarán los siguientes temas:

- Qué es la quimioterapia y cómo actúa
- Recomendaciones generales para antes, durante y después del tratamiento
- Efectos secundarios de la quimioterapia y cómo resolverlos
- Ventajas de la quimioterapia domiciliaria
- ¿Cuándo debo acudir a urgencias?
 - Si fiebre $>38^{\circ}$
 - Aparición de hematomas y hemorragias sin traumatismo previo
 - Vómitos o diarreas persistentes que no ceden con el tratamiento o que aparecen con otro síntoma asociado
 - Pérdida de sensibilidad en alguna extremidad

Además, para ayudar a gestionar la atención se les recomendará una aplicación gratuita de móvil de la American Society of Clinical Oncology (ASCO) llamada "Cancer.Net Mobile", que permite obtener información fiable, hacer un seguimiento de los síntomas, registrar preguntas, etc.

Al finalizar la sesión, se procederá a la resolución de dudas y se repartirá la encuesta de evaluación de esa sesión (*anexo VIII*).

2. Sesión nº2: "Autocuidados del reservorio y la bomba" (anexo IX)

En esta sesión, se hará hincapié en la importancia que tiene la autovigilancia en este tipo de tratamientos. Por ello, con ayuda de un PowerPoint, se explicará los posibles signos de alarma, complicaciones y cuidados necesarios tras la implantación del reservorio subcutáneo y se les facilitará un manual con recomendaciones de uso durante la infusión continua con la bomba elastomérica (*anexo X*).

Para complementar esta parte teórica, se mostrará un reservorio y una bomba elastomérica indicándoles las diferentes partes. Se les permitirá coger y manipular ambos dispositivos, para que se familiaricen con ellos y vayan perdiendo el miedo.

Al finalizar la sesión, se procederá a la resolución de dudas y se repartirá la encuesta de evaluación de esa sesión (*anexo VIII*).

3. Sesión nº3: "Mima tu piel" (anexo XI)

La tercera sesión está dirigida a los cuidados de la piel, ya que uno de los efectos secundarios más comunes durante el tratamiento con quimioterapia es la toxicidad dermatológica. Los efectos adversos cutáneos necesitan ser entendidos y manejados correctamente puesto que forma parte de uno de los problemas que más afectan a la autoestima y calidad de vida de estos pacientes, además de favorecer mala adherencia al tratamiento. Se presentará un PowerPoint, donde los temas tratados serán:

- Efecto de la quimioterapia en la piel: sequedad, alopecia, fotosensibilidad, alteraciones ungueales y de la pigmentación, extravasación.
- Recomendaciones del cuidado corporal
 - Hidratación
 - Protección solar
 - Uñas
 - Pelo: se recuerda que existe la posibilidad de uso de pelucas, pañuelos, gorras de frío, etc. De igual manera, se enumerarán una serie de peluquerías especializadas en estética oncológica de Zaragoza.

- ¿Qué debo evitar durante el tratamiento?

Al finalizar la sesión se repartirán muestras de cremas hidratantes a todos los participantes para incentivar su uso y se resolverán dudas y se repartirá la encuesta de evaluación de esa sesión (*anexo VIII*).

4. Sesión nº4: "iNo estás solo!" (*anexo XII*)

Esta sesión se realizará en colaboración con un psicooncólogo de la Asociación Española Contra el Cáncer. Se abordará el ámbito psicológico para intentar amortiguar el impacto que tiene el cáncer en la salud mental. Las intervenciones psicosociales son de especial eficacia en los primeros 12 meses después del diagnóstico ya que es cuando se produce el mayor impacto emocional tanto en el paciente como en su entorno.

El objetivo es que sea una sesión participativa en la que expresen sus dudas e inquietudes que serán resueltas por un profesional. La dinámica de grupo es de gran utilidad para que los participantes se sientan comprendidos y acompañados en el proceso de la enfermedad. Asimismo, permite compartir experiencias, aprendizaje, generar confianza y fomentar la seguridad individual de sus miembros.

Además, se expondrán técnicas para mejorar la confianza y autoestima, disminuir ansiedad y miedo y eliminar el estigma de enfermedad terminal, que deberán realizar en sus hogares de forma habitual.

Finalmente, para evaluar el programa se repartirá el cuestionario de conocimientos inicial (*anexo VII*), la encuesta de evaluación de esa sesión (*anexo VIII*) y una encuesta de *satisfacción* (*anexo XIII*) de manera anónima para evaluar las actividades y proponer aspectos para mejorar. Una vez entregados los cuestionarios se agradecerá la asistencia a todos los participantes.

5.6.3 Cronograma

Para visualizar la planificación completa del desarrollo del programa se añade el siguiente diagrama de Gantt:

	FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO	
Búsqueda bibliográfica												
Planificación del programa												
Captación y difusión												
Ejecución de las sesiones												
Evaluación												

5.6.4 Presupuesto

El presupuesto estimado del programa se expone en la siguiente tabla:

CONCEPTO	CANTIDAD	COSTE	TOTAL
Enfermera	4h30	40€/h	180€
Trípticos	50	0.15€/carilla	15€
Carteles publicitarios	5	0.15€/carilla	0.75€
Cuestionario de conocimientos previos	30	0.15€/carilla	9€
Manual para pacientes	15	0.15€/carilla	4.5€
Encuesta de evaluación de las sesiones	60	0.15€/carilla	9€
Encuesta de satisfacción	15	0.05€/carilla	0.75€
Bolígrafos	15	0.20€	3€
Folios (paquete de 100)	1	1.80€	1.80€
TOTAL	-	-	223.8€

5.7. Evaluación

Para evaluar la eficacia del programa, por un lado, los asistentes realizarán en la primera y última sesión un cuestionario de conocimientos (*anexo VII*) para comparar ambos resultados y comprobar si la evolución ha sido favorable.

Por otro lado, al finalizar cada sesión realizarán la encuesta de evaluación de esa sesión (*anexo VIII*). Asimismo, en la última sesión se les entregará una encuesta de satisfacción (*anexo XIII*) donde se valorará el contenido del programa, los recursos utilizados y a los profesionales. Ambas encuestas se realizarán de forma anónima.

Además, se les proporcionará una dirección de correo electrónico por si desean realizar alguna sugerencia tiempo después de finalizar el programa.

6. CONCLUSIONES

Frente a un diagnóstico de cáncer, la persona experimenta sentimientos de ansiedad, miedo y tristeza, además de cambios físicos y sociales, lo que provoca un gran impacto en la vida de estas personas.

Según estudios consultados, la quimioterapia domiciliaria mediante infusores elastoméricos es una alternativa factible y segura a la hospitalización convencional, que tiene potencial de impactar positivamente en la calidad de vida de los pacientes y de evitar las exposiciones nosocomiales.

El desconocimiento del tratamiento por parte del paciente motiva la justificación y la necesidad de promover programas de autocuidado dirigido a estos pacientes, en los que el papel de enfermería resulta fundamental ya que posee los conocimientos y habilidades necesarias para afrontar los cuidados de los infusores elastoméricos y al mismo tiempo, reducir el sentimiento de ansiedad que genera el diagnóstico de cáncer.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. REDECAN. Supervivencia de cáncer en pacientes adultos en España. [Internet]. España: Red Española de Registros de Cáncer; 2017 [citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.ciberisciii.es/media/914374/dossier-redecan-20072017.pdf>
2. Ayala de Calvo Luz Esperanza, Sepúlveda-Carrillo Gloria Judith. Necesidades de atención de los pacientes oncológicos en tratamiento ambulatorio. *Enfermo. globo* [Internet]. 2017 [citado el 18 de abril de 2022]; 16 (45): 353-383. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100353&lang=es
3. REDECAN. Estimaciones de la incidencia de cáncer en España [Internet]. España: Red Española de Registros de Cáncer; 2021 [citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: <https://redecan.org/storage/documents/b05bfad2-4b48-4519-9f56-6aad911e80b0.pdf>
4. Eduardo Díaz-Rubio. La carga del cáncer en España: situación en 2019. *Anales RANM* [Internet]. 2019 [citado 18 de abril de 2022]; 136(01): 25-33. Disponible en: https://analesranm.es/wp-content/uploads/2019/numero_136_01/pdfs/ar136-01.pdf#page=25
5. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [Internet]. OMS; 2022 [citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
6. SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Oncología Médica; 2016 [citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.seom.org/images/LAS_CIFRAS_DEL_CANCER_EN_ESPAÑA_2022.pdf

7. Montoro-Lorite Mercedes, Canalias-Reverter Montserrat, Valverde-Bosch Montserrat, Font-Ritort Sergi. Papel de la enfermera en el anciano con cáncer. Revisión bibliográfica. *Gerokomos* [Internet]. 2020 [citado el 18 de abril de 2022]; 31 (3): 158-165. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000300158&lang=es
8. Collazos Quiroz María Elizabeth, Cervera Vallejos Mirtha Flor, Guzmán Tello Socorro Martina, Ramos Kong Blanca Esther. La mujer con quimioterapia: percepción sobre la atención recibida. *Ene.* [Internet]. 2021 [citado el 18 de abril de 2022]; 15 (1): 1135. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100009&lang=es
9. O. Sanmartín, C. Beato, H. Jin Suh-Oh, I. Aragón, A. España, M. Majem, S. Segura, A. Gúrpide, R. Botella, C. Grávalos. Clinical Management of Cutaneous Adverse Events in Patients on Chemotherapy: A National Consensus Statement by the Spanish Academy of Dermatology and Venereology and the Spanish Society of Medical Oncology. *Actas Dermo- Sifiliográficas (English Edition)*. 2019; 110(6): 448-459.
10. Asociación Española Contra el Cáncer. Todo sobre el cáncer. España: Asociación Española Contra el Cáncer; 2021 [citado 18 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.contraelcancer.es/es/todo-sobre-cancer/tratamientos/quimioterapia-contra-cancer>
11. García-Sánchez Dumeivy, Santa Cruz-Leonard María Eugenia, Chongo-Solis Claribel. Prevención y tratamiento de la extravasación de quimioterapia intravenosa. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. junio de 2019 [citado el 18 de abril de 2022]; 35 (2): e1889. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000200012&lang=es

12. Galway K, Black A, Cantwell M, Cardwell CR, Mills M, Donnelly M. Psychosocial interventions to improve quality of life and emotional wellbeing for recently diagnosed cancer patients. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2012;11(1). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007064.pub2/epdf/full>
13. Recalde MT, Samudio M. Calidad de vida en pacientes con cáncer de mama en tratamiento oncológico ambulatorio en el Instituto de Previsión Social en el año 2010. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud* [Internet]. 2012 [citado 18 de abril de 2022] ; 10(2): 13-29. Disponible en: http://scielo.iics.una.py//scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282012000200003&lang=es
14. Quirónsalud. Quimioterapia [Internet]. Madrid: Oncohealth Institute; 2022 [citado 18 de abril 2022]. Disponible en: <http://www.oncohealth.eu/es/asistencia/areas-funcionales/area-cancer-gastro-intestinal/pancreas/tratamiento/quimioterapia>
15. Álvarez-Velásquez Santiago, Sanz-Valero Javier. Ventajas de la quimioterapia domiciliaria en pacientes adultos con neoplasias: revisión sistemática. *Hosp. en forma de cúpula*. [Internet]. marzo de 2020 [citado el 18 de abril de 2022]; 4 (1): 25-41. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2530-51152020000100004&lang=es
16. Racha Sabbagh Dit Hawasli , Stephen Barton and Shereen Nabhan-Gebara. Ambulatory chemotherapy: Past, present, and future. *J. Oncol. Pharm. Practice* [Internet]. 2021 [citado 18 abril 2022]; 27(4): 962-973. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1078155220985916>

17. Mariano Paulina, Silva Soraia, Calmeiro Maria Eufémia, Antunes Isabel, André Maria Eugénia. Patología oncológica a domicilio: un año de experiencia. *Medicina Interna* [Internet]. 2020 Dic [citado el 18 Abril 2022]; 27(4): 7-11. Disponible en: http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0872-671X2020000500004&lang=es
18. Lal R, Hillerdal GN, Shah RNH, Crosse B, Thompson J, Nicolson M, et al. Feasibility of home delivery of pemetrexed in patients with advanced non-squamous non-small cell lung cancer. *Lung Cancer*. 2015;89(2):154-60.
19. Villagra Carolina, Insaurralde Valeria. Bomba elastomérica, aplicación de citostáticos en hospital de día oncológico. *Notas de Enfermería* [Internet]. 2020 [citado 18 abril 2022]; 20(36): 70-77. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/30848/31542>
20. Lucendo Villarín Alfredo José, Noci Belda Jesus. Infusores elastoméricos en la administración de fármacos. 2004; 14(4): 242-8.
21. Continuous infusion with your elastomeric pump [Internet]. Memorial Sloan Kettering Cancer Center. 2022 [citado el 18 Abril 2022]. Disponible en: <https://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/continuous-infusion-elastomeric-pump>
22. Calvo R., Ruiz-Giménez J. F., Rubio V., Belmonte M., Ruz A., Lluch M.. Reservorios subcutáneos venosos centrales permanentes. Complicaciones. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2004 [citado 18 Abril 2022]; 11(3): 150-155. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462004000300005

23. Herderman TH, Kamitsuru S. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2015-2017. Madrid: Elsevier; 2015.
24. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson E. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 5a ed. Barcelona: Elsevier; 2014.
25. Bulecheck GM, Butcher HK, Dochterman J, Wagner CM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 6a ed. Barcelona: Elsevier; 2014.

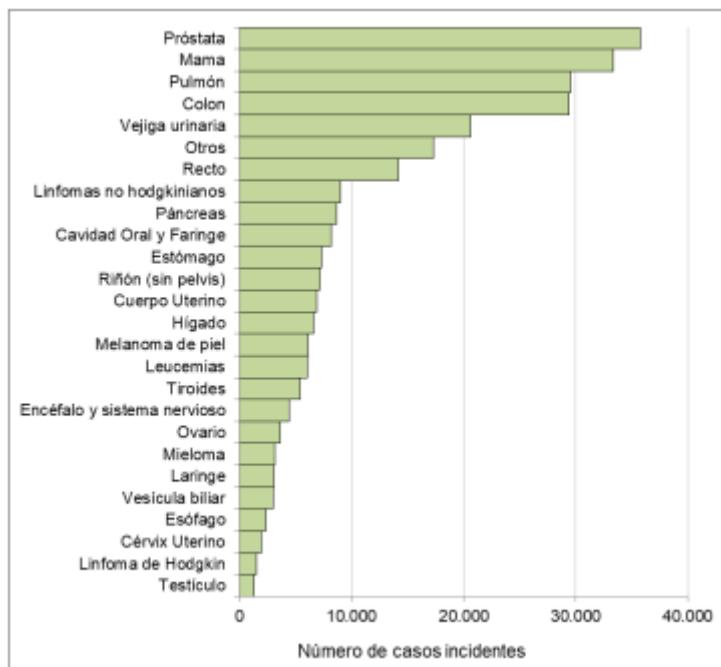
8. ANEXOS

Anexo I: Estimación del número de casos de cáncer en España para el año 2022

	Hombres	Mujeres	Ambos sexos
<45 años	5.802	9.667	15.469
45 a 64 años	46.802	45.030	91.832
≥65 años	106.263	62.675	168.938
Todas las edades	158.867	117.372	276.239

Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).

Anexo II: Número estimado de casos incidentes de cáncer en España por tipo tumoral, 2021. Ambos sexos



Fuente: Red Española de Registros de Cáncer

Anexo III: Cartel publicitario

**PROGRAMA DE AUTOCUIDADO
DIRIGIDO A PACIENTES
ONCOLÓGICOS DE
DIAGNÓSTICO RECIENTE CON
QUIMIOTERAPIA MEDIANTE
BOMBA ELASTOMÉRICA**



Lugar: Aula del Hospital de Día del Hospital Universitario Miguel Servet (planta 1 del hospital general)

Fechas: 2, 9, 16 y 23 de junio

Horario: 11:30-12:30 horas

Inscripciones: hasta el 27 de mayo en la consulta de Enfermería

Logos:

- Salud (Hospital Universitario Miguel Servet)
- Universidad Zaragoza
- Asociación española contra el cáncer en Zaragoza

Fuente: Elaboración propia

Anexo IV: Tríptico informativo (cara anterior y posterior)

IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO

El cáncer provoca cambios a nivel físico, emocional y social afectando considerablemente la calidad de vida de las personas.

Esto determina la importancia de la capacidad para el autocuidado y el manejo de los efectos secundarios para minimizar el impacto y provocan un bienestar físico y psicosocial.

JUNTOS CONTRA EL CÁNCER!



PROGRAMA DE AUTOCUIDADO

DIRIGIDO A PACIENTES ONCOLÓGICOS CON QUIMIOTERAPIA DOMICILIARIA MEDIANTE BOMBA ELASTOMÉRICA



Fuente: Elaboración propia

LUGAR: Aula del Hospital de Día del Hospital Universitario Miguel Servet (1^a planta del hospital general)

FECHAS: 2, 9, 16 y 23 de junio

HORA: 11:30-12:30h



INSCRIPCIONES: hasta el 27 de mayo en la consulta de Enfermería

Las sesiones serán impartidas por una enfermera y la cuarta sesión se realizará en colaboración con un psicooncólogo de la Asociación Española Contra el Cáncer



Fuente: Elaboración propia

PROGRAMACIÓN DE LAS SESIONES

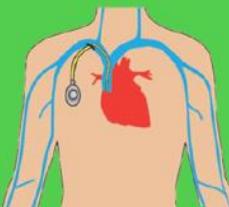
1^a SESIÓN: "Me tienen que dar quimio"

- Bienvenida y presentación
- Introducción y recomendaciones
- Efectos secundarios
- Ventajas de la quimioterapia domiciliaria
- ¿Cuándo debo acudir a urgencias?



2^a SESIÓN: "Autocuidados del reservorio y la bomba"

- Cuidados
- Signos de alarma
- Familiarización con los dispositivos



3^a SESIÓN: "Mima tu piel"

- Hidratación
- Protección solar
- Uñas
- Pelo
- ¿Qué debo evitar durante el tratamiento?



4^a SESIÓN: "¡No estás solo!"

- Psicooncólogo de la AECC
- Dudas e inquietudes
- Compartir experiencias



Anexo V: Hoja de inscripción al programa

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE QUIMIOTERAPIA
DOMICILIARIA MEDIANTE BOMBA ELASTOMÉRICA

Nombre:

Apellidos:

Edad:

Tiempo transcurrido desde el diagnóstico:.....

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Dirección:

Fuente: Elaboración propia

Anexo VI: Carta descriptiva sesión nº1

SESIÓN Nº1: "Me tienen que dar quimio"			Fecha: 02/06/2022	
CONTENIDO	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA	MATERIAL	TIEMPO
Presentación y explicación breve del programa	<ul style="list-style-type: none"> - Los asistentes conozcan el contenido del programa - Favorecer un clima de confianza 	La enfermera dará la bienvenida a los asistentes y explicará brevemente el contenido y objetivos del programa	<ul style="list-style-type: none"> - Tríptico informativo 	5 min
Realización del cuestionario de conocimientos previos	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los conocimientos que tienen previos al curso 	Se repartirá un cuestionario que realizarán los asistentes de forma anónima	<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimientos previos - Bolígrafos 	15 min
Introducción al tema: <ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué es? - Recomendaciones generales - RAM - Ventajas - ¿Cuándo acudir a urgencias? 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer en qué consiste y qué ventajas tiene el tratamiento - Percibir los principales efectos secundarios y cómo resolverlos - Ser capaces de identificar en qué situaciones se debe acudir a urgencias 	Charla informativa guiada por una presentación PowerPoint	<ul style="list-style-type: none"> - Ordenador, pantalla y proyector - Presentación PowerPoint 	35 min
Recomendación de la app "Cancer.Net Mobile"	<ul style="list-style-type: none"> - Asistentes conozcan herramientas para poder planificar y gestionar la atención desde sus domicilios 	Se enseñará en la pantalla la aplicación a través de una grabación de pantalla del móvil, para dirigir y enseñar a los asistentes las diferentes herramientas que ofrece	<ul style="list-style-type: none"> - Ordenador, pantalla y proyector - Grabación de pantalla del móvil 	10 min
Resolución de dudas, realización de la encuesta de evaluación y despedida	<ul style="list-style-type: none"> - Aclarar dudas antes de finalizar la sesión - Evaluar las sesiones 	Preguntas.	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta de evaluación de esa sesión 	10 min

Fuente: Elaboración propia

Anexo VII: Cuestionario de conocimientos previos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS PREVIOS SOBRE LA QUIMIOTERAPIA

Fecha:

Nº asignado:

1. El cáncer es...
 - a) Una enfermedad que no tiene tratamiento
 - b) Segunda causa de morbimortalidad
 - c) Más mortal que las enfermedades cardiovasculares
 - d) Una enfermedad que sólo afecta a mujeres
2. ¿Cuál es un factor de riesgo para el cáncer?
 - a) Comer frutas y verduras todos los días
 - b) Ser niño
 - c) No realizar actividad física
 - d) Rodearme de gente con cáncer
3. El cáncer más común en la población general es:
 - a) Próstata
 - b) Mama
 - c) Colorrectal
 - d) Pulmón
4. ¿Cuál no es un efecto secundario de la quimioterapia?
 - a) Fiebre
 - b) Alopecia
 - c) Estreñimiento
 - d) Diarrea
5. ¿Qué no está recomendado hacer durante el tratamiento?
 - a) Comer
 - b) Utilizar el teléfono móvil
 - c) Estar acompañado
 - d) No avisar a las enfermeras si sientes dolor o prurito, ya que se considera un efecto normal
6. ¿Cuándo debo ir a urgencias?
 - a) Si $T^{\circ}>37^{\circ}$ si mi temperatura corporal de normal es de $35,5^{\circ}$
 - b) Si se me cae el pelo
 - c) Si llevo 5 días con diarreas abundantes a pesar del tratamiento y he perdido 3 kilos
 - d) Si se me cambia el sabor de algunas comidas

7. ¿En qué sitio no puedo recibir quimioterapia?
- a) Internado en el hospital
 - b) Haciendo natación en una piscina
 - c) En el hospital de día de manera ambulatoria
 - d) Paseando por el parque
8. ¿Qué es una bomba elastomérica?
- a) Un dispositivo pequeño y portátil que administra quimioterapia en infusión continua al torrente sanguíneo
 - b) Un mecanismo que permite la aplicación gota a gota
 - c) Permite administrar la quimioterapia a través de una sonda
 - d) Un dispositivo que hay que cambiarlo cada 6 horas
9. Indica a que hace referencia la siguiente imagen:



- a) Erupción cutánea
- b) Fotosensibilidad
- c) Flebitis
- d) Extravasación

10. Respecto al cuidado de la piel...
- a) Cortar cutículas de la uña para evitar efecto de la quimioterapia
 - b) Sólo debo hidratar la piel en verano
 - c) No aplicar cosméticos abrasivos
 - d) La quimioterapia no afecta a piel y mucosas si no tienes una enfermedad dermatológica previa
11. De los siguientes mitos sobre la quimioterapia, cual crees que es una verdad:
- a) Con todas las quimioterapias se te cae el pelo
 - b) No se puede realizar deporte
 - c) Si me han recetado quimioterapia es porque el cáncer está muy avanzado
 - d) Es habitual sentirse cansado los días posteriores al tratamiento

Fuente: Elaboración propia

Anexo VIII: Encuesta de evaluación de cada sesión

ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA SESIÓN

Número de la sesión:

Marque una X donde considere:

	MUY SATISFECHO 	SATISFECHO 	NEUTRAL 	INSATISFECHO 	MUY INSATISFECHO 
Utilidad del contenido explicado					
Importancia de los temas					
Claridad de los conceptos					
Cumplimiento de las expectativas					
Profesionalidad del personal					
Ambiente de grupo					

Lo que más me ha gustado:

Lo que menos me ha gustado:

Fuente: Elaboración propia

Anexo IX: Carta descriptiva sesión nº2

SESIÓN Nº2: "Autocuidados del reservorio y la bomba" Fecha: 09/06/2022				
CONTENIDO	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA	MATERIAL	TIEMPO
Bienvenida y breve explicación de los contenidos	- Conocer los temas que se tratarán en la sesión	La enfermera hará un pequeño resumen sobre el contenido de la sesión		5 min
Explicación teórica sobre el reservorio subcutáneo y la bomba elastomérica	- Aprender las complicaciones y cuidados necesarios - Fomentar el autocuidado	Se explicará los contenidos de la sesión con ayuda de una presentación PowerPoint y además, se les proporcionará un manual que agrupará los aspectos más relevantes de cara al domicilio	- Ordenador, pantalla y proyector - Presentación PowerPoint - Manual	35 min
Exposición y manipulación de los dispositivos	- Los asistentes sean capaces de identificar las diferentes partes - Familiarizarse con ambos dispositivos	Se mostrarán un reservorio subcutáneo y una bomba elastomérica en la que se explicarán sus diferentes partes. Posteriormente, se ofrecerá a los participantes manipularlos	- Reservorio subcutáneo - Bomba elastomérica - Riñonera para bombas de infusión	10 min
Resolución de dudas, realización de la encuesta de evaluación y despedida	- Aclarar dudas antes de finalizar la sesión - Evaluar las sesiones	Preguntas	- Encuesta de evaluación de esa sesión	10 min

Fuente: Elaboración propia

Anexo X: Manual para pacientes (cara anterior y posterior)

RECOMENDACIONES GENERALES

- Observa que la zona de punción no esté enrojecida, dolorosa o con tumefacción.
- Mantener la bomba en la riñonera a la altura del reservorio subcutáneo
- No coloque la bomba cerca de radiadores, debajo de chaquetas, mantas o almohadillas térmicas
- Para dormir deje la bomba sobre la cama, no la ponga en el suelo
- Evita golpes en el infusor
- Puede realizar ejercicio ligero, pero evite deportes de contacto
- Puede mantener relaciones sexuales durante la infusión continua
- Asegúrese que los apósticos están limpios y bien adheridos a la piel
- Tras las primeras 24h desde la colocación, asegúrese de que el globo esté ligeramente desinflado



JUNTOS CONTRA EL CÁNCER!



salud
servicio de salud de aragón



Hospital Universitario
Miguel Servet



Universidad
Zaragoza



asociación española
contra el cáncer
en Zaragoza

MANUAL PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS Y FAMILIARES

Con tratamiento mediante bomba elastomérica



Fuente: Elaboración propia

¿DÓNDE ENCONTRARNOS?

- Dirección: Paseo Isabel la Católica, 1, 50009, Zaragoza
- 1º PLANTA del Hospital General Miguel Servet (hospital de día)
- Horario:
 - Lunes a viernes: 8-22h
 - Sábados: 8-15h
- Contacto centralita: 976765500



PRINCIPALES EFECTOS SECUNDARIOS DE LA QUIMIOTERAPIA

- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Mucositis
- Debilidad del cabello, incluso alopecia
- Alteraciones en la piel y ugueales
- Diarrea
- Estreñimiento
- Cansancio
- Anemia
- Disminución de las defensas y la coagulación: vigile sangrados o hematomas
- Cambios del estado de ánimo y libido

RECORDATORIO: ¡NO TIENES POR QUÉ PRESENTAR TODOS LOS SÍNTOMAS!



SIGNOS DE ALARMA

Acudir a urgencias inmediatamente si en el lugar de punción observa:

- Dolor
- Eritema
- Hinchazón o edema
- Prurito
- Sensación de quemazón
- Hipersensibilidad
- Si hay reflujo venoso



¿CUÁNDO ACUDIR A URGENCIAS?

- Si presencia de signos de alarma nombrados anteriormente
- Si $T > 38^\circ$
- Aparición de hematomas y hemorragias sin traumatismo previo
- Vómitos o diarreas persistentes que no ceden con el tto o aparecen con otro síntoma asociado
- Pérdida de sensibilidad de alguna extremidad



Fuente: Elaboración propia

Anexo XI: Carta descriptiva sesión nº3

SESIÓN Nº3: "Mima tu piel" Fecha:16/06/22				
CONTENIDO	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA	MATERIAL	TIEMPO
Bienvenida y breve explicación de los contenidos	- Conocer los temas que se tratarán en la sesión	La enfermera hará un pequeño resumen sobre el contenido de la sesión		5 min
Toxicidad dermatología asociada a la quimioterapia	- Informar sobre los principales efectos adversos cutáneos - Los asistentes sean capaces de identificar cada uno de ellos	Se presentará un PowerPoint sobre los efectos de la quimioterapia en la piel. Cada efecto irá acompañado de una explicación teórica e imágenes. Tras la explicación teórica se proyectará una serie de fotos sin nombre, para que los asistentes escriban a qué reacción adversa se refiere	- Ordenador, pantalla y proyector - Presentación PowerPoint - Bolígrafos - Folios	35 min
Cuidado corporal	- Instruir sobre la importancia de los cuidados de la piel	La enfermera recomendará aspectos necesarios para un buen cuidado de la piel y mucosas e indicará que deben evitar durante el tratamiento	- Ordenador, pantalla y proyector - Presentación PowerPoint	9 min
Entrega de muestras de cremas hidratantes	- Incentivar su uso para favorecer un buen cuidado de la piel	La enfermera entregará a cada participante un par de muestras de crema hidratante	- Muestras de cremas faciales	1 min
Resolución de dudas, realización de la encuesta de evaluación y despedida	- Aclarar dudas antes de finalizar la sesión - Evaluar la sesión	Preguntas	- Encuesta de evaluación de esa sesión	10 min

Fuente: Elaboración propia

Anexo XII: Carta descriptiva sesión nº4

SESIÓN Nº4: "¡No estás solo!" Fecha:23/06/22				
CONTENIDO	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA	MATERIAL	TIEMPO
Bienvenida y breve explicación de los contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los temas que se tratarán en la sesión 	La enfermera hará un pequeño resumen sobre el contenido de la sesión		5 min
Intervención del psicooncólogo de la AECC	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyar y acompañar a los participantes y a sus familias en el proceso de la enfermedad - Dar visibilidad a la asociación 	Se realizará una dinámica de grupo con el psicooncólogo para que los asistentes expresen sus dudas e inquietudes y reducir el impacto del diagnóstico		35 min
Exposición de técnicas	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar la calidad de vida en el hogar 	Se explicarán técnicas para mejorar la confianza y la autoestima y reducir la ansiedad		10 min
Resolución de dudas	<ul style="list-style-type: none"> - Aclarar dudas antes de finalizar la sesión 	Preguntas		10 min
Realización del cuestionario inicial de conocimientos previos, la encuesta de evaluación, la encuesta de satisfacción y despedida	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar la eficacia del programa 	Se entregará el cuestionario inicial de conocimientos previos y la encuesta de satisfacción que realizarán de forma anónima	<ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimientos previos - Encuesta de evaluación de esa sesión - Encuesta de satisfacción - Bolígrafos 	15 min

Fuente: Elaboración propia

Anexo XIII: Encuesta de satisfacción

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA

Fecha:

Marque con una X donde crea oportuno, siendo:

- 1: nada satisfecho
- 5: muy satisfecho

	1	2	3	4	5
Contenido de las sesiones					
Organización de las sesiones					
Utilidad del programa					
Dinámica de grupo					
Duración de las sesiones					
Material empleado					
Instalaciones					
Claridad de los conceptos					
Actitud y disposición de los profesionales					
Resolución de dudas					

¿Qué es lo que menos te ha gustado del programa?

.....
.....

¿Qué es lo que más te ha gustado?

.....
.....

Añade cualquier sugerencia para mejorar el programa:

.....
.....
.....

¿Recomendarías el programa?

- a) Sí
- b) No

Fuente: Elaboración propia