



**Universidad**  
Zaragoza



**Universidad de Zaragoza**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**

***Master de Iniciación a la Investigación***  
***en Ciencias de la Enfermería***

**Curso Académico 2021/22**

**TRABAJO FIN DE MASTER**

Déficit de formación y conocimientos en cuidados paliativos en  
enfermería y estudiantes de enfermería

Lack of training and knowledge in palliative care in nursing and  
nursing students

**Autor/a:** Alicia Navarro Soriano

**Director/a:** Marisa De la Rica Escuín

**Co-Director/a:** David Navarrete Villanueva

## INDICE

RESUMEN .....	3
ABSTRACT .....	4
INTRODUCCIÓN.....	5
OBJETIVOS .....	8
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	8
MATERIAL Y MÉTODO.....	9
Método.....	9
Tipo de estudio .....	8
Fuentes de datos y estrategias de búsqueda.....	8
Criterios de inclusión y exclusión .....	10
Evaluación del riesgo de sesgo.....	11
RESULTADOS .....	11
Selección y elegibilidad de los estudios .....	11
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	22
BIBLIOGRAFÍA .....	24
ANEXOS .....	28

## RESUMEN

**Introducción.** El interés por los cuidados paliativos se explica, en gran parte, por el aumento enfermedades crónicas y avanzadas, y con pronóstico de vida limitado. En España, se demanda cada vez más una formación específica en cuidados paliativos (CP) para los profesionales de ciencias de la salud. La Asociación Europea de Cuidados Paliativos (EAPC) y la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL) recomiendan que todos los profesionales de enfermería reciban formación básica en CP en su formación universitaria. Esta formación es de vital importancia para el buen desarrollo de su trabajo, sobre todo en aspectos relacionados con la muerte, el duelo y los CP.

**Objetivos.** Determinar la falta de formación y conocimientos en cuidados paliativos en enfermería y en los estudiantes de enfermería y determinar si una formación pregrado y posgrado en CP podría mejorar la capacitación de enfermería en las unidades que prestan estos cuidados.

**Metodología.** Se ha llevado a cabo una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA en los estudios encontrados en CUIDEN, PubMed y Web of Science, incluyendo un total de 10 estudios.

**Resultados y conclusiones.** Los estudios publicados señalan la existencia de una falta de conocimientos y formación en enfermeras y estudiantes de enfermería sobre CP, concretamente en los aspectos psicosociales y espirituales. Si bien, se ha observado que la formación posgrado en CP produce una mejora en la capacitación para realizar el trabajo en dichos servicios, un aumento de los conocimientos en aspectos más relevantes y en la comunicación con los pacientes.

**Palabras clave.** Cuidados paliativos, Educación, Formación, Enfermería, conocimiento.

## ABSTRACT

**Introduction.** The interest in palliative care is explained, in large part, by the increase in chronic and advanced diseases, and with a limited life prognosis. In Spain, there is an increasing demand for specific training in palliative care (PC) for health science professionals. The European Association for Palliative Care (EAPC) and the Spanish Association of Palliative Care Nursing (AECPAL) recommend that all nursing professionals receive basic training in PC in their university education. This training is of vital importance for the proper development of their work, especially in aspects related to death, mourning and PC.

**Objectives.** To determine the lack of training and knowledge in palliative care in nursing and in nursing students and to determine whether undergraduate and postgraduate training in PC could improve nursing training in the units that provide this care.

**Methodology.** A systematic review following the PRISMA guidelines has been carried out in the studies found in CUIDEN, PubMed and Web of Science, including a total of 10 studies.

**Results and conclusions.** The results indicate the existence of a lack of knowledge and training in PC in nurses and nurse students, especially in psychosocial and spiritual aspects. Although, it has been observed that after completing postgraduate training in PC, there is an improvement in the training to perform the work in these services, an increase in knowledge in more relevant aspects and in communication with patients.

**Keywords.** Palliative care, Education, Training, Nursing, knowledge.

## INTRODUCCIÓN

La enfermería, como parte integral del sistema de atención de salud, abarca la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados que se prestan a quienes padecen enfermedades físicas, enfermedades mentales, y a las personas discapacitadas de todas las edades, en todos los entornos de atención de salud y en otros ámbitos de la comunidad. (*Definiciones / ICN - International Council of Nurses, n.d.*) Dentro del ámbito de actuación, enfermería se centra en el cuidado, reforzando el potencial de la persona. (*Escobar - Castellanos & Jara - Concha, 2019*) Por lo tanto, es responsabilidad de enfermería evaluar estas necesidades y brindar la atención holística que necesiten. (*Batstone et al., 2020*) El interés por los cuidados al final de la vida se explica, en gran parte, por los pacientes afectados por enfermedades crónicas avanzadas, con gran complejidad y pronóstico de vida limitado. Dentro de la actuación en CP, la primera transición paliativa consiste no solo en concentrar la atención en aquellas situaciones en las que el pronóstico de vida es limitado, si no en la atención de aquellas necesidades paliativas en pacientes con enfermedades o condiciones crónicas avanzadas y complejas. (*Blay et al., 2017*) El comienzo de estos cuidados es recomendable que comiencen en las fases tempranas del diagnóstico de una enfermedad que amenaza la vida, y se apliquen progresivamente a medida que la enfermedad avanza, siendo compatibles con la aplicación de tratamientos curativos. (*Agirrezabala JR et al., 2016*) La segunda transición paliativa consiste en la aplicación de los cuidados en los últimos días de vida, por la presencia de enfermedades o condiciones crónicas avanzadas y progresivas, que determinan una cierta limitación pronóstica, y, sobre todo, necesidades de un enfoque paliativo gradual más centrado en la mejora de la calidad de vida.

En España, la esperanza de vida al nacer en 1940 era solo de 62,10 años mientras que en el 2020 está en 82,34 años, de acuerdo a los datos provisionales facilitados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en agosto de 2021. (*Instituto Nacional de Estadística, s.f.*) Se estima que anualmente 40 millones de personas necesitan CP, y actualmente, a nivel mundial, tan solo un 14% de las personas la reciben. (*Cuidados Paliativos, n.d.*) Así mismo, la atención a los pacientes que se encuentran en fase terminal es un derecho reconocido por diferentes organismos internacionales y una prestación sanitaria descrita en la Legislación española, incluido como prestación básica en la “Ley de Cohesión y Calidad en el Sistema Nacional de Salud (SNS)” y se encuentra recogido dentro de la

Cartera de Servicios comunes. (*BOE.Es - BOE-A-2003-10715 Ley 16/2003, de 28 de Mayo, de Cohesión y Calidad Del Sistema Nacional de Salud., n.d.*) A pesar del importante avance en programas y servicios, no todos los pacientes van a poder ser atendidos por profesionales expertos pertenecientes a recursos específicos de esta disciplina. (*Jiménez Cortés R & Ramos Sánchez A, 2022*)

En 1987, la Medicina Paliativa fue establecida como especialidad en el Reino Unido. En el resto de Europa, los CP se desarrollan a partir de finales de los setenta. (*Ministerio de Sanidad - Organización Institucional - Excelencia Clínica, n.d.*)

Existe una larga trayectoria en Estados Unidos y Canadá en la formación normalizada de los profesionales, que van a estar en contacto directo con los pacientes durante su proceso de final de vida. En nuestro país, cada vez se alzan más voces demandando una formación específica para los profesionales de ciencias de la salud. (*Schmidt-RioValle et al., 2012*)

En el «Atlas de cuidados paliativos en Europa 2019» se remarca que España es el único país de la Europa Occidental que no tiene reconocida oficialmente la especialidad médica ni enfermera en CP. También, detalla que aunque 22/51 países incluyen la enseñanza de CP, de alguna manera, en todas sus facultades de enfermería, la enseñanza de CP normalmente se incluye como un módulo en otra materia y solo se enseña como una materia específica obligatoria en Francia, Austria y Polonia. Se puede ver en el Anexo 1. (*DADUN: EAPC Atlas of Palliative Care in Europe 2019, n.d.*) Es por esto, que se ha establecido un consenso en cuanto a la formación de los profesionales en el ámbito de todas las instituciones relacionados con este campo. La EAPC define los niveles de formación en CP: Nivel Básico que corresponde a profesionales con contacto esporádico con pacientes en fase terminal, Nivel Avanzado dirigido a profesionales que desarrollan o van a desarrollar su trabajo habitual en equipos de CP y el Nivel Intermedio que esta dirigido a profesionales que tienen un contacto frecuente con enfermos terminales en cualquiera de las áreas de: medicina interna, anestesiología, oncología radioterápica, oncología médica, geriatría, medicina familiar y comunitaria. (*Centeno C, 2000*)

La formación en esta materia es de vital importancia para el buen desarrollo de su trabajo. El profesional de enfermería que ofrece sus cuidados en servicios que permanecen en contacto con pacientes que se encuentran al final de su vida, padecen en mayor o menor medida, sentimientos de ansiedad e intranquilidad, es por ello que deben disponer de herramientas emocionales que abarquen más allá de sus conocimientos técnicos. Por lo tanto, para prestar una mejor atención al paciente en situación de enfermedad avanzada y terminal, se necesita formación específica en aspectos relacionados con la muerte, duelo

y CP, además de proteger su salud mental con estrategias terapéuticas de afrontamiento y autoayuda, que se incluyan en su formación pregrado y en su desempeño profesional. (*Orozco-González et al., 2013*) (*Marchán Espinosa, 2016*)

Es por ello, que una de las principales áreas deficitarias en su formación es la que está relacionada con el conocimiento, manejo y gestión de las emociones relacionados con la muerte y el proceso de morir. (*Marti-Garcia et al., 2016*)

La literatura científica asegura que una formación deficiente en cuidados paliativos y una falta de entrenamiento en habilidades de comunicación actúan como un factor predisponente para el desgaste profesional. (*García et al., 2009*)

La EAPC y AECPAL recomiendan que todos los profesionales de enfermería reciban formación básica en cuidados paliativos en su formación de grado. También diversos estudios nacionales e internacionales concluyen que existen deficiencias de formación y solicitan una mayor preparación. (*García-Salvador et al., 2022*) El objetivo de esta revisión bibliográfica fue determinar la falta de formación y conocimientos en CP en enfermería y en los estudiantes de enfermería que trabajan o realizan prácticas en estos servicios y determinar si una formación pregrado y posgrado en CP podría mejorar la capacitación de enfermería en las unidades que prestan estos cuidados.

## OBJETIVOS

### *Objetivo principal*

Determinar la existencia de falta de formación y conocimientos en CP en enfermeras o estudiantes de enfermería que trabajan o realizan prácticas en estos servicios.

### *Objetivo específico*

Determinar si los programas de formación pregrado y posgrado en CP pueden mejorar la capacitación de enfermería en servicios que prestan CP.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Una formación en CP incluida en la formación pregrado y posgrado ¿Mejoraría la capacitación de las enfermeras que trabajan en servicios específicos donde se atienden a personas con necesidades paliativas en comparación con aquellas enfermeras sin formación en CP que trabajan en dichos servicios?

Población	Intervención	Comparación	Resultados
“Enfermeras que trabajan en servicios específicos donde se atienden a personas con necesidad de atención paliativa”	“Formación en CP (básica, intermedia o avanzada)”	“Enfermeras sin formación en cuidados paliativos y que trabajan en dichos servicios”	“autoeficacia, mejor comunicación con el paciente, mejora conocimientos del control del dolor y síntomas, aspectos psicosociales”

**Tabla 1.** Pregunta PICO (*Infografía: Preguntas PICO / Cochrane Iberoamérica, n.d.*)



## **MATERIAL Y MÉTODO**

### **Método**

Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica publicada en materia de CP y enfermería, relacionando los CP y la formación en los mismos.

### **Tipo de estudio**

El estudio realizado consiste en una revisión sistemática siguiendo las directrices establecidas en la declaración PRISMA (*Page et al., 2021*)

### **Fuentes de datos y estrategia de búsqueda**

Se realizaron dos búsquedas sistemáticas en cada una de las bases de datos electrónicas PubMed, Cuiden y Web of Science (WOS) hasta octubre de 2022. Las primeras búsquedas se realizaron en agosto de 2022. Posteriormente, se realizaron nuevamente otras búsquedas con el objetivo del estudio, combinando con el operador booleano AND, añadiendo términos como “palliative care”, “training”, “education” y “nursing”.

Cuiden fue la primera base de datos utilizada y la búsqueda se realizó combinando estos términos: ("formación") AND (("cuidados") AND (("paliativos") AND ("enfermería"))).

La segunda búsqueda se realizó en PubMed y en base a la lectura del título, resumen y lectura crítica de los estudios se decidió a la obtención de un número reducido de artículos. Los términos utilizados en la búsqueda avanzada (("Palliative Care"[Mesh]) AND "Nursing"[Mesh]) AND "Education"[Mesh].

Como última base de datos utilizada para la revisión, fue WOS los términos utilizados en la búsqueda fueron “Palliative care training” AND “nursing”.

Los encabezados MESH seleccionados fueron: cuidados paliativos, cuidados terminales, personal de salud, enfermería, conocimiento, competencia clínica y rol de enfermería, plan de estudios, entre otras. Estos términos acotaron los resultados de la búsqueda considerablemente.

Concretamente, se obtuvieron 200 artículos en Cuiden, 223 artículos en Pudmed y 54 en WOS. Se recopilaban las búsquedas de manera más visual en la tabla 2.

	<b>ARTÍCULOS ENCONTRADOS Y TÉRMINOS DE BÚSQUEDA</b>	<b>ARTÍCULOS SELECCIONADOS</b>
<b>CUIDEN</b>	200 ("formación") AND (("cuidados") AND ("paliativos") AND ("enfermería"))	11 artículos
<b>PubMed</b>	223 (("Palliative Care"[Mesh]) AND "Nursing"[Mesh]) AND "Education"[Mesh]	10 artículos
<b>Web of Science</b>	54 "palliative care training" AND "nursing"	7 artículos

**Tabla 2.** Bases de datos, selección de artículos y términos de búsqueda

### **Criterios de inclusión y exclusión**

Antes de proceder a la selección de artículos, se definieron los criterios de inclusión y exclusión.

Los criterios de inclusión de los artículos en el estudio fueron:

- Población: estudiantes de grado de enfermería y profesionales de enfermería.
- Que tuvieran relación directa con los cuidados paliativos y formación en el campo
- Fecha: todos aquellos estudios comprendidos entre el año 2009 y 2022, ambos inclusive.
- Idioma: no hubo restricciones en cuanto al idioma.
- Diseño del estudio: estudios descriptivos, observacionales, cualitativos, experimentales y de cohortes.

Así mismo, los criterios de exclusión fueron:

- Experiencias de cuidados paliativos por cuidadores o personal no cualificado.

## **Evaluación del riesgo de sesgo**

Se evaluó el riesgo de sesgo de cada artículo seleccionado según la declaración STROBE para la evaluación de estudios cuantitativos y EPICURE para la evaluación de estudios cualitativos. La declaración STROBE proporciona recomendaciones generales para estudios observacionales descriptivos y aquellos que investigan asociaciones entre variables de exposición y resultados de salud. Comprende tres tipos principales de estudios observacionales: de cohortes, de casos y controles y transversales. Se han evaluado 22 ítems, 18 de los puntos se aplican a los 3 diseños de estudio, mientras que los otros cuatro son específicos.

Con la herramienta EPICURE se han evaluado 5 ítems (Proceso, interpretación, análisis, utilidad y relevancia). La falta de uno o más elementos se relaciona con alto riesgo de sesgo. (*Vandenbroucke et al., 2007*) (*Stige et al., 2009*)

Los detalles de la evaluación de los resultados junto con los niveles de evidencia y el grado de recomendación están disponibles en el ANEXO 2. (*Niveles de Evidencia, n.d.*)

## **RESULTADOS**

### **Selección y elegibilidad de los estudios**

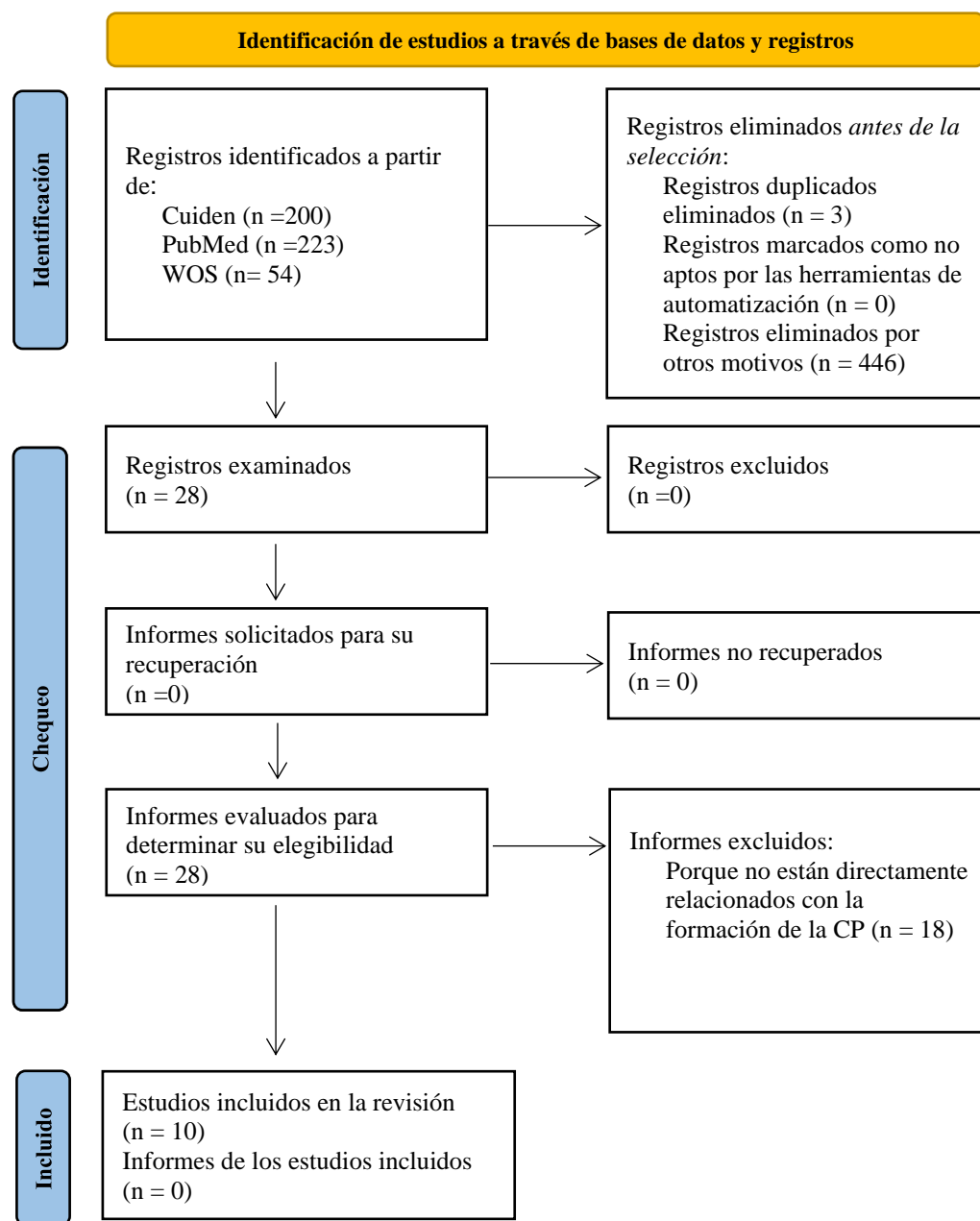
Según los criterios mencionados anteriormente, y solo con la lectura del título, en la base de datos Cuiden, se realizó una primera lectura de todos los artículos que fueron aparecieron, de los cuales se consideraron adecuados 43 artículos. De estos, tras la lectura del resumen se seleccionaron 11, uno de ellos se eliminó por estar duplicado y, a partir de una lectura más exhaustiva de los mismos, se descartaron otros 6 por no estar relacionados con la formación en CP y por tratarse de una revisión sistemática. Por lo tanto, se seleccionaron un total de 4 artículos para la revisión.

En la base de datos PubMed, tras realizar una primera lectura del título de los 223 artículos, se descartaron los que no estaban relacionados con la formación en CP y duplicados, después se seleccionaron 10 y de estos, solo 3 cumplían con los criterios de inclusión para formar parte de la revisión.

En la base de datos WOS se consideraron adecuados 16 artículos. Se descartaron 2 artículos, por no estar relacionado con la formación en cuidados paliativos y 6 artículos

por tratarse de revisiones sistemáticas. Por lo tanto, se seleccionaron 3 artículos en esta base de datos para la revisión.

Finalmente, un total de 10 artículos se consideraron adecuados para la revisión cumpliendo los criterios de inclusión, siendo 2 de metodología cualitativa y 8 de metodología cuantitativa. Tras realizar la evaluación de la calidad metodológica se observó que la gran mayoría cumplían con los criterios de calidad media/alta. La síntesis de los resultados de los estudios seleccionados puede consultarse en la tabla 3. Posteriormente, se procedió a estudiar los resultados de cada uno de los estudios.



**Figura 1.** Diagrama de flujo PRISMA (*PRISMA*, n.d.)

## **Déficit de formación en CP en universidad**

Martins-Pereira S, et al, realizaron un estudio descriptivo con un total de 260 enfermeras expertas y a 25 países europeos, mediante recopilación de encuestas y correos electrónicos a representantes nacionales de asociaciones de CP en cada país. Señalaron que en más de la mitad (n=14; 56%) de los 25 países de los que tenían datos, los CP no se identificaron como materia obligatoria dentro de la educación pregrado en enfermería y en aproximadamente la mitad de los países que participaron en la encuesta (n=13; 52%), no tenían educación posgrado en CP. Además, en algunos países como Bélgica, Croacia, Hungría, Israel y Polonia, el nivel básico de pregrado y posgrado de educación en enfermería en CP aún no está disponible. (*Martins Pereira et al., 2021*)

Para conocer información detallada de las perspectivas que tenían los estudiantes de enfermería sobre la formación en CP, Hokka M et al, realizaron un estudio cualitativo descriptivo en el que destacaron la importancia de recibir más formación en CP en las universidades, mediante la realización de un curso específico obligatorio y la realización de prácticas con ejemplos concretos en el entorno laboral para que los conocimientos sean más comprensibles, es decir una formación teórico-práctica en CP. (*Hökkä et al., 2022*)

En la misma línea, Cruz et al, mediante un estudio descriptivo, tipo reflexivo, determina que enfermería es una disciplina que carece de formación enfocada en CP y, por lo tanto, sienten que están poco preparados para relacionarse con pacientes en los últimos días de su vida. Además, destacan que la formación pregrado prepara a los profesionales para la asistencia integral y humanizada durante el proceso de salud y enfermedad, utilizando metodología combinada teórico-práctica. (*Cruz et al., 2016*)

## **Formación y nivel de conocimientos en CP**

Referente a la formación y los conocimientos que tienen las enfermeras que trabajan en unidades que prestan CP se seleccionaron cuatro estudios. Uno de ellos, estudia el nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería y los demás incluyen la formación y la experiencia en el cuidado de pacientes que se encuentran al final de su vida, así como el plan de estudios en CP.

Vidal et al. Mediante un estudio observacional, determinaron el nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería en la Universidad Jaime I, mediante el cuestionario Palliative Care Quiz for Nurses. En general, las preguntas con mayor número de aciertos

fueron las preguntas relacionadas con el control del dolor y los síntomas con el 69,1% (n=1364) y un mayor número de errores las preguntas relacionadas con la filosofía y los principios con un 46,9% (n=285). Otro de los aspectos analizados fue la experiencia en las prácticas clínicas con pacientes paliativos, observando que dicha circunstancia mejora el conocimiento en los aspectos psicosociales (59,1%) y de forma significativa en el conocimiento del control del dolor y los síntomas (49,2%). Así que, mediante estos resultados, se observa que la formación en CP desarrollada en la universidad como asignatura obligatoria en cuarto curso, en estudiantes de enfermería, mejora la capacitación de los futuros enfermeros sobre la materia, donde el 63% revelo una buena tasa de aciertos. (*Vidal et al., 2020*)

En la misma línea, Sierra et al, mediante un estudio descriptivo transversal, en el Hospital General Universitario de Valencia (España), realizado al personal de enfermería mediante la recogida de 159 cuestionarios observaron que un 54,7% de los participantes refirieron tener experiencia en CP (cuatro años como media) mientras que 64,2% indicaron tener formación en dicho ámbito con un porcentaje importante que indicó haberla recibido durante su formación universitaria. El 42,8% refirió tener tanto experiencia como formación en el ámbito y el 24% indicó no contar con formación ni experiencia.

Los resultados globales del cuestionario determinan que el mayor porcentaje de aciertos corresponde al control de síntomas 58,73%, le sigue filosofía y principios CP 55,82% y el que menos aciertos tuvo fue el relacionado con aspectos psicosociales con un 31,45%. Además, se observó que, a mayor formación y experiencia en CP, menor porcentaje de errores (*Chover-Sierra et al., 2017*)

De Carvalho et al, mediante un estudio cualitativo, realizado a 7 estudiantes de la universidad que asistieron a un curso de CP y que han cuidado a pacientes en situación terminal y 6 enfermeros docentes que trabajan con enfoque en terminología y CP, describen que los enfermeros que han pasado por una formación de CP en pregrado han determinado cambios en su pensamiento, en cuidados paliativos, reconociendo la relevancia y necesidad de considerar aspectos psicosociales, aumentando la comunicación con el paciente sobre los temas de la muerte y el morir, apoyándolo y contribuyendo a temas relacionados con una muerte digna. (*Carvalho et al., 2017*)

Todos los resultados descritos hasta ahora, han determinado que la formación pregrado mejora el nivel de conocimientos en ciertas áreas que forman parte de los CP, pero ninguno ha especificado si existen diferencias en cuanto a la estructura en la que se realiza la formación en la universidad. Es por esto, que en el estudio de cohortes realizado por

Cleary AS, mediante dos muestras con diferente forma y duración en la formación; la C1 recibió un curso completo de 2 semestres en CP y la C2 recibieron cursos integrados en todo el plan de estudios. Se observa que la diferencia más significativa entre ambas cohortes fue en la categoría de filosofía en CP, donde los alumnos de la cohorte C1 puntuaron más alto con un 45% frente a un 36% de la cohorte C2. En el resto de categorías, control del dolor y síntomas, y aspectos psicosociales y cuidados espirituales, presentaron conceptos erróneos entre un 44% y un 49%, sin presentar diferencias significativas entre ambas cohortes. (Cleary, 2020)

Mediante este estudio se observa que ambos grupos precisan más formación para poder cuidar a pacientes en situación terminal y cabe destacar que, al recibir puntuaciones más elevadas la cohorte 1, refleja que podría ser más efectiva la formación continua e intensiva durante dos semestres de un curso completo en CP que varios cursos integrados en todo el plan de estudios.

### **Formación posgrado en CP**

Harden K, et al. Realizaron un estudio mediante un cuestionario para evaluar el conocimiento, actitudes y comportamiento al inicio y después de la implementación de un curso en CP en una unidad de oncología. Se produjo un aumento significativo en el aumento de la comunicación con pacientes sobre CP de un 34% frente a un 54% después de la formación. Además, se produjo un aumento de las puntuaciones medias generales relacionado con el conocimiento en CP con respecto a los datos obtenidos antes de la intervención. (Harden et al., 2017)

En la misma línea, Dehghani F, et al, llevaron a cabo un estudio cuasiexperimental para determinar el efecto de la formación en CP en la autoeficacia de las enfermeras que prestan CP en unidades hospitalarias médicas, UCI (unidad de cuidados intensivos) y UCC (unidades de cuidados crónicos). Se realizaron cuatro talleres educativos durante dos días. La puntuación media de la autoeficacia percibida después de la formación fue significativamente mayor en el grupo de intervención que antes de la misma. En concreto, se produjo un aumento en la puntuación media después de la formación en aspectos de autoeficacia, control de síntomas y aspectos psicosociales. (Dehghani et al., 2020)

Chen X, et al, llevaron a cabo un estudio transversal para evaluar mediante un cuestionario el efecto de la formación en CP en enfermería que trabaja en unidades de oncología, medicina interna, geriatría, UCI, atención primaria entre otras unidades que ofrecen CP.



La distribución de conocimiento de las enfermeras sobre CP muestra que la puntuación media del conocimiento de aspectos psicosociales fue la más baja y le sigue filosofía y principios en CP. Los enfermeros mostraron por el contrario mejor conocimiento sobre el control del dolor y de los síntomas. Se observa que después de recibir la formación, la categoría de atención psicosocial y espiritual es la que más aumenta y, sin embargo, la categoría de filosofía y principios en CP junto con el control del dolor y síntomas lo hacen ligeramente, lo que favorece la mejora de los cuidados paliativos, aumentando el conocimiento en categorías relevantes. (*Chen et al., 2022*)

Los resultados de los estudios indican que, tras realizar una formación adecuada en CP a enfermería se obtendría una mejora de los conocimientos en temas relacionados con aspectos psicosociales y espirituales, además mejoraría la comunicación con el paciente y la autoeficacia de enfermería en el ámbito profesional de los CP.

Cita abreviada	Estudio	Pregunta de investigación	Método	Resultados	Conclusiones	Calidad del estudio
Valenzuela Vidal, A. et al	<b>Diseño:</b> Estudio observacional, de corte transversal  <b>Objetivos:</b> Valorar el conocimiento en paliativos, tras la implementación de un plan de estudios de enseñanza  <b>Localización y periodo de realización:</b> En Castellón en el año 2017/2018	<b>Población:</b> Estudiantes matriculados en alguno de los cuatro cursos del grado de enfermería de la Universidad Jaime I  <b>Intervención o característica común:</b> Sí  <b>Efectos:</b> Sí	<b>N.º casos:</b> 240  <b>Criterios casos:</b> Sí  <b>Periodo de seguimiento</b> Sí  <b>N.º y porcentaje perdidas:</b> 92 (38,33%)	Mayor número de aciertos en preguntas relacionadas con los aspectos psicosociales y un mayor número de errores en la esfera relacionada con el control del dolor y los síntomas	La implementación y la evaluación de los métodos de enseñanza son uno de los pilares fundamentales para la mejora continua de nuestros futuros profesionales.	ALTA
Knopp de Carvalho K et al.	<b>Diseño:</b> Investigación cualitativa <b>Objetivos:</b> Conocer las contribuciones del proceso educativo en cuidados paliativos. <b>Localización y periodo de realización:</b> En la universidad católica de Pelotas, Brasil. En 2016.	<b>Población:</b> Sí  <b>Intervención o característica común:</b> Sí  <b>Efectos:</b> Sí	<b>N.º casos:</b> 13  <b>Criterios casos:</b> Sí	El proceso educativo en cuidados paliativos mejoro la reflexión que implica el cuidado de personas con riesgo vital y mal pronóstico.	El proceso educativo en una asignatura de cuidados paliativos ha contribuido al cuidado de los pacientes terminales en la construcción de nuevas formas de pensar y cuidar a estos pacientes.	MEDIA
Cruz RAO, et al	<b>Diseño:</b> Estudio descriptivo reflexivo  <b>Objetivos:</b> Promover la reflexión sobre la necesidad de introducir en los cursos de graduación en enfermería el tema de cuidados paliativos como una disciplina.  <b>Localización y periodo de realización:</b> En Brasil durante los meses de enero y febrero de 2016.	<b>Población:</b> Profesionales y estudiantes de enfermería  <b>Intervención o característica común:</b> La importancia del enfermero en la asistencia paliativa y  <b>Efectos:</b> Sí	<b>Criterios casos:</b> Sí	Incita en la importancia de la formación de los enfermeros en cuidados paliativos, mejorando la comunicación de los profesionales con el paciente y la familia, ofreciendo un servicio de calidad. Necesidad de insertar en el grado de enfermería la disciplina en cuidados paliativos.	Es necesario más formación en cuidados paliativos para que puedan atender adecuadamente al paciente que necesita de esos cuidados. No limitándose solo a las medidas de confort. control del dolor y administración de medicamentos.	MEDIA

Chover-Sierra, E et al	<p><b>Diseño:</b> Estudio transversal descriptivo</p> <p><b>Objetivos:</b> Evaluar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en un hospital español, de tercer nivel, en el ámbito de los cuidados paliativos.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> En el Hospital General Universitario de Valencia (España) en el año 2015</p>	<p><b>Población:</b> Personal de enfermería que se encontraba en activo</p> <p><b>Intervención o característica común:</b> Sí</p> <p><b>Efectos:</b> Sí</p> <p><b>Periodo de seguimiento:</b> durante el mes de enero de 2015</p>	<p><b>N.º casos:</b> 500</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Periodo de seguimiento:</b> Sí</p> <p><b>N.º y porcentaje perdidas:</b> Se recolectaron 159 cuestionarios</p>	Los peores resultados en cuanto a los conocimientos en cuidados paliativos corresponden a los aspectos psicosociales.	Se identificó conceptos erróneos y déficit formativos en el ámbito de los cuidados paliativos, entre los profesionales de enfermería.	ALTA
Harden K, et al.	<p><b>Diseño:</b> Estudio asignación aleatoria</p> <p><b>Objetivos:</b> Mejorar el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de los enfermeros de oncología en CP mediante un programa de formación. Aumentar la comunicación con pacientes y familias sobre CP.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> En ciudad de Michigan, EEUU. En 2016</p>	<p><b>Población:</b> Enfermeros que trabajaban en unidades de oncología médica con diferentes niveles de experiencia en oncología y CP.</p> <p><b>Intervención o característica común:</b> Sí</p> <p><b>Efectos:</b> Sí</p>	<p><b>N.º casos:</b> 48 enfermeros</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Periodo de seguimiento:</b> Sí</p> <p><b>N.º y porcentaje perdidas:</b> 12 (25%)</p>	Después de la formación se produjo un aumento en los conocimientos en CP, actitudes y aumento estadísticamente el número de conversaciones que las enfermeras tenían con los pacientes y familiares en temas relacionados con los CP.	La formación a enfermería en CP, ha demostrado ser beneficiosa para pacientes que precisan de esos cuidados y sus familias.	ALTA

<p>Cleary AS</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio de cohortes</p> <p><b>Objetivos:</b> Medir y comparar el conocimiento y los conceptos erróneos sobre el cuidado de los cuidados paliativos en dos cohortes de estudiantes de enfermería que se graduaron en el mismo programa.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> New York en 2020</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Exposición:</b> Sí</p> <p><b>Efectos clínicos:</b> Sí</p>	<p><b>Número de sujetos / grupo:</b> En C1: 90 estudiantes. 52 estudiantes completaron la encuesta. En C2: 152 estudiantes, 41 estudiantes completaron la encuesta.</p> <p><b>Características cohorte expuesta:</b> Sí</p> <p><b>Características cohorte no expuesta:</b> Sí</p> <p><b>Factor de exposición:</b> Sí</p> <p><b>Perdidas: n.º / grupo:</b> Sí</p>	<p>La puntuación media total para C1 fue: 44,5% y para C2 fue: 46,5%. Las categorías de control del dolor y síntomas recibieron las puntuaciones más bajas. El 67% del C1 y el 73% de C2 creían que la adicción a las drogas era un problema importante cuando la morfina se usaba a largo plazo para el control del dolor. En la categoría de filosofía de CP, el 73% de ambas cohortes no creía que la prestación de CP fuera compatible con un tratamiento agresivo.</p>	<p>. Aunque los alumnos de C2 puntuaron más alto en filosofía de CP, los conceptos erróneos que tienen ambas cohortes de enfermeras graduadas, específicamente en la adicción y uso de opiáceos, y el manejo y control de síntomas y dolor, indican que no están bien formadas para cuidar a personas que se encuentran al final de su vida.</p>	<p>ALTA</p>
<p>Dehghani F, Barkhordari-Sharifabad M, Sedaghati-kasbakh H. &amp; Fallahzadeh H.</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio cuasiexperimental</p> <p><b>Objetivos:</b> Determinar el efecto de los cuidados paliativos sobre la autoeficacia percibida de los enfermeros.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> En Irán, durante el año 2020</p>	<p><b>Población:</b> Enfermeras que trabajaban en el Hospital Imam Jafar Sadeh en Meybod, Yazd, Irán. Los criterios de inclusión fueron: disposición para participar en la investigación, 1 año de experiencia laboral y capacidad para asistir a todas las sesiones de capacitación.</p> <p><b>Intervención o característica común:</b> Sí</p>	<p><b>N.º casos:</b> 40 enfermeras</p> <p><b>Criterios casos:</b> Sí</p> <p><b>Periodo de seguimiento:</b> Sí</p> <p><b>N.º y porcentaje perdidas:</b> No</p>	<p>La formación produjo una mejora en la autoeficacia percibida por las enfermeras y mejoró el conocimiento en categorías como control del dolor y síntomas, además de la categoría psicosocial.</p>	<p>Los resultados demostraron que el desarrollo de un programa de capacitación puede ser efectivo para mejorar la autoeficacia percibida de las enfermeras sobre los cuidados paliativos.</p>	<p>ALTA</p>

Martins Pereira, S.	<b>Diseño:</b> Estudio descriptivo  <b>Objetivos:</b> Describir la educación actual de pregrado y posgrado en enfermería en toda Europa y los roles de enfermería en CP  <b>Localización y periodo de realización:</b> En Oporto, Portugal. Durante los años 2016 a 2019	<b>Población:</b> Enfermeras y representantes  <b>Intervención o característica común:</b> Sí  <b>Efectos:</b> Sí  <b>Periodo de seguimiento:</b> 3 años	<b>N.º casos:</b> Un total de 135 enfermeras (tasa de respuesta del 52%) de 25 países completaron la encuesta en línea; Se consultó a representantes de 16 países.  <b>Criterios casos:</b> Sí  <b>Periodo de seguimiento</b> Sí  <b>N.º y porcentaje perdidas:</b> 122 (48%)	La formación en enfermería en cuidados paliativos varía mucho en Europa. También hay diversidad en los roles que las enfermeras con niveles básicos de educación de pregrado y posgrado.	Las recomendaciones actuales se centran principalmente en fomentar el uso de la guía EAPC 20004	ALTA
Hokka M, Lehto JT & Polkki T	<b>Diseño:</b> Estudio descriptivo con enfoque cualitativo  <b>Objetivos:</b> Describir la educación en CP y los factores que promueven o dificultan el aprendizaje  <b>Localización y periodo de realización:</b> En Finlandia durante el año 2018/2019	<b>Población:</b> Estudiantes de enfermería  <b>Intervención o característica común:</b> Sí  <b>Efectos:</b> Sí  <b>Periodo de seguimiento:</b> Sí	<b>N.º casos:</b> 1331 estudiantes  <b>Criterios casos:</b> Sí  <b>Periodo de seguimiento</b> Sí  <b>N.º y porcentaje perdidas:</b> No	Necesidad de desarrollar la educación en cuidados paliativos.	Este estudio proporciona evidencia de que la educación en cuidados paliativos en los currículos de graduación en enfermería aún necesita ser desarrollada en términos de cantidad, contenido, métodos e integración en los programas.	ALTA
Chen X, et al.	<b>Diseño:</b> Estudio transversal  <b>Objetivos:</b> Evaluar los efectos formativos del programa de formación del JNA sobre el conocimiento y las actitudes de los enfermeros hacia los cuidados paliativos.  <b>Localización y periodo de realización:</b> En Jiangsu, China. Durante el año 2019	<b>Población:</b> Sí  <b>Intervención o característica común:</b> Sí  <b>Efectos:</b> Sí	<b>N.º casos:</b> 10048 enfermeros  <b>Criterios casos:</b> Sí  <b>Periodo de seguimiento</b> Sí  <b>N.º y porcentaje perdidas:</b> No	Las puntuaciones medias totales de ambos test utilizados para valorar el conocimiento en CP fueron significativamente más altas que las de las enfermeras que no estaban formadas. Además, las enfermeras formadas tuvieron puntajes significativamente más altos en la mayoría de las categorías de conocimiento y subconjuntos de actitud en comparación con las enfermeras no formadas.	Este estudio ha generado datos valiosos para ayudar a los educadores de enfermería a identificar brechas y áreas de mejora en los planes de estudio de los programas de capacitación en cuidados paliativos que son apropiados en contextos socioculturales orientales.	ALTA

**Tabla 3.** Ficha crítica artículos incluidos en la revisión

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo de esta revisión es determinar mediante las evidencias aportadas, la existencia de una falta de formación en CP en enfermería y en los estudiantes de enfermería y como de este modo, mejorando la formación pre y posgrado se consigue aumentar las capacidades y conocimientos en este ámbito para poder realizar el trabajo con mayor seguridad y de una manera más profesional.

La mayoría de las evidencias parecen señalar la existencia de una falta de formación pregrado en las universidades de enfermería en el conjunto de los países del mundo. Además, los estudiantes solicitan una mejora en la formación porque se sienten poco preparados para cuidar a pacientes en los últimos días de su vida. Esa formación, abarcaría conceptos teórico-prácticos, ya que son los diferentes estudios consultados los que evidencian tener menos aptitud en lo referente a relacionarse y/o comunicarse con un paciente en situación terminal.

Tras considerar la evidencia incluida en esta revisión, parece señalar que una formación posgrado en CP en aquellas unidades o servicios de enfermería que ofrecen estos cuidados, producirían un aumento significativo en la comunicación con los pacientes y sus familiares y, además, en los niveles de conocimientos en CP. También, revelan que aumentaría la autoeficacia percibida por enfermería que trabaja en estos servicios y mejoraría los aspectos psicosociales y espirituales, cuyas puntuaciones antes de realizar la formación suelen ser las más bajas.

Del mismo modo, se determina que la forma en la que se realiza la formación en el plan de estudios podría influir en los resultados de los conocimientos obtenidos. Por ello, como futura línea de investigación resultaría interesante estudiar como la formación continua, parece tener mejores resultados en cuanto a los niveles de conocimiento en CP que aquella que se realiza durante todo el curso académico y de manera discontinua. Además, incluir la formación teórico-práctica y una formación posgrado específica obligatoria en las unidades que prestan estos cuidados.

Para terminar, se debe mencionar que este trabajo no está exento de limitaciones que se podrían mejorar. En primer lugar, la escasez de estudios encontrados en las bases de datos científicas que estuvieran relacionadas con los cuidados al final de la vida. Por otra parte, las diferencias que pueden existir en cuanto a la formación de CP en cada país, ya que incluso dentro de España, existían diferencias en el plan de estudios incluidos en las universidades de enfermería, que podrían poner en duda la fiabilidad de las conclusiones.

#### Conclusiones:

- Existe una falta de formación adecuada y de conocimientos en CP tanto en enfermería como en estudiantes de enfermería, en su formación pregrado y posgrado. Esta falta de formación puede ser diferente dentro de cada país e incluso hay países en los que la formación básica pregrado no existe. Esto conlleva a un déficit de conocimientos en CP.
- Una formación posgrado adecuada mejoraría la comunicación con el paciente que se encuentra al final de su vida y sus familias. También, se conseguiría una mejora en la capacitación de la enfermera para poder realizar los cuidados y, por consiguiente, un aumento en los conocimientos, sobre todo en aquellos aspectos en los que existe un déficit en la formación y son más necesarios para poder desarrollar los cuidados de enfermería de una manera más adecuada en estos servicios, como son los aspectos psicosociales y espirituales.

## BIBLIOGRAFÍA

- Definiciones | ICN - International Council of Nurses. (n.d.). Retrieved November 7, 2022, from <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>
- Escobar - Castellanos, B., & Jara - Concha, P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182–202. <https://doi.org/10.18800/EDUCACION.201901.009>
- Batstone, E., Bailey, C., & Hallett, N. (2020). Spiritual care provision to end-of-life patients: A systematic literature review. *Journal of Clinical Nursing*, 29(19–20), 3609–3624. <https://doi.org/10.1111/JOCN.15411>
- Blay, C., Limón, E., & Meléndez, A. (2017). Cronicidad, profesionalismo y la encrucijada paliativa. *Medicina Paliativa*, 24(1), 1–3. <https://doi.org/10.1016/J.MEDIPA.2016.12.001>
- Agirrezabala JR, Aizpurua I, Albizuri M, Alfonso I, Armendáriz M, Asensio A, Barrondo S, Callén M, Domingo S, Elola M, Esteban M, Etxebarria A, Fernández J, Giménez AI, Gómez N, Eguzkiñe I, Iglesias JJ, Iribar J, Jaio N, ... Valverde E. (2016). Cuidados paliativos: Un nuevo enfoque. *Infac*, 24.
- Instituto Nacional de Estadística. (2022, September 7). [https://Www.Ine.Es/Ss/Satellite?L=es\\_ES&c=INESeccion\\_C&cid=1259926380048&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios/PYSLayout#:%7E:Text=Estos%20valores%20ser%C3%ADan%20de%2085,0%20a%C3%B1os%20para%20las%20mujeres](https://Www.Ine.Es/Ss/Satellite?L=es_ES&c=INESeccion_C&cid=1259926380048&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios/PYSLayout#:%7E:Text=Estos%20valores%20ser%C3%ADan%20de%2085,0%20a%C3%B1os%20para%20las%20mujeres).
- Cuidados paliativos. (n.d.). Retrieved November 4, 2022, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- BOE.es - BOE-A-2003-10715 Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. (n.d.). Retrieved November 4, 2022, from <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2003-10715>
- Jiménez Cortés R & Ramos Sánchez A. (2022). Conocimientos en cuidados paliativos entre las enfermeras de un hospital de segundo nivel en España. *Revista Oficial de La Sociedad Española de Enfermería Oncológica*, 24, 50–74.
- Ministerio de Sanidad - Organización Institucional - Excelencia clínica. (n.d.). Retrieved November 4, 2022, from <https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/excelencia/home.htm>
- Schmidt-RioValle, J., Montoya-Juarez, R., Campos-Calderon, C. P., Garcia-Caro, M. P., Prados-Peña, D., & Cruz-Quintana, F. (2012). Efectos de un programa de formación en cuidados paliativos sobre el afrontamiento de la muerte. *Medicina Paliativa*, 19(3), 113–120. <https://doi.org/10.1016/J.MEDIPA.2010.11.001>



DADUN: EAPC Atlas of Palliative Care in Europe 2019. (n.d.). Retrieved November 4, 2022, from <https://dadun.unav.edu/handle/10171/56787>

Centeno C. (2000). Recomendaciones básicas sobre formación en cuidados paliativos. 7, 23–25.

Orozco-González, M. Á., Tello-Sánchez, G. O., Sierra-Aguillón, R., Gallegos-Torres, R. M., Xequé-Morales, Á. S., Reyes-Rocha, B. L., & Zamora-Mendoza, A. (2013). Experiencias y conocimientos de los estudiantes de enfermería, ante la muerte del paciente hospitalizado. *Enfermería Universitaria*, 10(1), 8–13. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632013000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Marchán Espinosa, S. (2016). Afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes en unidades de paliativos y oncología. *NURE Investigación: Revista Científica de Enfermería*, ISSN-e 1697-218X, Vol. 13, N°. 82, 2016, 13(82), 2.

Marti-Garcia, C., Garcia-Caro, M. P., Schmidt-RioValle, J., Fernández-Alcántara, M., Montoya-Juárez, R., & Cruz-Quintana, F. (2016). Formación en cuidados paliativos y efecto en la evaluación emocional de imágenes de muerte. *Medicina Paliativa*, 23(2), 72–78. <https://doi.org/10.1016/J.MEDIPA.2013.12.007>

García, M. M., Cortés, C. C., Sanz-Rubiales, A., & Valle, M. L. del. (2009). Estudio sobre el Síndrome de Burnout en Profesionales de Enfermería de Cuidados Paliativos del País Vasco. *Revista de Medicina de La Universidad de Navarra*, 3–8. <https://doi.org/10.15581/021.9147>

García-Salvador, I., Chisbert-Alapont, E., Antonaya Campos, A., Casaña Mohedo, J., Hurtado Navarro, C., Fernández Peris, S., Bonías López, J., & de la Rica Escuin, M. L. (2022). Valoración de necesidades formativas de nivel básico en cuidados paliativos en enfermeras de atención primaria en España. *Atención Primaria*, 54(5), 102344. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102344>

Infografía: Preguntas PICO | Cochrane Iberoamérica. (n.d.). Retrieved November 6, 2022, from <https://es.cochrane.org/es/infografia-preguntas-pico>  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6277911&info=resumen&idioma=SP>

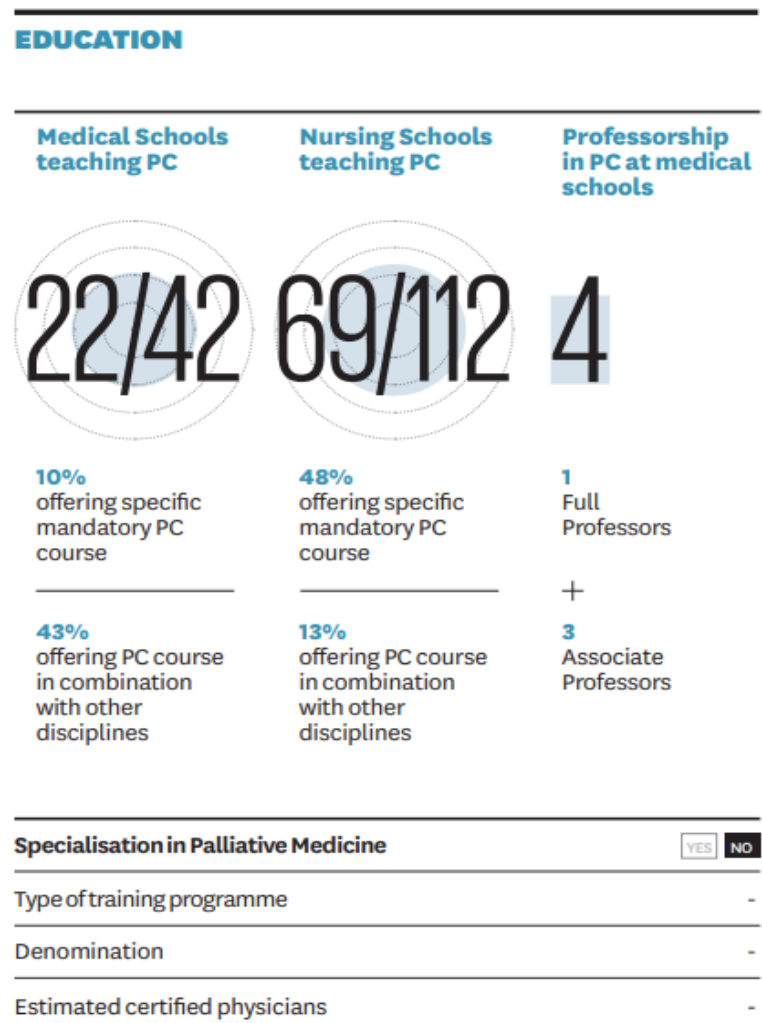
Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *The BMJ*, 372. <https://doi.org/10.1136/BMJ.N71>

Vandenbroucke, J. P., von Elm, E., Altman, D. G., Gøtzsche, P. C., Mulrow, C. D., Pocock, S. J., Poole, C., Schlesselman, J. J., & Egger, M. (2007). Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE): Explanation and elaboration. *PLoS Medicine*, 4(10), 1628–1654. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PMED.0040297>

- Stige, B., Malterud, K., & Midtgarden, T. (2009). Toward an Agenda for Evaluation of Qualitative Research. *Qualitative Health Research*, 19(10), 1504–1516. <https://doi.org/10.1177/1049732309348501>
- Niveles de Evidencia. (n.d.). Retrieved November 7, 2022, from [https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=manual\\_procedimientos\\_niveles](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=manual_procedimientos_niveles)
- PRISMA. (n.d.). Retrieved November 7, 2022, from <https://prisma-statement.org/PRISMAStatement/FlowDiagram>
- Martins Pereira, S., Hernández-Marrero, P., Pasman, H. R., Capelas, M. L., Larkin, P., & Francke, A. L. (2021). Nursing education on palliative care across Europe: Results and recommendations from the EAPC Taskforce on preparation for practice in palliative care nursing across the EU based on an online-survey and country reports. *Palliative Medicine*, 35(1), 130–141. <https://doi.org/10.1177/0269216320956817>
- Hökkä, M., Lehto, J. T., Kyngäs, H., & Pölkki, T. (2022). Finnish nursing students' perceptions of the development needs in palliative care education and factors influencing learning in undergraduate nursing studies – a qualitative study. *BMC Palliative Care*, 21(1), 1–15. <https://doi.org/10.1186/S12904-022-00915-6/TABLES/6>
- Cruz, R. A. de O., Arruda, A. J. C. G. de, Agra, G., Costa, M. M. L., & Nóbrega, V. K. de M. (2016). Reflexões acerca dos cuidados paliativos no contexto da formação em enfermagem. *Revista de Enfermagem UFPE on Line*, 10(8), 3101–3107. <https://doi.org/10.5205/reuol.9534-83209-1-SM1008201638>
- Vidal, A. V., Ayora, A. F., Esteller, J. B., Yañez, Z. F., Tena, S. E., & Medina, P. S. (2020). Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. *Enfermería Global*, 19(3), 322–344. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.402691>
- Chover-Sierra, E., Martínez-Sabater, A., & Lapeña-Moñux, Y. (2017). Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish hospital. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1610.2847>
- Carvalho, K. K. de, Lunardi, V. L., Silva, P. A. da, Vasques, T. C. S., & Amestoy, S. C. (2017). Educational process in palliative care and the thought reform. *Investigación y Educación En Enfermería*, 35(1), 17–25. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v35n1a03>
- Cleary, A. S. (2020). Graduating nurses' knowledge of palliative and end-of-life care. <https://doi.org/10.12968/Ijpn.2020.26.1.5>, 26(1), 5–12. <https://doi.org/10.12968/IJPN.2020.26.1.5>
- Harden, K., Price, D., Duffy, E., Galunas, L., & Rodgers, C. (2017). Palliative Care: Improving Nursing Knowledge, Attitudes, and Behaviors. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 21(5), E232–E238. <https://doi.org/10.1188/17.CJON.E232-E238>

- Dehghani, F., Barkhordari-Sharifabad, M., Sedaghati-Kasbakhi, M., & Fallahzadeh, H. (2020). Effect of palliative care training on perceived self-efficacy of the nurses. *BMC Palliative Care*, 19(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/S12904-020-00567-4/TABLES/2>
- Chen, X., Zhang, Y., Arber, A., Huo, X., Liu, J., Sun, C., Yuan, L., Wang, X., Wang, D., Wu, J., & Du, J. (2022). The training effects of a continuing education program on nurses' knowledge and attitudes to palliative care: a cross sectional study. *BMC Palliative Care*, 21(1), 56. <https://doi.org/10.1186/s12904-022-00953-0>

ANEXOS



Anexo 1. Educación CP en España (DADUN: EAPC Atlas of Palliative Care in Europe 2019, n.d.)

## Herramientas de evaluación de la evidencia obtenida

En la siguiente tabla se detalla el grado de recomendación y el nivel de evidencia de cada artículo y el número de elementos obtenidos en la lista de verificación de la herramienta STROBE y EPICURE.

ESTUDIO	GRADO DE RECOMENDACIÓN /NIVEL DE EVIDENCIA	DECLARACIÓN STROBE /EPICURE
<i>Valenzuela VA, et al.</i>	AII	22 (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Knopp de Carvalho K, et al.</i>	AII	EPICURE (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Anderson De Oliveira Cruz, R et al</i>	BI	15,5 (Moderado riesgo de sesgo)
<i>Chover-Sierra E, et al.</i>	AII	21 (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Harden K, et al.</i>	AIV	21/22 (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Dehghani F, Barkhordari-Sharifabad M, Sedaghati-kasbakhi M &amp; Fallahzadeh H.</i>	AII	21/22 (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Cleary AS</i>	BIII.2	22/22 (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Martins Pereira S, et al.</i>	AI	22/22 (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Hökka M, Lehto JT, Kyngäs &amp; Pölkki T.</i>	AIII.1	EPICURE (Bajo riesgo de sesgo)
<i>Chen X, et al.</i>	BIII.2	22/22 (Bajo riesgo de sesgo)

**Anexo 2.** Evaluación lectura crítica (*Niveles de Evidencia*, n.d.) (Vandenbroucke et al., 2007) (Stige et al., 2009)