UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

TEMA:

"METODOLOGÍAS PARA LA ENSEÑANZA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN SISTEMÁTICA"

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de: **Licenciado/a de Enfermería**

Línea de investigación: Salud y Bienestar Integral

Sub línea de investigación/carrera: Enfermería en el cuidado clínico y comunitario

AUTORA: Nayely Scarleth Mina Congo

TUTOR/A: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome

ASESOR/A: Msc. Sonia Dayanara Revelo Villarreal

Ibarra - Ecuador - 2026

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

Datos de Contacto	
Apellidos y nombres:	Mina Congo Nayely Scarleth

Datos de la Obra	
Título:	"Metodologías para la enseñanza de cuidados paliativos en estudiantes de Enfermería: Revisión Sistemática"
Autor (es):	Nayely Scarleth Mina Congo
Fecha: (d-m-a)	22 – 06 – 2026
Solo para Trabajos de Grado	
Programa:	■ **PREGRADO** ☐ **POSGRADO**
Título por el que opta:	Licenciatura en Enfermería
Director:	Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
Asesor	Msc. Sonia Dayanara Revelo Villarreal

2. CONSTANCIAS

El autor, manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 22 días del mes de junio del 2026.

EL AUTOR

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
NAYELY SCARLETH
MINA CONGO

Firma……

Nayely Scarleth Mina Congo

C.I.: 1003960554

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

En la ciudad de Ibarra, a los 22 días del mes de junio del 2026.

Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
DIRECTORA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo a su presentación para los fines legales pertinentes.

(f)…….

…….

Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
CC: 1003826565

APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

El Comité Calificador del trabajo de Integración Curricular titulado: **"Metodologías para la enseñanza de cuidados paliativos en estudiantes de Enfermería: Revisión Sistemática"** Elaborado por **Nayely Scarleth Mina Congo**, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



(f)……

Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome - **DIRECTOR**

CC: 1003826565



(f)…….

Msc. Sonia Dayanara Revelo Villarreal - **ASESOR**

CC: 0401026984

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado con todo mi cariño a mis padres, Edmundo y Marisol, quienes me han forjado y han contribuido a hacerme la persona que soy hoy en día. Muchos de mis logros, tanto personales como profesionales, son gracias a ustedes, y parte de ello se refleja en este trabajo como una pequeña forma de agradecerles por todo lo que han hecho por mí durante todos estos años.

Me educaron con reglas y libertades, siempre enfatizando la disciplina, perseverancia, coraje, entrega y amor por lo que uno se propone. Culminar esta etapa de mi vida es una prueba de esos valores que me inculcaron. También, hago mención a mis hermanos, quienes han sido una fuente de inspiración y sabiduría a lo largo de mi vida.

Finalmente, pero no menos importante, agradezco a Dios, quien ha guiado mis pasos, me ha dado fortaleza en los momentos difíciles y me ha permitido alcanzar esta meta con fe y perseverancia, me ha hecho sentir segura de que puedo seguir adelante, gracias a él y a mi familia he podido cumplir este objetivo… Gracias por todo, papá, mamá y hermanos, los amo.

"Todo lo puedo en Cristo que me fortalece" **Filipenses 4:13**

Nayely Scarleth Mina Congo

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la fortaleza, sabiduría y perseverancia en todo momento, guiándome en este arduo camino hacia la enfermería, una de las profesiones más hermosas, humanísticas y nobles, que requiere mucha responsabilidad, pero también mucho amor y empatía por los demás.

A mis padres, Marisol Congo y Edmundo Mina, por brindarme un apoyo incondicional y un amor inquebrantable. Gracias por educarme con valores y principios arraigados en nuestra familia y por enseñarme a luchar por mis metas y sueños. Su ejemplo me ha mostrado que con esfuerzo y sacrificio se obtiene buenos resultados.

A mis hermanos Evelyn, Henry y Yomaira quienes han sido un pilar fundamental en mi vida, les a gradezco su tiempo, paciencia y apoyo constante durante este largo proceso. También quiero expresar mi profundo agradecimiento a todos mis demás amigos y familiares que, de una forma u otra, han contribuido al logro de mis objetivos.

A mi estimada directora la Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome, quien con sus conocimientos y orientación me ha guiado para culminar con éxito este trabajo de titulación, a mi alma máter, la gloriosa Universidad Técnica del Norte, agradezco profundamente por abrirme las puertas para adquirir conocimientos científicos y humanísticos en mi formación profesional."

Nayely Scarleth Mina Congo

RESUMEN EJECUTIVO

"METODOLOGÍAS PARA LA ENSEÑANZA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN SISTEMÁTICA"

Autor/a: Nayely Scarleth Mina Congo
Tutor/a: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
Asesor/a: Msc. Sonia Dayanara Revelo Villarreal
nsminac@utn.edu.ec

La enseñanza de los cuidados paliativos en la formación de los estudiantes de enfermería es un aspecto que merece una atención especial en el contexto actual de la educación superior en enfermería. **Objetivo:** El objetivo de esta revisión sistemática fue analizar las evidencias disponibles sobre las metodologías más efectivas para el aprendizaje de cuidados paliativos en estudiantes de enfermería. **Diseño y metodología**: Se utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo que por su alcance corresponde a una revisión sistemática sin metaanálisis, siguiendo las directrices PRISMA. Se seleccionaron estudios de Scielo, Pubmed y Lilacs, observándose un bajo riesgo de sesgo en la aleatorización, pero significativo en la medición y selección de resultados debido a la diversidad de investigaciones. **Resultados:** La mayoría de los estudios revisados buscan mejorar el conocimiento y habilidades en cuidados paliativos. Entre 2014 y 2018, las intervenciones educativas demostraron ser efectivas en enfermería y atención primaria. Desde 2019, se ha enfatizado el impacto del contexto cultural y geográfico en la enseñanza. Los estudios más recientes (2021-2024) han abordado retos éticos y organizativos en la práctica paliativa. **Conclusión y recomendación**: Los enfoques basados en competencias comunicativas mejoran la interacción con pacientes en cuidados paliativos. Se recomienda reformar los programas de pregrado en enfermería para reducir brechas de conocimiento y fortalecer la formación en esta área.

Palabras clave: Cuidados paliativos, estrategias de enseñanza, enfermería, formación, conocimiento, metodología de aprendizaje.

ABSTRACT

"METHODOLOGIES FOR TEACHING PALLIATIVE CARE TO NURSING STUDENTS: SYSTEMATIC REVIEW."

Author: Nayely Scarleth Mina Congo
Tutor: Msc. Karen Vanessa Jaramillo Jácome
Advisor: Msc. Sonia Dayanara Revelo Villarreal
nsminac@utn.edu.ec

The teaching of palliative care in the education of nursing students is an aspect that deserves special attention in the current context of higher education in nursing. **Objective**: The aim of this systematic review was to analyze the available evidence on the most effective methodologies for learning palliative care in nursing students. **Design and methodology:** A quantitative and descriptive approach was used which, due to its scope, corresponds to a systematic review without meta-analysis, following the PRISMA guidelines. Studies were selected from SciELO, PubMed and Lilacs, observing a low risk of bias in randomization, but significant in the measurement and selection of results due to the diversity of research. **Results:** Most of the reviewed studies seek to improve knowledge and skills in palliative care. Between 2014 and 2018, educational interventions were shown to be effective in nursing and primary care. Since 2019, the impact of cultural and geographic context on teaching has been emphasized. More recent studies (2021-2024) have addressed ethical and organizational challenges in palliative practice. **Conclusion and recommendation:** Communication competency-based approaches improve interaction with patients in palliative care. It is recommended that undergraduate nursing programs be reformed to reduce knowledge gaps and strengthen training in this area.

Keywords: palliative care, teaching strategies, nursing, training, knowledge, learning methodology.

ÍNDICE DE CONTENIDO

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2
1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA 2
2. CONSTANCIAS 3
CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR 4
APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR 5
DEDICATORIA 6
AGRADECIMIENTO 7
RESUMEN EJECUTIVO 8
ABSTRACT 9
ÍNDICE DE CONTENIDO 10
INDICE DE TABLAS 13
INDICE DE FIGURAS 14
"METODOLOGÍAS PARA LA ENSEÑANZA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN SISTEMÁTICA" 15
INTRODUCCIÓN 16
El problema de Investigación 17
Planteamiento del Problema 17
Pregunta de investigación 18
Justificación 19
Objetivos 20
Objetivo General 20
Objetivos Específicos 20
¿Preguntas de la Revisión Sistemática? 20
CAPÍTULO 1: MARCO TEORÍCO 22
1. Marco Referencial 22
1.1. Principios fundamentales de los cuidados paliativos de Revista de la asociación colombiana de nutrición clínica", Bogóta,2020. 22
1.2. Importancia de los cuidados paliativos en el hogar", Colombia, 2020. 22
1.3. Rol de los profesionales de salud en los cuidados paliativos domiciliarios", 2020. 23
1.4. Desafíos y barreras en los cuidados paliativos domiciliarios", Paraguay, 2020. 23

1.5. Metodologías de enseñanza", Colombia,2020. 23
1.6. Cuidados Paliativos", Murcia, 2021. 24
1.7. Modelos de atención en cuidados paliativos", Perú,2021. 25
1.8. Metodología para la enseñanza de cuidados paliativos en estudiantes del área de la salud: revisión exploratoria", Colombia, 2022. 26
1.9. Cuidado en enfermería", Ecuador,2023. 26
CAPITULO 2: MATERIALES Y MÉTODOS 28
2. Metodología de la Investigación 28
2.1. Diseño de la investigación 28
2.1.1. Protocolo de la Revisión Sistemática 28
2.2. Población y muestra 29
2.3. Estrategia de búsqueda 29
2.3.1. Búsqueda Inicial 29
2.3.2. Búsqueda Sistemática 29
2.4. Criterios de Elegibilidad 30
2.4.1. Criterios de inclusión 30
2.5. Fuentes de Información [Bases de Datos] 31
LILACS: Es una base de datos del sistema BIRIME que permite acceder a estudios simulares a los de nuestro país o región, abarca información interesante de America latina y el Caribe incluyendo, artículos de revista con revisión por pares, tesis libros publicados, investigaciones y otros documentos relacionados con ciencias de la salud. 31
2.7. Representación Gráfica de Datos 33
2.8. Evaluación de riesgo de sesgo de los estudios 34
2.9. Procedimiento y análisis de datos 34
CAPÍTULO 3 36
3. Resultados, análisis y discusión 36
3.1. Resultados 36
3.2. Análisis 41
3.3. Discusión 41
CONCLUSIONES 46
RECOMENDACIONES 47
BIBLIOGRAFÍA 48
ANEXOS 54

Anexo 1. Lista de verificación PRISMA 2020 54
Anexo 2. Selección de estudios, recursos utilizados y fuentes de información. 58
Anexo 3. Análisis de calidad de las investigaciones 60
Anexo 4. Operalización de variables 68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Estrategia de búsqueda.....30
Tabla 2 Cadenas de búsqueda.....30
Tabla 3. Resultados secundarios a la recolección de información.....37

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. *Flujograma de presentación de resultados.* 33

Figura 2. *Riesgo de sesgo de la totalidad de los estudios en base a RevMan.* 34

TEMA:

"METODOLOGÍAS PARA LA ENSEÑANZA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN SISTEMÁTICA"

INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos se han establecido como una parte importante del sistema de salud de cada uno de los países, independiente de su estado de desarrollo. Según las entidades de control, específicamente la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año alrededor de 40 millones de personas en el mundo necesitan cuidados paliativos (1). Es por esta razón que, es indispensable capacitar a todo el personal de salud en esta área específica.

En la diversidad de especialidades clínicas, existe la posibilidad de recibir pacientes que requieran cuidados paliativos, y por esta razón es necesario que se establezcan directrices claras para el diagnóstico oportuno de patologías terminales. Preservar la dignidad de cada uno de los individuos que se encuentran en etapas finales de la vida es indispensable en la medicina basada en evidencia, respetando los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia (2).

A pesar de la integración de los cuidados paliativos en la medicina moderna, la formación integral del personal involucrado en el cuidado y manejo terapéutico continúa siendo una necesidad en muchos países, especialmente en América Latina, debido a las características deficientes de los sistemas de salud. Es por esta razón que aún existe una brecha de conocimiento en el personal de enfermería, en relación con este tipo de cuidados.

Por esta razón, es importante implementar metodologías innovadoras que permitan a los futuros profesionales comprender de forma competente la complejidad de los cuidados en pacientes con mal pronóstico y en etapas finales de la vida. Esto no solo contribuirá a mejorar la atención, sino también la satisfacción de quienes requieren este tipo de cuidado (2,3,4).

En este sentido, el presente trabajo de investigación se enfoca en realizar un análisis sistemático de la literatura científica disponible, en relación con las características educativas y estrategias innovadoras en la formación de atención en cuidados paliativos. De esta forma, fue posible conocer las particularidades y limitaciones de los diferentes tipos de modelo educativo, en países desarrollados, así como los que se encuentran en vías de desarrollo. Además, será posible relacionar los recursos de los sistemas de salud, con las prácticas en cuidados al final de la vida.

El problema de Investigación

Planteamiento del Problema

Históricamente, los cuidados paliativos se han considerado una intervención de salud integral diseñada para aliviar el sufrimiento y abordar todos los aspectos de la vida de los pacientes: físicos, psicosociales y espirituales. Sin embargo, actualmente, solo el 14% de las personas que necesitan cuidados paliativos en todo el mundo tienen acceso a ellos. Esta brecha en la disponibilidad y accesibilidad plantea un desafío significativo en la atención médica a nivel global (1).

A pesar de la creciente necesidad de cuidados paliativos, actualmente, sólo el 14% de las personas que requieren cuidados paliativos tienen acceso a ellos. Esta situación se agrava por varios factores, como la limitada formación del personal sanitario en este ámbito, la demanda insatisfecha sobre cuidados paliativos, debido al crecimiento exponencial de la carga de enfermedades crónicas y el envejecimiento de la población. En este contexto, los cuidados paliativos tempranos contribuyen en la reducción de hospitalizaciones innecesarias y el uso de servicios de salud (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (4), se estima que 40 millones de personas en todo el mundo requieren cuidados paliativos cada año. Por lo tanto, es fundamental abordar estas necesidades, mejorando las políticas sanitarias, capacitando al personal sanitario e integrando de mejor manera los cuidados paliativos en la red de servicios, lo que incluye al primer nivel de atención.

Por su impacto, los cuidados paliativos domiciliarios han despertado el interés de los investigadores debido al impacto en la calidad de vida de los pacientes. Un estudio realizado por Lore y colaboradores en Bélgica examinó los determinantes del comportamiento de los pacientes en cuidados paliativos, encontraron que la mala salud, el nivel de conocimientos, las actitudes y las influencias sociales, pueden tener connotaciones positivas o negativas para proporcionar cuidados integrales y personalizado (5).

No obstante, lo mencionado, desde que la OMS, incorporó oficialmente el concepto de cuidados paliativos, la preocupación por la formación integral del personal comprometido con el cuidado y manejo terapéutico sigue siendo una necesidad en la mayoría de los países, especialmente en América Latina. Sin embargo, en una gran parte de Facultades de Salud, esta formación sigue siendo insuficiente. Por lo tanto, es importante implementar metodologías innovadoras que permita a los futuros profesionales comprender de forma integral y competente la complejidad que tienen los cuidados en pacientes de mal pronóstico y al final de la vida. Esto no solo mejorará la atención, sino la satisfacción de las personas necesitadas de cuidado (6).

En Ecuador Fernández et al. (7), caracterizaron a pacientes con enfermedad crónica avanzada que requieren cuidados paliativos. Se encontró, que el personal de enfermería considera que los pacientes necesitan recursos humanos y cuidados especiales. Esta es una situación alarmante en el contexto sanitario, a pesar de los proyectos de ley existentes, los cuidados paliativos apenas llegan al 3% De hecho, solo tres universidades privadas en el país ofrecen posgrados en esta especialidad (8).

En este contexto, se propone realizar una revisión sistemática sin metaanálisis con el fin de identificar la evidencia científica del uso de metodologías educativas más efectivas en el ámbito de los cuidados paliativos, que permitirá evaluar las diferentes estrategias empleadas en la formación de los estudiantes de la salud.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las metodologías más efectivas para enseñar cuidados paliativos a estudiantes de la Carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte, 2024?

P	**Población/Paciente**	Estudiantes de la Carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.
I	**Intervención**	Metodología mediada por Tics
C	**Comparación**	Metodologías tradicionales
O	**Resultados**	Satisfacción de los estudiantes Competencias y habilidades en cuidados paliativos Eficacia

Justificación

El concepto de muerte es un tema complejo para el ser humano, ya que se vincula con el sufrimiento, el dolor y la muerte. Para muchas personas resulta complicado aceptar que la muerte ocurra como parte del ciclo vital a pesar de ser un proceso biológico natural inherente a la condición humana.

Los avances en la medicina han permitido mejorar la expectativa de vida de la población y tratar enfermedades que antes eran mortales. Sin embargo, el final de la vida sigue siendo una realidad que muchas personas y familias deben enfrentar, haciendo imperativo ofrecer una atención de salud adecuada. En este contexto, la investigación busca analizar las evidencias disponibles sobre las metodologías más efectivas para el aprendizaje de cuidados paliativos en estudiantes de la Carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte Este estudio servirá como base para futuras investigaciones y fortalecerá el aprendizaje.

La relevancia de esta investigación se fundamenta en la escasez de estudios locales sobre cuidados paliativos, lo que contribuye a una comprensión limitada de las necesidades y desafíos para los profesionales en enfermería. Los limitados conocimientos en este ámbito no solo perpetúan las desigualdades en la calidad de la atención sanitaria, y su capacitación adecuada es esencial para garantizar una atención integral y humanizada. Al abordar esta investigación, se busca no solo enriquecer el corpus teórico existente, sino también proporcionar herramientas prácticas que mejoren la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Desde esta perspectiva, la revisión sistemática permitirá recopilar y evaluar estudios previos, incluyendo diferentes metodologías y enfoques relacionadas con los cuidados paliativos. Al comparar los diferentes estudios, se podrá establecer patrones o tendencias en distintos contextos, lo que permitirá diseñar una metodología contextualizada con las necesidades y particularidades de la Carrera de Enfermería de la UTN.

Por otra parte, en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública ha tomado medidas significativas para fortalecer la atención de cuidados paliativos dentro del sistema nacional de salud. Esta iniciativa es fundamental para abordar las necesidades de las personas que padecen enfermedades crónicas y avanzadas, En este contexto, se propone sobre la base de la revisión

sistemática, diseñar una intervención educativa innovadora basada en fundamentos teóricos y metodológicos para mejorar las competencias y habilidades de los estudiantes de enfermería.

Además, el desarrollo de dichas competencias en el abordaje de los cuidados paliativos tendrá un impacto social significativo en esta área de desempeño laboral futuro. Los beneficiarios directos de esta investigación serán los estudiantes de la carrera de enfermería en quiénes se desarrollará las competencias y habilidades para el cuidado. Los beneficiarios indirectos serán los servicios de salud, las familias y personas con necesidades paliativas.

Este trabajo es viable y factible de realizar, ya que cuenta con el apoyo político de los representantes de las instituciones implicadas y dispone de los recursos humanos, materiales y económicos necesarios. Además, el estudio se articula con la línea de investigación en salud y bienestar integral, y específicamente con la sub línea de enfermería centrada en el cuidado clínico y comunitario.

Objetivos

Objetivo General

Analizar las evidencias disponibles sobre las metodologías más efectivas para el aprendizaje de cuidados paliativos en estudiantes de la Carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte.

Objetivos Específicos

- Desarrollar la búsqueda, evaluación, selección y extracción de información sobre metodologías más efectivas para el aprendizaje de cuidados paliativos.
- Evaluar críticamente la calidad de los estudios sobre metodologías en cuidados paliativos.
- Documentar e interpretar los resultados de la revisión mediante el informe de mapeo sistemático de la revisión.

¿Preguntas de la Revisión Sistemática?

- ¿Cuál es el proceso de búsqueda selección y extracción de información sobre metodologías más efectivas para el aprendizaje de cuidados paliativos?

- ¿Qué método será más efectivo para evaluar la calidad de los estudios sobre metodologías en cuidados paliativos?
- ¿Qué calidad tienen los estudios sobre metodologías educativas en cuidados paliativos?
- ¿Cómo se debería documentar e interpretar los resultados de la revisión mediante el mapeo sistemático?

CAPÍTULO 1: MARCO TEORÍCO

1. Marco Referencial

1.1. Principios fundamentales de los cuidados paliativos de Revista de la asociación colombiana de nutrición clínica", Bogóta,2020.

Históricamente, los cuidados paliativos se consideraban una intervención sanitaria diseñada para aliviar el sufrimiento e integrar todos los aspectos de la vida: físico, psicosocial y espiritual. Este tratamiento sólo está disponible para pacientes con enfermedades crónicas y potencialmente mortales (malignas y no malignas) y sólo en etapas terminales. Esta percepción ha ido cambiando con el tiempo, ya que el objetivo no es sólo mejorar la calidad de vida del paciente, sino también mejorar la calidad de vida de la familia del paciente desde el momento del diagnóstico hasta que la enfermedad progresa. Se ha demostrado que los cuidados paliativos promueven una adecuada adherencia al tratamiento en las primeras etapas e incluso mejoran la supervivencia en algunas unidades, volviéndose más necesarios e intensivos en las últimas etapas con un control apropiado de los síntomas y una intervención multidisciplinaria (9).

1.2.Importancia de los cuidados paliativos en el hogar", Colombia, 2020.

Los cuidados paliativos se pueden brindar de diversas formas, y la atención domiciliaria es un nuevo enfoque que puede alejar la atención del paciente de las intervenciones hospitalarias. Los pacientes que necesitan cuidados paliativos están cambiando la dinámica existente entre los servicios médicos y la atención domiciliaria, con un respeto cada vez mayor por la autonomía del paciente. Esto satisface su deseo de estar rodeado de la familia (unidad de atención) y, si es posible, recibir atención de enfermedades crónicas en el hogar, y en última instancia, la necesidad de abandonar las intervenciones tradicionales en las instituciones hospitalarias en las últimas etapas de la enfermedad y así regresar a la idea. del refugio.

Los cuidados paliativos domiciliarios se están convirtiendo en un tratamiento alternativo que los pacientes y sus familias desean. Los beneficios incluyen una valiosa contribución a la mejora de la calidad de vida y la reducción del sufrimiento, así como un impacto económico

positivo en los sistemas de salud asociado con una reducción de las intervenciones ineficaces (13).

1.3. Rol de los profesionales de salud en los cuidados paliativos domiciliarios", 2020.

Las enfermeras desempeñan un papel vital en el cuidado porque son esenciales para brindar apoyo emocional mientras brindan cuidados paliativos, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida en los últimos días, excluyendo enfermedades y otras. Además de los síntomas de la enfermedad, también se presta atención al alivio del dolor (14).

1.4. Desafíos y barreras en los cuidados paliativos domiciliarios", Paraguay, 2020.

La educación en cuidados paliativos es insuficiente y se necesita un esfuerzo concertado para mejorar la educación de los profesionales de la salud en cuidados paliativos. También se destaca que la falta de acceso a los cuidados paliativos y la necesidad de implementar programas y políticas para mejorar los cuidados paliativos. Entre las barreras más importantes, se incluyen la falta de recursos y capacitación en cuidados paliativos y otras que impiden que los pacientes accedan a esta atención (15).

1.5. Metodologías de enseñanza", Colombia,2020.

En el proceso de enseñanza Moreno y Barragán (21), señalan que para capacitar a un individuo en la profesión de enfermería constituye un desafío la formación integral del enfermero. En este proceso, los profesores deben incorporar modelos, metodologías y estrategias que reflejen enfoques constructivistas, lo que implica reconocer a la persona en el contexto de enseñanza y aprendizaje. Según estos autores, la mediación y el acompañamiento se vuelven el elemento central de la práctica pedagógica con el objetivo de estimular el pensamiento creativo, clínico, crítico y reflexivo en la autoconstrucción del conocimiento, estableciendo conexiones con los pilares esenciales de la educación: saber, hacer, ser y saber convivir.

La educación universitaria está orientada al desarrollo de competencias profesionales, lo que incide en el procedimiento e indicadores de evaluación de la universidad. Este paradigma de

enseñanza promueve métodos de enseñanza basados en el aprendizaje autónomo de los estudiantes y en la adquisición y desarrollo de habilidades académicas y profesionales. También se ha optado por incluir métodos de acción participativos relacionados con un posicionamiento social crítico, con una perspectiva que opera entre las prácticas rituales y las ambigüedades asociadas a la apertura de una nueva experiencia socioeducativa en la universidad (22).

Con el tiempo, se ha reconocido que el uso de estrategias constructivistas refleja una mayor importancia en la educación de enfermería y puede generar beneficios significativos, como conocimiento a largo plazo o cambios en las actitudes y la innovación. Al mismo tiempo, el uso de tales estrategias desarrolla habilidades críticas para cumplir las numerosas funciones y responsabilidades del sistema de salud, así como la complejidad de la atención de salud en sí, satisfaciendo las necesidades de los profesionales en diversos campos del desarrollo, como la salud, cuidado, docencia, investigación, política y en los últimos años también gestión (23).

1.6.Cuidados Paliativos", Murcia, 2021.

Los cuidados paliativos son vistos como un modelo integrado en la transición entre la vida y la muerte, un escape histórico de la antigua práctica de "domesticar la muerte". Los cuidados paliativos son "un enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias al prevenir y aliviar el sufrimiento ante una enfermedad potencialmente mortal que requiere la identificación oportuna, la evaluación y el tratamiento óptimo del dolor y otras dolencias físicas". Los cuidados paliativos consisten en consolar, aliviar síntomas, escuchar, respetar, compartir, acoger y acompañar a los pacientes y sus familias hasta el final de la vida y más allá. Desde este punto de vista, uno de los principales objetivos de los cuidados paliativos es proporcionar el máximo confort al paciente (18).

Es la atención brindada al final de la vida para dar asesoramiento, orientación, asesoramiento y alivio del duelo mediante la identificación, evaluación y tratamiento tempranos de la angustia y otras complicaciones que puedan surgir durante el proceso de duelo. No sólo son directivos en las etapas finales de la vida de una persona, sino también adaptativos en las primeras etapas de la enfermedad (3). Este tipo de cuidados paliativos se puede brindar en la fase de

diagnóstico, al principio de la enfermedad y combinarse con otras formas de atención para ayudar a los pacientes a vivir más tiempo en las etapas terminales (19).

Los cuidados paliativos optimizan la calidad de vida de los pacientes en todas las etapas de la vida, desafiando los desafíos asociados con enfermedades potencialmente fatales y sus familias. El cambio, ya sea físico, psicológico, social o espiritual, abarca todo el dominio del individuo. Este tipo de atención se centra específicamente en la prevención y el alivio del sufrimiento, así como en el tratamiento del dolor y otros cambios físicos, psicológicos, sociales o espirituales, y cubre todo el espectro del individuo (20).

1.7. Modelos de atención en cuidados paliativos", Perú,2021.

Los cuidados paliativos en hospitales se implementan en centros de salud generales y especializados, donde se brinda atención a pacientes hospitalizados que enfrentan enfermedades graves. Este modelo incluye equipos multidisciplinarios compuestos por médicos, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos y otros profesionales de la salud, quienes colaboran para proporcionar un cuidado integral. La atención está disponible las 24 horas, lo que permite intervenciones agudas y el manejo de síntomas complejos, además de una coordinación estrecha con otros departamentos del hospital para asegurar un abordaje holístico de las necesidades del paciente (10).

Otro de los modelos es el de cuidados paliativos domiciliarios. En dicho modelo, los pacientes reciban atención en la comodidad de su hogar, lo que es ideal para aquellos que prefieren un entorno familiar y desean mantener cierto grado de independencia. Este modelo incluye visitas regulares de profesionales de la salud, como médicos y enfermeras, que brindan atención personalizada. Además, se pueden utilizar tecnologías de telemedicina para monitorear de forma remota y realizar consultas, asegurando un seguimiento constante y ajustado a las necesidades cambiantes del paciente (11).

Por otro lado, las unidades de cuidados paliativos especializadas son instalaciones dentro de hospitales o centros de salud dedicadas exclusivamente a la atención paliativa. Estas unidades están equipadas para manejar casos complejos que requieren atención especializada y constante. En estas unidades, los pacientes reciben atención integral y continua por parte de un equipo especializado, que incluye intervenciones avanzadas para el manejo del dolor y otros

síntomas difíciles de controlar. Además, ofrecen un apoyo intensivo a las familias durante todo el proceso de enfermedad del paciente (12).

1.8.Metodología para la enseñanza de cuidados paliativos en estudiantes del área de la salud: revisión exploratoria", Colombia, 2022.

La necesidad de la enseñanza de cuidados paliativos de los profesionales de salud es cada vez más dominante ya que los educadores deben reconocer e indagar sobre los nuevos avances de los cuidados paliativos, y de esta manera capacitarse y prepararse para la enseñanza de cuidados paliativos en estudiantes del área de la salud (24).

1.9. Cuidado en enfermería", Ecuador,2023.

El cuidado es una actividad humana definida como una relación y un proceso con objetivos no relacionados con la enfermedad. Los cuidados de enfermería se consideran la esencia de una disciplina que incluye no sólo al receptor sino también a la enfermera como proveedora de cuidados. Cabe señalar que el cuidado se refleja en la práctica de la interacción interpersonal y su finalidad es promover la salud y el crecimiento humano (16).

Implícito en la profesión de enfermería está el concepto de cuidado, que es una cuestión importante de la existencia humana y de las relaciones humanas de apoyo. Desde este punto de vista, el cuidado es una actividad humana indispensable, porque no es sólo la supervivencia, sino también la promoción y desarrollo de todas las actividades que aseguran el bien común de las personas y grupos. Según Nightingale, toda mujer trabaja como enfermera de una forma u otra en algún momento de su vida, porque enfermería implica acompañar o cuidar a otra persona. Por lo tanto, el cuidado de enfermería se define desde una visión holística de la persona, donde la persona es un todo compuesto por diferentes dimensiones de existencia (17).

En el abordaje de los estudios revisados se analizaron diversos aspectos relacionados con los cuidados paliativos, tales como sus principios fundamentales, la importancia de la atención domiciliaria, el rol de los profesionales de la salud, especialmente de enfermería, los modelos de atención existentes, las barreras para su implementación y las metodologías de enseñanza utilizadas en la formación de futuros profesionales. La revisión de la literatura permitió identificar que los cuidados paliativos constituyen un enfoque integral centrado en la persona,

cuyo objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los pacientes que enfrentan enfermedades graves o potencialmente mortales, así como brindar apoyo a sus familias durante todo el proceso de la enfermedad.

De manera general, los estudios coinciden en destacar la importancia de proporcionar una atención humanizada que contemple las dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales del paciente. Asimismo, se evidencia la necesidad de fortalecer la educación en cuidados paliativos mediante estrategias pedagógicas innovadoras que favorezcan el desarrollo de competencias, habilidades y actitudes necesarias para ofrecer una atención de calidad. En conjunto, los hallazgos resaltan la relevancia de los cuidados paliativos como un componente esencial de los sistemas de salud y la necesidad de continuar impulsando su desarrollo tanto en la práctica asistencial como en la formación académica de los profesionales de la salud.

CAPITULO 2: MATERIALES Y MÉTODOS

2. Metodología de la Investigación

2.1. Diseño de la investigación

El enfoque metodológico de esta revisión sistemática es cuantitativo de tipo descriptivo ya que se basa en la recopilación, organización y el análisis de información proveniente de artículos científicos relacionados con las metodologías más efectivas en cuidados paliativos. Por su alcance se corresponde con una revisión sistemática sin metaanálisis.

2.1.1. Protocolo de la Revisión Sistemática

Se desarrolló una revisión sistemática con el fin de identificar, determinar y sintetizar estudios que hayan ejecutado la metodología en enseñanza para la formación en cuidados paliativos en la formación de enfermería, así como los principales impactos en su aplicación. La revisión sistemática siguió el protocolo de revisión Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses for Protocols 2020 (PRISMA-P 2020), con su lista de verificación de 24 ítems. Esta herramienta tiene como objetivo proporcionar un marco claro para la planificación, la ejecución y la presentación de estos tipos de estudios. Su aplicación rigurosa ayuda a garantizar que la revisión se realice de manera sistemática y que los resultados sean confiables y útiles para la toma de decisiones clínicas y de investigación (25). **(Ver Anexo 2)**

Para la gestión de la revisión, se utilizó la herramienta Rayyan. Este software, diseñado específicamente para revisiones sistemáticas, facilita la organización y el análisis de la bibliografía relevante. Además, permite importar referencias desde diversas bases de datos bibliográficas, y luego clasificarlas de manera eficiente utilizando filtros y etiquetas, de esta manera se evita seleccionar estudios duplicados.

Según estos criterios, y sólo con la lectura del título, se consideraron adecuados 126 artículos (tras eliminar ocho duplicados entre las dos bases de datos). Se procedió a leer el resumen y, a partir de esta lectura, se descartaron 54, principalmente por centrarse en intervenciones

educativas en pacientes más que en la formación en enfermería y salirse del contexto sobre cuidados paliativos, lo que dificultaría la interpretación y síntesis de los resultados.

2.2. Población y muestra

El trabajo de investigación estuvo constituido por 28 artículos científicos seleccionados inicialmente, de diversos diseños de investigación cuantitativos, de 3 bases de datos: SciELO, Pubmed, LILACS durante el proceso de búsqueda bibliográfica, estos estudios fueron localizados mediante la aplicación de estrategias de búsqueda y criterios de selección establecidos.

2.3.Estrategia de búsqueda

2.3.1. Búsqueda Inicial

Las primeras búsquedas se realizaron en septiembre del 2024 seleccionando los artículos y utilizando como referencia el título, combinando los términos metodologías de aprendizaje "[Learning methodologies]", cuidados paliativos "[palliative care]" conocimiento "[knowledge]" en las bases de datos PubMed, LILACS, y SciELO.

Posteriormente se amplió la búsqueda de resúmenes y estudios de texto completo con una combinación, usando los operadores booleanos AND y OR según conviniera, de los términos 'Nursing', 'Palliative care', 'Learning methodologies', 'Methodologies mediated by TICs', 'knowledge', Estas búsquedas arrojaron una cantidad considerable de resultados, bastantes de ellos repetidos o poco útiles para la revisión, que permitieron tener una visión global de la temática.

2.3.2. Búsqueda Sistemática

La búsqueda sistemática se realizó nuevamente en noviembre de 2024, manteniendo las mismas bases de datos y combinados con operadores booleanos "AND, OR, NOT" y los términos de búsqueda obtenidos a través del vocabulario estructurado y trilingüe utilizando descriptores incluidos en DeCS (Descriptores en Ciencia de la Salud. Acotando los resultados

a las publicaciones realizadas desde 2014 (inclusive) hasta diciembre de 2024. La cadena de búsqueda que mejores resultados se describen en la tabla N° 1.

Tabla 1 *Estrategia de búsqueda*

ÍNGLES	ESPAÑOL	PORTUGUES
Knowledge	Conocimiento	Conhecimento
Home palliative care	Cuidados paliativos domiciliarios	Cuidados paliativos domiciliares
Nursing	Enfermería	Enfermagem
Palliative care	Cuidados paliativos	Cuidados paliativos
Learning methodologies	Metodologías de aprendizaje	Metodologias de aprendizagem
Methodologies mediated by ICTs	Metodologías mediadas por TICs	Metodologias mediadas pelas TICs

En esta nueva búsqueda se obtuvieron concretamente 105 resultados en PubMed, 26 en LILACS y 79 en SciELO, dando como registros identificados un total de 210 artículos. Antes de proceder a la selección de artículos, se definieron los criterios de inclusión y exclusión y se generaron las siguientes cadenas de búsquedas descritas en la tabla N° 2:

Tabla 2 *Cadenas de búsqueda*

Base de datos: LILACS
Teaching methodologies AND nursing education AND palliative care AND end-of-life care
Base de datos: PubMed
Teaching methodologies AND nursing education AND palliative care AND end-of-life care
Base de datos: SciELO
Metodologías de enseñanza AND educación en Enfermería AND cuidados paliativos AND cuidados al final de la vida

2.4.Criterios de Elegibilidad

2.4.1. Criterios de inclusión

Para la revisión se consideraron

- Tipo de fuente: artículos y tesis.

- Tipo de Estudios: experimentales, cuasi experiméntales, estudios observacionales y revisiones sistemáticas.
- Publicaciones con aportación de evidencias sobre las metodologías de enseñanza en cuidados paliativos y en enfermería.
- Estudios comprendidos entre el año 2014 al 2024, sin selección de filtros para el idioma.

2.4.2. Criterios de exclusión

- Artículos publicados antes de enero de 2014
- Artículos de con aplicación en el área asistencial
- Artículos de reflexión
- Comentarios
- Protocolos
- Cartas al editor
- Editoriales
- Estudios que no estén exentos de pago.

2.5. Fuentes de Información [Bases de Datos]

SciELO: Es una plataforma que nos brinda un amplio camino de búsqueda sobre artículos científicos completos y revistas académicas en formato virtual con acceso gratuito, proporciona información confiable y actualizada en áreas como medicina, enfermería y educación, busca artículos por índices y formularios reuniendo información de diferentes países.

Pubmed: Es una base de datos gratuita y conocida a nivel mundial que nos permite recuperar y buscar información científica, literatura biomédica y ciencias biológicas, es decir nos da una amplia información sobre artículos cribados por fechas en ciencias de la salud y estudios publicados en revistas especializadas.

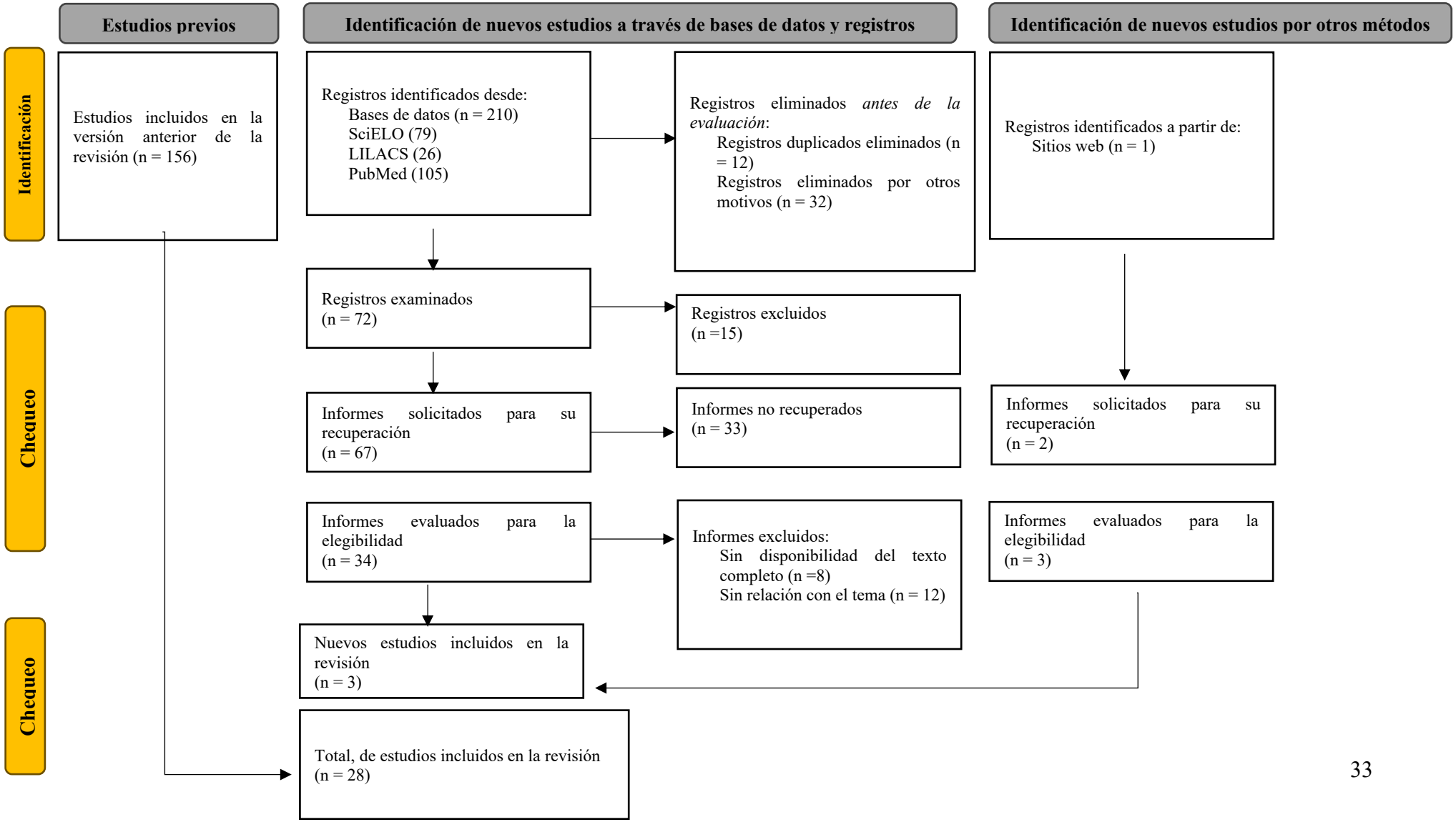
LILACS: Es una base de datos del sistema BIRIME que permite acceder a estudios simulares a los de nuestro país o región, abarca información interesante de America latina y el Caribe incluyendo, artículos de revista con revisión por pares, tesis libros publicados, investigaciones y otros documentos relacionados con ciencias de la salud.

2.6. Búsqueda manual

Tras haber seleccionado los 72 artículos, y tras su lectura en profundidad, basándonos en distintas combinaciones de los términos de búsqueda mencionados al principio para comprobar si podía haber quedado fuera algún artículo que debiera ser incluido. Estas búsquedas revelaron 28 estudios que fueron seleccionados porque cumplen con los criterios de inclusión y apegan a la metodología para la enseñanza de cuidados paliativos en los estudiantes de la carrera de enfermería. Así pues, finalmente, se incluyeron 28 artículos empíricos en la revisión sistemática, publicados entre 2014 y 2024, en lengua inglesa (n= 19), portuguesa (n= 5) y en español (n= 4).

2.7.Representación Gráfica de Datos

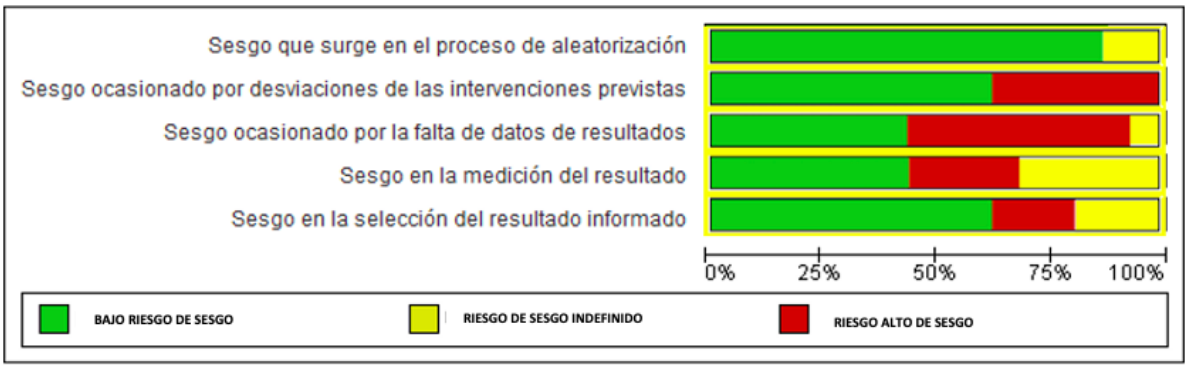
Figura 1. *Flujograma de presentación de resultados.*



2.8.Evaluación de riesgo de sesgo de los estudios

Resulta importante evaluar el riesgo de sesgo de los estudios seleccionados, en tal sentido, para obtener datos más precisos se utilizó el programa *Revisión Manager (RevMan)* de la Organización de Investigación Cochrane. Se trata de una herramienta diseñada para evaluar la calidad metodológica de estudios no aleatorizados, como estudios de casos y controles o estudios de cohortes. Es ampliamente utilizada en revisiones sistemáticas y metaanálisis para determinar la confiabilidad de la evidencia disponible.

Figura 2. *Riesgo de sesgo de la totalidad de los estudios en base a RevMan.*



Nota. Fuente secundaria de RevMan secundario a la evaluación de estudios seleccionados.

En la Figura 2 se muestra los diferentes tipos de sesgos identificados en los estudios revisados sobre metodologías educativas en cuidados paliativos. Se observó que el riesgo de sesgo fue bajo en la aleatorización en la mayoría de los estudios, mientras que fue significativo en la medición y selección de los resultados. Esto se relaciona con la diversidad de inclusión de las investigaciones, además de las limitaciones en el proceso de recolección de información, a pesar de que el diseño es consistente en la mayoría de estos.

2.9.Procedimiento y análisis de datos

Para la presentación de los resultados se utilizó el programa Excel , donde se organizó en filas y columnas la información relevante de los artículos incluidos estructurado por el título, año de publicación, base de datos de procedencia, participantes, metodología y principales resultados, este tratamiento de la información permitirá conseguir un formato más adecuado de

evidencia científica encontrada que facilitará su análisis, comparación y contraste de los resultados a partir de los descubrimientos y conclusiones de mayor importancia que den respuesta a las preguntas de investigación de la revisión sistemática.

Posteriormente, una vez cumplidos con los criterios de inclusión y exclusión los datos obtenidos fueron clasificados y agrupados en función de las características y objetivos de cada uno de los estudios, este proceso ayudó a identificar similitudes, diferencias y tendencias en el conjunto de estudios incluidos, así como también, reconocer las metodologías de aprendizaje más utilizadas en el ámbito de los cuidados paliativos.

Seguidamente, se elaboró un ejercicio comparativo y de contraste correspondiente con los descubrimientos más relevantes por la propia elección de los autores de cada uno de los estudios y se procedió a determinar qué estrategias destacaron por su capacidad para favorecer el desarrollo de conocimientos, competencias y habilidades, en los estudiantes de ciencias de la salud.

En un primer momento, en la fase de búsqueda los artículos se seleccionan a partir de la revisión de los títulos, teniendo presentes a los que pueden evidenciar una relación directa con el tema de investigación y que se adecuen con los criterios de inclusión establecidos. Posteriormente, se realiza la lectura de los resúmenes de cada uno de los artículos para comprobar la adecuación de cada una de las publicaciones a fin de responder a la pregunta de investigación planteada.

Por último, se realizó una lectura crítica y exhaustiva de los textos completos de los artículos que podían ser incluidos, con el fin de dar cumplimiento a los criterios de selección y poder garantizar una adecuada calidad de los estudios incluidos en la revisión. Los resultados fueron abreviados de manera narrativa, permitiendo identificar la evidencia científica disponible sobre las metodologías mas efectivas en el ámbito de cuidos paliativos y generar conclusiones de los hallazgos encontrados.

CAPÍTULO 3

3. Resultados, análisis y discusión

3.1.Resultados

La estrategia de búsqueda de artículos identificó un total de 28 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Los estudios analizados provienen principalmente de Estados Unidos (13), seguido de Brasil (6), Chile (3) y Etiopía (2). Además, se incluyen investigaciones de Reino Unido (2), Corea del Sur (1), un estudio conjunto de seis países europeos (Alemania, Noruega, Países Bajos, Bélgica, Suecia y Suiza), México (1), Colombia (1) y Argentina (1). Una síntesis detallada de los resultados de los estudios seleccionados se presenta en la tabla N° 3. En general, la mayoría de los estudios indican que las metodologías más aplicadas en el abordaje de los cuidados paliativos incluyen:

1) En relación con la formación, siete artículos (26), (27), (28), (29), (30), (31), (32), revelan varias debilidades, principalmente en relación con las estrategias pedagógicas y didácticas empleadas. En algunos casos, las estrategias didácticas empleadas no están suficientemente basadas en investigaciones científicas sobre el aprendizaje en adultos o en el contexto de la formación en cuidados paliativo.
2) Los contenidos de cuidados paliativos en los planes de estudio de las carreras de enfermería (26), (33), incluyen temas relacionados con calidad al final de la vida y cuestiones legales. Pseut y Greig, Zubiri y Kwon (26), (34), (35), (36), muestra que la educación paliativa en el plan de estudios de pregrado, la formación continuada y la práctica avanzada, proporciona una mayor integración de los modelos actuales para fomentar la calidad y la satisfacción asistencial en el contexto en el que se desarrollan.
3) Dos estudios que utilizaron intervenciones educativas, los cuales incluyeron cursos de capacitación en cuidados paliativos como etapa previa, uno utilizó un diseño de cohorte observacional (37), mientras que otro utilizó un diseño de ensayo controlado aleatorio por grupos (38).
4) Desde el punto de vista didáctico un estudio que utilizó como estrategia la simulación (39), (40), (41), (42), mostró su efectividad en el aprendizaje seguro de los estudiantes;

los enfoques multimodales parecen tener mayor éxito en la formación de habilidades de compasión y comunicación, escucha activa manejo emocional y ética. Además, un estudio mostró la importancia de basar el aprendizaje y la práctica basada en la evidencia (43). Por otra parte, las estrategias pedagógicas y didácticas que promueven la participación de equipos multidisciplinarios fueron exitosas en fomentar el pensamiento crítico y creativo.

Tabla 3. *Resultados secundarios a la recolección de información.*

Título	Año	Base de datos	Participantes	Metodología
A modified systematic review of research evidence about education for pre-registration nurses in palliative care **(44)**	2014	PubMed	17 artículos	Revisión de evidencia científica
Self-management supports intervention to control cancer pain in the outpatient setting **(45)**	2015	LILACS	Pacientes oncológicos con dolor moderado a severo	Ensayo controlado aleatorizado
Compassion: a scoping review of the healthcare literature **(37)**	2016	PubMed	8 bases electrónicas	Revisión scoping
Evaluación de una intervención educativa continuada para profesionales de Atención Primaria de Salud sobre el cuidado nutricional de pacientes en el domicilio **(46)**	2016	LILACS	140 enfermeras tituladas	Estudio de cohorte observacional
Assessing the Plain Language Planner for Communication About Common Palliative Care Medications **(33)**	2017	PubMed	87 pacientes oncológicos	Ensayo clínico randomizado

Resources for Educating, Training, and Mentoring Nurses in Palliative Care: A Review **(34)**	2018	PubMed	16 artículos científicos	Revisión de evidencia científica
A framework for cross-cultural development and implementation of complex interventions to improve palliative care in nursing homes **(38)**	2019	PubMed	Enfermeras tituladas	Programa de implementación
Conocimiento de enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos **(26)**	2019	SciELO	120 profesionales de enfermería	Estudio descriptivo transversal
Diseño de un curso de formación continuada en cuidados paliativos basado en competencias **(47)**	2020	SciELO	Comunidad educativa de enfermería	Diseño de recurso metodológico
Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería **(48)**	2020	SciELO	Estudiantes de enfermería en formación pregrado	Estudio transversal con evaluación de conocimientos pre y post intervención
Simulação realística como ferramenta de ensinona comunicação de situação crítica em cuidados paliativos **(39)**	2020	SciELO	Estudiantes de enfermería en simulación clínica	Estudio experimental con simulación clínica y evaluación de competencias
Education, Role, and Prospects of Advanced Practice Nurses in Hospice and Palliative Care in South Korea **(35)**	2021	PubMed	Enfermeras de práctica avanzada en Corea del Sur	Revisión narrativa con análisis de políticas y programas educativos
Knowledge on Palliative Care and Associated Factors among Nurses in	2021	PubMed	Enfermeras en Etiopía	Revisión sistemática y metaanálisis

Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysis **(27).**				
What works for whom in compassion training programs offered to practicing healthcare providers **(40)**	2021	PubMed	Proveedores de atención médica en programas de compasión	Revisión sistemática de programas de entrenamiento en compasión
A comunicação na promoção da dignidade em cuidados paliativos: desafios para a enfermagem **(41)**	2021	SciELO	Pacientes en cuidados paliativos y enfermeras en Brasil	Estudio descriptivo cualitativo sobre comunicación
Cuidados paliativos: desafios para o ensino na percepção de acadêmicos de enfermagem e medicina **(49)**	2021	SciELO	Estudiantes de enfermería y medicina	Estudio exploratorio con enfoque cualitativo
A meta-analysis of nursing students' knowledge and attitudes about end-of-life care **(28)**	2022	PubMed	Estudiantes de enfermería en diferentes niveles académicos	Metaanálisis sobre conocimientos y actitudes
Knowledge and associated factors towards palliative care among nurses in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis **(50)**	2022	PubMed	Enfermeras en Etiopía	Revisión sistemática y metaanálisis
Palliative Care: A Concept Analysis Review **(29)**	2022	PubMed	Estudio conceptual sin población específica	Análisis de concepto mediante revisión bibliográfica
Estado de formación en cuidados paliativos a nivel del pregrado en las carreras de Medicina y Enfermería de Chile **(30)**	2022	SciELO	Estudiantes de medicina y enfermería en Chile	Estudio descriptivo sobre horas de formación y metodologías
Educação permanente sobre cuidados paliativos para	2022	SciELO	Profesionales de enfermería en Brasil	Revisión integrativa de literatura

profissionais de enfermagem: uma revisão integrativa da literatura **(36)**				
Neonatal intensive care unit nurses' knowledge and attitude toward neonatal palliative care: review of the literature **(31)**	2023	PubMed	Enfermeras de UCI neonatal	Revisión de literatura sobre conocimientos y actitudes
Cancer nursing research priorities: A rapid review **(51)**	2023	PubMed	Investigadores y profesionales de enfermería oncológica	Revisión rápida de prioridades en investigación oncológica
Educación permanente sobre cuidados de fin de vida en oncología pediátrica **(52)**	2023	SciELO	Profesionales de enfermería en oncología pediátrica	Revisión de estrategias educativas en oncología pediátrica
A survey of current specialty palliative care education in the United States **(32)**	2024	PubMed	Programas de educación en cuidados paliativos en Estados Unidos	Encuesta nacional sobre programas de cuidados paliativos
Core components of end-of-life care in nursing education programs: a scoping review **(53)**	2024	PubMed	Programas de educación en cuidados paliativos	Revisión de alcance sobre componentes clave de los programas
Role and contribution of the nurse in caring for patients with palliative care needs: A scoping review **(42)**	2024	PubMed	Enfermeras que brindan cuidados paliativos	Revisión de alcance sobre roles y contribuciones de enfermeras
Navigating end-of-life decision-making in nursing: a systematic review of ethical challenges and palliative care practices **(43).**	2024	PubMed	Enfermeras enfrentando dilemas éticos en cuidados paliativos	Revisión sistemática sobre desafíos éticos y comunicación
O papel do enfermeiro educador no desenvolvimento da liderança **(54).**	2024	SciELO	Enfermeras educadoras en liderazgo	Estudio cualitativo sobre estrategias pedagógicas en liderazgo

3.2. Análisis

El análisis de los resultados muestra que la mayoría de las investigaciones estuvieron enfocadas en la mejora del conocimiento y las habilidades de los cuidados paliativos; los artículos entre el 2014 y 2018 destacaron cómo las intervenciones educativas han sido efectivas en la intervención primaria. Estas investigaciones mencionaron como herramientas la simulación clínica, los planes de estudio transversales y los programas de formación continua, que ayudaron a incrementar el conocimiento y mejorar la comunicación de los estudiantes de enfermería.

Desde el 2019 se observó mayor interés en los factores que influyen en la práctica de cuidados paliativos y el conocimiento relacionado al contexto cultural; se observa un aumento de revisiones sistemáticas y análisis en Etiopía y Brasil, y estos trabajos identificaron problemas relacionados con la formación del personal de enfermería. Las investigaciones más recientes desde el 2021 estuvieron centradas en los retos éticos y organizacionales que enfrentan los cuidados paliativos. Se mencionó en los estudios la importancia del liderazgo del personal de enfermería y la necesidad de enfoques participativos y educativos continuos.

3.3.Discusión

Con esta revisión, el objetivo general fue analizar las evidencias aportadas sobre las metodologías innovadoras para el aprendizaje sobre cuidados paliativos y comprobar si logran mayor eficacia con las metodologías tradicionales en el desarrollo de competencias profesionales de los estudiantes de enfermería.

En primer lugar, es importante mencionar que existe una gran variedad de metodologías efectivas en el proceso de enseñanza de cuidados paliativos para el personal de enfermería. En su investigación, Bassah et al. (44), mencionaron que las habilidades educativas mejoran las actitudes del cuidado para los pacientes terminales, pero esto tiene sus limitaciones relacionadas con la falta de acceso a materiales y recursos especializados. Por otra parte, Hockley et al. (38), establecieron que es necesario adaptar culturalmente cada uno de los programas educativos en cuidados paliativos, debido a las problemáticas que se presentan en

relación con la diversidad de cada uno de los pacientes y las limitaciones en la infraestructura de las instituciones de salud encargados del área docente.

El modelo propuesto por Valenzuela Vidal et al. (48), ha demostrado que la inclusión de una asignatura obligatoria de cuidados paliativos en la educación de enfermería incrementa los conocimientos, especialmente enfocados en la comunicación con el paciente y el manejo del dolor. Por otro lado, Moran et al. (42), mencionaron que el personal de enfermería es esencial en la atención del paciente y su relación con la familia, pero enfrentan desafíos en formación basada en la evidencia sobre este particular. Es por esta razón que, las actualizaciones sobre metodologías educativas en cuidados paliativos han puesto principal atención en el enfoque humano y comunicativo.

Es lo que tiene que ver al primer objetivo específico, que se basó en la búsqueda y evaluación de metodologías efectivas para el aprendizaje de cuidados paliativos. Se realiza una búsqueda en bases de datos que contenían revistas indexadas. Secundario a este proceso, fue posible identificar diferentes estrategias de educación con relación a cuidados paliativos, especialmente en pacientes de poblaciones vulnerables.

Pesut y Greig (34), llegaron a la conclusión de que la identificación de las necesidades de cada uno de los contextos de salud está relacionada con las estrategias educativas que se deben implementar, de esta forma es posible que se mejore el conocimiento y las habilidades de cada uno de los profesionales graduados en el área de enfermería. Además, Sinclair et al (40), mencionaron es investigación que la compasión es un componente importante en el proceso de la atención, y que los docentes deben identificar las barreras, además de cumplir como facilitadores en el desarrollo de estas habilidades.

Sumado a estas premisas, Hochstenbach et al. (45), realizaron una investigación basada en la propuesta de un diseño de intervención de monitoreo del dolor, que contaba con una retroalimentación gráfica para cada uno de los estudiantes, además de un proceso de aprendizaje individualizado.

Esta investigación estableció la necesidad primaria de qué cada uno de los profesionales necesito una guía exclusiva, con el fin de desarrollar habilidades que les permitan desarrollarse de forma adecuada en el contexto de pacientes en estado terminal. Asimismo, una revisión exploratoria, realizada por Sinclair y colaboradores (37), en 8 programas educativos, dio como

resultado que la atención compasiva para satisfacer las necesidades de los pacientes y sus familias, en la atención médica (55).

Con relación a lo antes mencionado, Wittenberg et al. (33), generaron una exploración de la efectividad de diversas herramientas de educación, con el fin de mejorar la comunicación del personal de enfermería en cuidados paliativos. Esto permitió determinar que las prácticas guiadas impactaban directamente en la comprensión de los pacientes, además de qué las tutorías en cuanto expresión oral permitieron que mejor el proceso de comunicación con familiares y allegados de los pacientes.

En el segundo objetivo específico, se planteó la evaluación crítica de la calidad de los estudios sobre metodologías de investigación en cuidados paliativos. En este punto, es importante mencionar que cada una de las investigaciones tuvo un propio diseño metodológico, además de las limitaciones específicas, en cuanto al sistema educativo y sanitario.

En primer lugar, Getie et al. (27), mencionaron que la formación previa y el nivel educativo influyen drásticamente en la ejecución adecuada del cuidado paliativo por parte del personal de enfermería. Por otro lado, Sinclair et al. (40), pudieron identificar que los programas de entrenamiento son efectivos cuando existe un compromiso por parte de los líderes de cada uno de los programas, y es dependiente de la estructura organizativa de cada una de las instituciones de salud.

Además, en las investigaciones de Hockley et al. (38), y Taheri-Ezbarami et al. (53), se enfatizó sobre la importancia de diseños que garanticen la aplicación de intervenciones en diversos contextos educativos. De esta manera, se resalta la necesidad de establecer mecanismos de evaluación que tenga la capacidad de establecer el impacto a largo plazo en cuanto a las metodologías educativas, enfocados en el desempeño profesional a futuro. El proceso de estandarización a nivel de países y global es complejo, debido a que los programas de enseñanza están sujetos a regulaciones internas y externas, por parte de los organismos de control en salud y educación.

Como tercer objetivo específico, se plantea la interpretación de los resultados mediante un mapeo sistemático de la revisión de la literatura. Es así como, fue posible caracterizar a cada una de las investigaciones tomadas en cuenta en el proceso final de recolección de información,

y establecer las mejores prácticas de educación basada en el aprendizaje del manejo de pacientes en cuidados paliativos por parte del personal de enfermería.

En la investigación de Wang et al. (28), se pudo detallar las brechas de la formación académica de los estudiantes de enfermería en cuidados paliativos en países desarrollados. Secundario a estos resultados, la investigación recomendó la necesidad de cambios curriculares adaptados a los recursos de cada una de las instituciones educativas. Por otra parte, Danlin (32), señaló que en países en vías de desarrollo las limitaciones son significativas, relacionado con el acceso a programas especializados y recursos básicos de educación.

Además, Gallastegui et al. (30), genérame una propuesta basada en la integración de metodologías para fortalecer la calidad del cuidado paliativo en población adulta mayor. Por otro lado, Moran et al. (42), identificaron componentes clave como habilidades de comunicación, consideraciones psicosociales y éticas. La introducción de metodologías basadas en tecnología de múltiples componentes para enfermeras y la educación sobre temas relacionados con las causas del dolor, el reconocimiento de síntomas, y los métodos de autocuidado (37), Además, los modelos de capacitación “Plain Language Planner” (46), parecen mejorar la comunicación sanitaria y satisfacer las necesidades de alfabetización en cuidados paliativos de los pacientes y las familias (38).

En los casos en que los programas pretenden adaptarse a contextos culturales diversos, las estrategias pedagógicas no siempre logran incorporar adecuadamente la sensibilidad intercultural. Es una capacitación que reconoce las diferencias culturales y herramientas prácticas para poder abordar las diferentes creencias, valores y expectativas. El uso de métodos tradicionales como lecturas o clases magistrales, no son eficaces para poder integrarse de forma efectiva métodos activos. Para ello, es necesario reestructurar estos programas para hacerlos más interactivos, personalizados y culturalmente relevantes, con una evaluación constante de su efectividad.

Para finalizar con este análisis, es importante mencionar que esta investigación no está exenta de limitaciones en cuanto a su ejecución. Uno de los principales puntos fue la diversidad de metodologías, basado en los contextos de desarrollo de cada uno de los países y los recursos disponibles. De esta forma, no es posible comparar la efectividad debido a este condicionamiento. Además, la actualización metodológica para la enseñanza en cuidados

paliativos no ha presentado un desarrollo significativo. Por último, las investigaciones realizadas se generan a pequeña escala, debido a que las poblaciones estudiantiles fueron limitadas.

CONCLUSIONES

- Las intervenciones metodológicas que utilizan herramientas educativas innovadoras, el monitoreo individualizado del aprendizaje y la retroalimentación gráfica, demostraron ser útiles en el desarrollo de competencias de ejecución de procedimientos y comunicación. No existe aún una estandarización a nivel global sobre la metodología adecuada en formación de cuidados paliativos, y procesos formativos con evidencia sólida para generar recomendaciones y generalizar pasos de actuación.

- En base a la literatura científica revisada se puede concluir que los enfoques basados en competencias comunicativas son efectivos para incrementar las habilidades en la comunicación con pacientes en cuidados paliativos. En varias investigaciones, llegaron a la conclusión de que estos procesos son efectivos, especialmente en pacientes con patologías complejas y estado de salud crítico.

- Fue posible establecer que, en diferentes contextos educativos, persisten deficiencias en la formación de cuidados paliativos para el personal de enfermería. Todo esto, en función de los recursos disponibles en cada una de las instituciones educativas y los centros de atención en salud.

- La diversidad de pacientes que enfrenta la necesidad de cuidados paliativos es amplia, por lo que las modalidades de educación se adaptan a estos cambios entre diferentes tipos de pacientes, sin embargo; la mayor parte de las investigaciones estuvieron centradas en fomentar las habilidades en cuanto a la relación con los pacientes que se encuentran en cuidados paliativos y sus familiares. Los autores coincidieron con que, esto contribuye a la formación de profesionales con mayor sensibilidad hacia las necesidades de los pacientes en fases terminales.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que cada una de las instituciones educativas que preparan a profesionales de enfermería tengan un programa específico basados en enfoques constructivistas y participativos para que de esta manera se aporte en la adquisición de habilidades en relación con cuidados paliativos.

- Al nivel de las entidades reguladoras, se recomienda reformar los programas de pregrado en educación de enfermería con el fin de cubrir las brechas de conocimiento, habilidades, competencias y mejorar la preparación en cuidados paliativos de los estudiantes.

- Es necesario que se generen prácticas enfocadas en la adquisición de habilidades comunicativas, teniendo en cuenta las limitaciones de cada uno de los estudiantes, debido a que son diversas las necesidades para cada futuro profesional. Los programas educativos deben priorizar el desarrollo de habilidades de comunicación y empatía. Estas competencias son esenciales para brindar atención centrada en el paciente y la familia, promoviendo un cuidado más humano y digno.

- Es indispensable implementar sistemas de evaluación que permitan medir el impacto de las metodologías a largo plazo. Esto asegura que los programas educativos mantengan su efectividad y se ajusten a las necesidades cambiantes del entorno profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Santacruz J, Martinez L. Cuidados paliativos: conceptos básicos. Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo. 2021; 4(2).
2. OMS. Cuidados paliativos. [Online]; 2020. Acceso 13 de mayode 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care.
3. OMS. Cuidados paliativos. [Online]; 2020. Acceso 04 de juliode 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care.
4. OMS. Cuidados paliativos. [Online]; 2021. Acceso 13 de mayode 2024. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/cuidados-paliativos.
5. Lore A, Beernaert K, Magerat L, Deliens L, Deforche B, Cohen J. Palliative care utilisation: family carers' behaviours and determinants-a qualitative interview study. BMJ Support Palliat Care. 2022; 12(1): p. 146-154.
6. Gardiner C, Taylor B, Goodwin H, Robinson J, Gott M. Employment and family caregiving in palliative care: An international qualitative study. Palliat Med. 2022; 36(6): p. 986-993.
7. Fernández T, Ruiz M, Oña E, Araujo P, Rueda M, Velasco M. Atención sociosanitaria para pacientes con enfermedad avanzada y necesidad de cuidados paliativos. Revista Conecta Libertad. 2021; 5(1): p. 22-33.
8. Lapo H. Los cuidados paliativos en Ecuador apenas llegan al 3%. [Online]; 2024. Acceso 13 de mayode 2024. Disponible en: https://www.expreso.ec/actualidad/cuidados-paliativos-ecuador-apenas-llegan-3-191632.html.
9. Santacruz J, Martínez L. Cuidados paliativos: conceptos básicos. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. 2020; 4(2): p. 14-18.
10. Pinedo I, Intimayta C, Jara D, Yañez W, Zegarra P, Saire R. Asociación entre la necesidad de cuidados paliativos y enfermedades crónicas en pacientes atendidos en un hospital peruano. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2021; 38(4).
11. Carvajal G, Ferrandino M, Maykall S, Saint C. Telemonitoreo de pacientes con enfermedades avanzadas no curables: Revisión narrativa y experiencia inicial en el programa de visita domiciliar del Centro Nacional de Control del Dolor y Cuidados

Paliativos durante la emergencia nacional relacionada con C. Revista Peruana de Investigación en Salud. 2021; 5(1): p. 33-39.

12. Vallejo P, Sánchez C, Robalino E, Vázquez M. Análisis constitucional de los cuidados paliativos como derecho humano. FIPCAEC. 2021; 6(2): p. 66-100.
13. Mejia Y, Carlier A, Vargas C, López K, Fuentes G. Evaluación de la calidad de los servicios de cuidados paliativos domiciliarios. Revista Colombiana de Enfermería. 2020; 19(3).
14. Alvariza A MMGI. Palliative care nurses' strategies when working in private homes—A photo-elicitation study. JCN. 2019; 29(2): p. 139-151.
15. Morales C. Cuidados paliativos y atención a pacientes con enfermedades crónicas avanzadas en América Latina. Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano. 2020; 1(1): p. 15-31.
16. Castillo L, Delgado G, Briones B, Santana M. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida. 2023; 7(13): p. 40-49.
17. Yáñez K, Rivas E, Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería: Cuidados Humanizados. 2021; 10(1): p. 3-17.
18. Dos Santos M, Jaramillo M. Confort de los pacientes en cuidados paliativos: una revisión integradora. Enfermería Global. 2021; 20(61): p. 420-465.
19. Delgado N, Tobar M, Cevallos A, Romero G. Actividades de cuidados en pacientes con enfermedades terminales. Unidad de cuidados paliativos. Hospital de Especialidades Guayaquil Dr. Abel Gilbert Ponton. Espirales. 2019;: p. 121-127.
20. Ortiz G, Huerta M, Montoya G, Cira J, Correa G. Cuidados paliativos como intervención de enfermería en los últimos días de vida: revisión sistemática. Sanus. 2022; 7.
21. Moreno C, Barragán J. La práctica pedagógica del docente de enfermería: del conductismo al constructivismo. Praxis & Saber. 2020; 11(26): p. 1-19.
22. García E, Siles J, Martínez M, Manso C, Álvarez A. Metodologías de enseñanza-aprendizaje en enfermería: ¿Es el portafolio una metodología acorde con el Espacio Europeo de Educación Superior? Revista Enfermería Docente. 2017; 108: p. 24-28.

23. Benítez L, Zárate L, Nigenda G. Estrategias de enseñanza-aprendizaje en gestión del cuidado de enfermería. Una revisión narrativa. Enfermería universitaria. 2023; 18(3): p. 382-397.

24. Arias Rojas M, Posada López , Carreño Moreno S, Arredondo Holgín. Metodologías para la enseñanza de cuidados paliativos en estudiantes de áreas de la salud. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2022; 24(1).

25. Page M, McKenzie J, Bossuyt P, Hoffmann T, Mulrow C, Shamseer L. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ. 2021; 372(71).

26. Ponti E, Saez N, Angeloni LS, Álvarez M, Mincone F, Cicerone F. Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos. Educ Med Super. 2019; 33(3).

27. Getie A, Wondmieneh A, Bimerew M, Gedefaw G, Demis A. Knowledge on Palliative Care and Associated Factors among Nurses in Ethiopia: A Systematic Review and Meta-Analysis. Pain Res Manag. 2021; 10(4).

28. Wang W, Wu C, Bai D, Chen H, Cai M, Gao J, et al. A meta-analysis of nursing students' knowledge and attitudes about end-of-life care. Nurse Educ Today. 2022; 13(4).

29. Wantonoro W, Suryaningsih EK, Anita DC, Nguyen TV. Palliative Care: A Concept Analysis Review. SAGE Open Nurs. 2022; 8(8).

30. Gallastegui-Braña A, Parra-Giordano D, Pérez-Cruz P. Estado de formación en cuidados paliativos a nivel del pregrado en las carreras de Medicina y Enfermería de Chile. Rev. méd. Chile. 2022; 150(4).

31. Abuhammad S, Elayyan M, Ababneh H. Neonatal Intensive Care Unit Nurses Knowledge and Attitude Toward Neonatal Palliative Care: Review of the Literature. Future Sci OA. 2023; 11(9).

32. Dahlin C, Wright P. A survey of current specialty palliative care education in the United States. Ann Palliat Med. 2024; 13(4).

33. Wittenberg E, Ferrell B, Goldsmith J. Assessing the Plain Language Planner for Communication About Common Palliative Care Medications. J Adv Pract Oncol. 2017; 8(6).

34. Pesut B, Greig M. Resources for Educating, Training, and Mentoring Nurses and Unregulated Nursing Care Providers in Palliative Care: A Review and Expert Consultation. J Palliat Med. 2018; 21(1).

35. Kwon SH, Park MH, Kim HS. Education, Role, and Prospects of Advanced Practice Nurses in Hospice and Palliative Care in South Korea. J Hosp Palliat Care. 2021; 24(1).

36. Barbosa A. Educação permanente sobre cuidados paliativos para profissionais de enfermagem: revisão integrativa da literatura. Rev. Pesqui. 2022; 14(11).

37. Sinclair S, Norris JM, McConnell SJ, Chochinov HM, Hack TF, Hagen NA, et al. Compassion: a scoping review of the healthcare literature. BMC Palliat Care. 2016; 19(2).

38. Hockley J, Froggatt K, Van den Block L, Onwuteaka-Philipsen B, Kylänen M, Szczerbińska K, et al. A framework for cross-cultural development and implementation of complex interventions to improve palliative care in nursing homes: the PACE steps to success programme. BMC Health Services Research. 2019; 19(745).

39. Bellaguarda MLR, Knihs NS, Canever BP, Tholl AD, Alvarez AG, Teixeira G. Simulação realística como ferramenta de ensino na comunicação de situação crítica em cuidados paliativos. Esc. Anna. Nery. 2020; 24(3).

40. Sinclair S, Kondejewski J, Jaggi P, Roze des Ordons AL, Kassam A, Hayden KA, et al. What works for whom in compassion training programs offered to practicing healthcare providers: a realist review. BMC Med Educ. 2021; 21(1).

41. Freire Monho BM, Peralta Ferreira IM, Bernardino Ribeiro MF, Cardoso Alves T. A comunicação na promoção da dignidade em cuidados paliativos: desafios para a enfermagem. Revista Baiana de Enfermagem12; 2021. (4).

42. Moran S, Bailey ME, Doody O. Role and contribution of the nurse in caring for patients with palliative care needs: A scoping review. PLoS One. 2024; 19(8).

43. Alanazi MA, Shaban MM, Ramadan OME, Zaky ME, Mohammed HH, Amer FGM, et al. Navigating end-of-life decision-making in nursing: a systematic review of ethical challenges and palliative care practices. BMC Nurs. 2024; 23(1).

44. Bassah N, Seymour J, Cox K. A modified systematic review of research evidence about education for pre-registration nurses in palliative care. BMC Palliative Care. 2014; 14(2).

45. Hochstenbach LMJ, Courtens AM, Zwakhalen SMG, van Kleef M, de Witte L. Self-management support intervention to control cancer pain in the outpatient setting: a randomized controlled trial study protocol. BMC Cancer. 2015; 15(28).

46. Berggren E, Orrevall Y, Ödlund Olin A, Strang P, Szulkin R, Törnkvist L. Evaluación de una intervención educativa continuada para profesionales de Atención Primaria de Salud sobre el cuidado nutricional de pacientes en el domicilio. J Nutr Health Aging. 2016; 20((4): 428-38).

47. Oses Zubiri M, Legault A, Martinez A. Design of a continuous training palliative care course based on competencies. Ene. 2020; 14(1).

48. Valenzuela Vidal A, Folch Ayora A, Bou Esteller J, Fernández Yañez Z, Eroles Tena S, Salas Medina P. dquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. Enfermería Global. 2020; 19(59).

49. Garcia Souza R, Santos Veiga Freire A, Feio da Maia Lima C, Alves Souza Campos N. Cuidados paliativos: desafios para o ensino na percepção de acadêmicos de enfermagem e medicina. Revista Baiana de Enfermagem38; 2021. 35 (75).

50. Wake D. Knowledge and associated factors towards palliative care among nurses in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. SAGE Open Med. 2022; 28(10).

51. Dowling M, Efstathiou N, Drury A, Semple C, Fernández-Ortega P, Dieperink KB, et al. Cancer nursing research priorities: A rapid review. Eur J Oncol Nurs. 2023; 63(10).

52. Benini CA, Avagnina I, Giacomelli L, Simonetta P, Mercante A, Perilongo G. Cuidados paliativos pediátricos en oncología: principios básicos. Cánceres. 2022; 14(8).

53. Taheri-Ezbarami Z, Jafaraghaee F, Karimian Sighlani A, Mousavi S. Core components of end-of-life care in nursing education programs: a scoping review. BMC Palliative Care. 2024; 82(3).

54. Abreu EA, Silva EA, Domanoski P. O papel do enfermeiro educador no desenvolvimento da liderança. Nursing (Ed. bras., Impr.). 2024; 27(307).

55. Cherlin E SGDMRJHRBE. Percepciones de la familia sobre las prácticas sobresalientes de los médicos en los cuidados al final de la vida.. J Palliat Care. 2004; 20((2):113–6.).

56. Sandgren A, Axelsson L, Grenklo T, Benzein E. Family members' expressions of dignity in palliative care: a qualitative study. Scand J Caring Sci. 2021; 35(3): p. 937-944.

57. Mozeluk N, Gallo C, Cunha M, Bobillo M, Donnianni I, Bellomo M. Medicación potencialmente inapropiada en adultos mayores con necesidades paliativas en domicilio. Medicina. 2024;(84).

58. Asencios RdP, Pereyra. Carga de trabajo del cuidador según el nivel de funcionalidad de la persona con discapacidad en un distrito de Lima. Revista Fac. Medica. 2019.

59. Arredondo E, Arias M, Carreño S. Calidad de vida de cuidadores familiares de personas con cáncer que reciben atención de cuidados paliativos. Rev Esc Enferm USP. 2021; 55: p. 1-8.

60. Fernández A, Verde C, Frieiro P. El Trabajo Social en cuidados paliativos: la necesaria intervención con la familia en Galicia, España. Prospectiva. Revista de Trabajo Social e intervención social. 2024; 37.

61. Torres Y. Protocolo de atención humanizada para los cuidados paliativos de los pacientes oncológicos en atención domiciliaria. [Tesis de Pregrado, Pontificia Universidad Católica de Ecuador] Repositorio Intitucional PUCE..

62. García M. Estudio cualitativo de la experiencia de profesionales médicosy enfermeros en asitencia al enfermo terminal en Granada y Provincia. [Tesis Doctoral, Universidad de Granada]..

63. Gómez E, Navas F, Aponte D, Betancourt L. Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de. Dyna. 2014; 81(184): p. 158-163.

64. Constitución de la República del Ecuador [Const.]. Artículo 35 [Título III]..

65. Molina N. El aprendizaje basado en problemas (ABP) como estrategia didáctica. Revista Academia y Virtualidad. 2013; 6(1): p. 53-61.

66. Fernández Gutiérrez C&, Andrade Valderrama A&, Rosas Méndez C&, Vigueras S. evaluación de protocólo de autotrasplante dental guiados y su tasa de supervivenciay éxito. una revisión sistemática. 2024.

67. García M. Estudio cualitativo de la experiencia de profesionales médicosy enfermeros en asitencia al enfermo terminal en Granada y Provincia. [Tesis Doctoral, Universidad de Granada]..

68. Kwon SH, Park MH, Kim HS. Education, Role, and Prospects of Advanced Practice Nurses in Hospice and Palliative Care in South Korea. J Hosp Palliat Care. 2021; 24(1).

ANEXOS

Anexo 1. Lista de verificación PRISMA 2020

Sección/tema	Ítem	Ítem de la lista de verificación	Localización del ítem en la publicación
TÍTULO			
Título	1	Identifique la publicación como una revisión sistemática.	Página 1
RESUMEN			
Resumen estructurado	2	Lista de verificación para resúmenes estructurados de la declaración PRISMA 2020	Página 9
INTRODUCCIÓN			
Justificación	3	Describa la justificación de la revisión en el contexto del conocimiento existente.	Página 20
Objetivos	4	Proporcione una declaración explícita de los objetivos o las preguntas que aborda la revisión.	Página 21
MÉTODOS			
Criterios de elegibilidad	5	Especifique los criterios de inclusión y exclusión de la revisión y cómo se agruparon los estudios para la síntesis.	Página 32
Fuentes de información	6	Especifique todas las bases de datos, registros, sitios web, organizaciones, listas de referencias y otros recursos de búsqueda o consulta para identificar los estudios. Especifique la fecha en la que cada recurso se buscó o consultó por última vez.	Página 32 y 33
Estrategia de búsqueda	7	Presente las estrategias de búsqueda completas de todas las bases de datos, registros y sitios web, incluyendo cualquier filtro y los límites utilizados.	Página 30
Proceso de selección de los estudios	8	Especifique los métodos utilizados para decidir si un estudio cumple con los criterios de inclusión de la revisión, incluyendo cuántos autores de la revisión cribaron cada registro y cada publicación recuperada, si trabajaron de manera independiente y, si procede, los detalles de las herramientas de automatización utilizadas en el proceso.	Página 34
Proceso de extracción de los datos	9	Indique los métodos utilizados para extraer los datos de los informes o publicaciones, incluyendo cuántos revisores recopilaron datos de cada publicación, si trabajaron de manera independiente, los procesos para obtener o confirmar los datos por parte de los investigadores del estudio y, si procede, los detalles de las herramientas de automatización utilizadas en el proceso.	Página 29
Lista de los datos	10a	Enumere y defina todos los desenlaces para los que se buscaron los datos. Especifique si se buscaron todos los resultados	Páginas 29,30,31,32,33,34,35,36

		compatibles con cada dominio del desenlace (por ejemplo, para todas las escalas de medida, puntos temporales, análisis) y, de no ser así, los métodos utilizados para decidir los resultados que se debían recoger.	
	10b	Enumere y defina todas las demás variables para las que se buscaron datos (por ejemplo, características de los participantes y de la intervención, fuentes de financiación). Describa todos los supuestos formulados sobre cualquier información ausente (*missing*) o incierta.	
Evaluación del riesgo de sesgo de los estudios individuales	11	Especifique los métodos utilizados para evaluar el riesgo de sesgo de los estudios incluidos, incluyendo detalles de las herramientas utilizadas, cuántos autores de la revisión evaluaron cada estudio y si trabajaron de manera independiente y, si procede, los detalles de las herramientas de automatización utilizadas en el proceso.	Página 35
Medidas del efecto	12	Especifique, para cada desenlace, las medidas del efecto (por ejemplo, razón de riesgos, diferencia de medias) utilizadas en la síntesis o presentación de los resultados.	Página 35,36
Métodos de síntesis	13a	Describa el proceso utilizado para decidir qué estudios eran elegibles para cada síntesis (por ejemplo, tabulando las características de los estudios de intervención y comparándolas con los grupos previstos para cada síntesis (ítem N° 5).	Páginas 29,30,31,32,33,34,35,36
	13b	Describa cualquier método requerido para preparar los datos para su presentación o síntesis, tales como el manejo de los datos perdidos en los estadísticos de resumen o las conversiones de datos.	
	13c	Describa los métodos utilizados para tabular o presentar visualmente los resultados de los estudios individuales y su síntesis.	
	13d	Describa los métodos utilizados para sintetizar los resultados y justifique sus elecciones. Si se ha realizado un metaanálisis, describa los modelos, los métodos para identificar la presencia y el alcance de la heterogeneidad estadística, y los programas informáticos utilizados.	
	13e	Describa los métodos utilizados para explorar las posibles causas de heterogeneidad entre los resultados de los estudios (por ejemplo, análisis de subgrupos, meta regresión).	
	13f	Describa los análisis de sensibilidad que se hayan realizado para evaluar la robustez de los resultados de la síntesis.	
Evaluación del sesgo en la publicación	14	Describa los métodos utilizados para evaluar el riesgo de sesgo debido a	Página 35

		resultados faltantes en una síntesis (derivados de los sesgos en las publicaciones).	
Evaluación de la certeza de la evidencia	15	Describa los métodos utilizados para evaluar la certeza (o confianza) en el cuerpo de la evidencia para cada desenlace.	Página 35,36
RESULTADOS			
Selección de los estudios	16a	Describa los resultados de los procesos de búsqueda y selección, desde el número de registros identificados en la búsqueda hasta el número de estudios incluidos en la revisión, idealmente utilizando un diagrama de flujo (ver figura 1).	Páginas 37,38,39,40,41
	16b	Cite los estudios que aparentemente cumplían con los criterios de inclusión, pero que fueron excluidos, y explique por qué fueron excluidos.	
Características de los estudios	17	Cite cada estudio incluido y presente sus características.	Páginas 37,38,39,40,41
Riesgo de sesgo de los estudios individuales	18	Presente las evaluaciones del riesgo de sesgo para cada uno de los estudios incluidos.	Página 35
Resultados de los estudios individuales	19	Presente, para todos los desenlaces y para cada estudio: a) los estadísticos de resumen para cada grupo (si procede) y b) la estimación del efecto y su precisión (por ejemplo, intervalo de credibilidad o de confianza), idealmente utilizando tablas estructuradas o gráficos.	Páginas 37,38,39,40,41
Resultados de la síntesis	20a	Para cada síntesis, resuma brevemente las características y el riesgo de sesgo entre los estudios contribuyentes.	Páginas 37,38,39,40,41
	20b	Presente los resultados de todas las síntesis estadísticas realizadas. Si se ha realizado un metaanálisis, presente para cada uno de ellos el estimador de resumen y su precisión (por ejemplo, intervalo de credibilidad o de confianza) y las medidas de heterogeneidad estadística. Si se comparan grupos, describa la dirección del efecto.	
	20c	Presente los resultados de todas las investigaciones sobre las posibles causas de heterogeneidad entre los resultados de los estudios.	
	20d	Presente los resultados de todos los análisis de sensibilidad realizados para evaluar la robustez de los resultados sintetizados.	
Sesgos en la publicación	21	Presente las evaluaciones del riesgo de sesgo debido a resultados faltantes (derivados de los sesgos de en las publicaciones) para cada síntesis evaluada.	Páginas 37,38,39,40,41
Certeza de la evidencia	22	Presente las evaluaciones de la certeza (o confianza) en el cuerpo de la evidencia para cada desenlace evaluado.	Páginas 37,38,39,40,41
DISCUSIÓN			

Discusión	23a	Proporcione una interpretación general de los resultados en el contexto de otras evidencias.	Páginas 42,43,44,45,46
	23b	Argumente las limitaciones de la evidencia incluida en la revisión.	
	23c	Argumente las limitaciones de los procesos de revisión utilizados.	
	23d	Argumente las implicaciones de los resultados para la práctica, las políticas y las futuras investigaciones.	

Anexo 2. Selección de estudios, recursos utilizados y fuentes de información.

Periodo buscado	Términos de búsqueda	Fecha de acceso	Resultados
Base de datos: LILACS			
No acotado	Palliative care education / Nursing students	15/11/24	3,473
No acotado	End-of-life care / Educational strategies	15/11/24	14,201
No acotado	Simulation-based learning / Palliative care	15/11/24	483
Últimos 10 años	Teaching methodologies AND nursing education AND palliative care AND end-of-life care	15/11/24	27
Periodo buscado	**Términos de búsqueda**	**Fecha de acceso**	**Resultados**
Base de datos: PubMed			
No acotado	Palliative care education / Nursing students	20/11/24	1 104
No acotado	End-of-life care / Educational strategies	20/11/24	327
No acotado	Simulation-based learning / Palliative care	20/11/24	22
Últimos 10 años	Teaching methodologies AND nursing education AND palliative care AND end-of-life care	20/11/24	105
Periodo buscado	**Términos de búsqueda**	**Fecha de acceso**	**Resultados**

Base de datos: SciELO			
No acotado	Educación en cuidados paliativos / Estudiantes de Enfermería	05/12/24	45
No acotado	Cuidados al final de la vida / Estrategias educativas	05/12/24	26
No acotado	Aprendizaje basado en simulación / Cuidados paliativos	05/12/24	7
Últimos 10 años	Metodologías de enseñanza AND educación en Enfermería AND cuidados paliativos AND cuidados al final de la vida	05/12/24	79

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3. Análisis de calidad de las investigaciones

Las herramientas de evaluación de la calidad del estudio desarrolladas por el Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NHLBI) son instrumentos diseñados para revisar y analizar la validez interna de estudios científicos, identificando posibles fallos metodológicos o de implementación.

Criterio
1. ¿El estudio fue descrito como aleatorizado, ensayo aleatorizado, ensayo clínico aleatorizado o ECA?
2. ¿El método de aleatorización fue adecuado (es decir, uso de asignación generada aleatoriamente)?
3. ¿La asignación del tratamiento estuvo oculta (de modo que no se pudiera predecir)?
4. ¿Los participantes y los proveedores del estudio estuvieron cegados a la asignación de grupos de tratamiento?
5. ¿Las personas que evaluaron los resultados estuvieron cegadas a la asignación de los participantes?
6. ¿Los grupos fueron similares al inicio en características importantes que podrían afectar los resultados (por ejemplo, demografía, factores de riesgo, comorbilidades)?
7. ¿La tasa general de abandono del estudio al final fue del 20% o menos del número asignado al tratamiento?
8. ¿La diferencia en la tasa de abandono entre los grupos de tratamiento fue de 15 puntos porcentuales o menos al final del estudio?
9. ¿Hubo una alta adherencia a los protocolos de intervención para cada grupo de tratamiento?
10. ¿Se evitaron o se aplicaron intervenciones similares en los grupos (por ejemplo, tratamientos de fondo similares)?
11. ¿Se evaluaron los resultados utilizando medidas válidas y confiables, aplicadas de manera consistente en todos los participantes?
12. ¿Informaron los autores que el tamaño de muestra fue suficientemente grande para detectar una diferencia en el resultado principal entre grupos con al menos un 80% de potencia?
13. ¿Los resultados o subgrupos analizados fueron preespecificados (es decir, identificados antes de realizar los análisis)?
14. ¿Se analizaron todos los participantes aleatorizados en el grupo al que fueron asignados originalmente, es decir, se utilizó un análisis por intención de tratar?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	PUNTOS	CALIDAD
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	13	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	13	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	17	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	17	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	21	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	:	●	●	●	●	●	13	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	26	ALTA

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	17	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	21	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	:	●	●	●	●	●	13	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	21	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA

●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	18	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	15	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	19	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	21	ALTA
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	16	ALTA

														15	ALTA
														19	ALTA
														21	ALTA
														16	ALTA
														16	ALTA
														15	ALTA
														19	ALTA
														18	ALTA
														18	ALTA
														15	ALTA
														19	ALTA
														21	ALTA

Anexo 4. Operalización de variables

OBJETIVO 1: Desarrollar la revisión sistemática mediante la búsqueda, evaluación, selección y extracción de información sobre aprendizaje basado en problemas.

VARIABLE	DEFINCICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Revisión de la literatura	Normas y pautas que determinan los estudios adecuados	Criterios de elegibilidad	Especificaciones detalladas que deben cumplir los estudios para ser elegibles.	Idiomas del estudio. Fecha de publicación. Tipo de estudio	Porcentajes de estudios que cumplen el criterio de inclusión.	¿El estudio Cumple o no cumple con los criterios de inclusión?	Nominal
	Bases de datos, revistas, libros, y otros recursos utilizados	Fuentes de información	Bases de datos y otros recursos considerados fuentes de información secundaria.	Bases bibliográficas	Número de fuentes utilizadas	¿Qué fuentes de información se utilizaron en la búsqueda?	Nominal

	Plan y método utilizados para identificar estudios relevantes en las fuentes seleccionadas.	Estrategia de búsqueda	Uso de palabras claves, operadores boléanos y filtros de bases de datos.	Cantidad y calidad de datos extraídos.	Presencia de componentes específicos.	¿Qué filtros de búsquedas se aplicaron?	Cualitativa ordinal
	Proceso mediante el cual se eligen los estudios que serán incluidos en la intervención.	Selección de estudios	Evaluación de títulos, resúmenes, seguido de una revisión completa de los textos seleccionados.	Cantidad de estudios que pasan el proceso de selección	Número de estudios seleccionados	¿Cuántos estudios fueron seleccionados a lo largo del proceso de revisión bibliográfica?	Ordinal
	Proceso de obtención de la información.	Extracción de datos	Uso de formularios estandarizados.	Pertinencia de datos extraídos.	Alta Media Baja	¿Cuál es la calidad de los datos extraídos?	Nominal

	Conjunto de datos recopilados que serán utilizados para el análisis final	Lista de datos	Compilación organizada de todos los datos	Grado en que la lista contiene todos los datos	Completa Incompleta	¿Qué tan completa es la lista de datos extraídos de los estudios seleccionados?	Nominal
	Distorsión sistemática o error en la estimación de los resultados.	Evaluación de sesgos	Identificación y categorización de los tipos de sesgos presentes en cada estudio.	Nivel y número de sesgos identificados.	Bajo Medio Alto	¿Cuál es el nivel de sesgo?	Nominal
	Capacidad de compilar y presentar de manera clara y resumida la información importante	Síntesis	Evaluar la calidad del resumen	Claridad del resumen	Claro Confuso Completo Incompleto	¿Cómo es la integración de la evidencia en el resumen proporcionado?	Nominal

OBJETIVO 2. Evaluar críticamente la calidad de los estudios sobre metodologías en cuidados paliativos.

VARIABLES	DEFINCICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Evaluación de la calidad de la evidencia científica	Evaluación de la rigurosidad validez y confiabilidad de los estudios	Nivel de evidencia	Jerarquía de los estudios según diseño	VERIFICACIÒN DE CALIDAD	Nivel 1 Nivel 2 Nivel 3 Nivel 4	¿Nivel obtenido?	Ordinal
	Metodología utilizada para evaluar calidad de evidencia	Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre (NHLBI)	Evaluación de validez, rigurosidad y confiabilidad de los estudios	Nivel de evidencia	Alta Moderada Baja Muy baja	¿En qué nivel de NHLBI se ubica?	Ordinal

OBJETIVO 3. Documentar e interpretar los resultados de la revisión mediante el informe de mapeo sistemático de la revisión.

VARIABLES	DEFINCICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	ÍTEM	TIPO DE VARIABLE
Sintetizar los resultados	Resumen y organización de la información	Síntesis de resultados	Resultados cuantitativos	Resumen de revisión	Hallazgos principales	¿Cuáles son los hallazgos más relevantes de cada estudio?	Ordinal