

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS**

**Nivel de conocimiento de internos de medicina sobre cuidados  
paliativos en pacientes terminales, Hospital Regional  
Lambayeque – 2023**

**Para obtener el Título Profesional de Médico (a) Cirujano (a)  
Línea de Investigación: Ciencias de la Salud**

Bach. Castañeda Ramirez Esmeralda Rubí

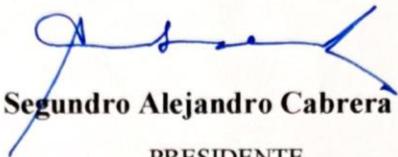
Bach. Tapia Heros Jeffree Hernan

**Asesor:**

Dr. Rodríguez Alayo Néstor Manuel

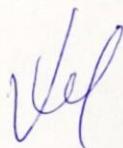
**Lambayeque, 2024**

**APROBADO**



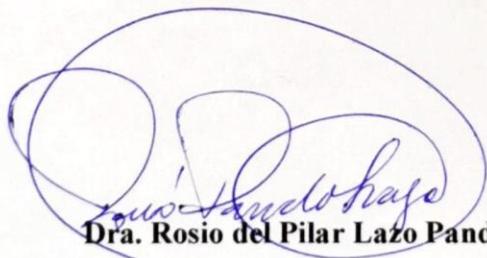
**Dr. Segundo Alejandro Cabrera Gastelo**

**PRESIDENTE**



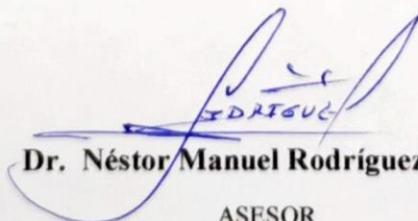
**Dr. Alfonso Heredia Delgado**

**SECRETARIO**



**Dra. Rosio del Pilar Lazo Pando**

**VOCAL**



DRATGUC

**Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo**

**ASESOR**

### ACTA DE SUSTENTACIÓN Nº 006-2024-FMH-UNPRG

Siendo las 19:30 horas del día 05 de marzo del 2024, se reunieron los miembros de jurado evaluador designados por Resolución Nº 036-2024-VIRTUAL-FMH-D; por los siguientes docentes:

Presidente: **DR. SEGUNDO ALEJANDRO CABRERA GASTELO**

Secretario: **DR. ALFONSO HEREDIA DELGADO**

Vocal: **DRA. ROSIO DEL PILAR PANDO LAZO**

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada:  
"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES TERMINALES, HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - 2023"

cuyo autor es el (los) bachiller (es):

**CASTAÑEDA RAMIREZ ESMERALDA RUBÍ y TAPIA HEROS JEFFREE HERNAN.**

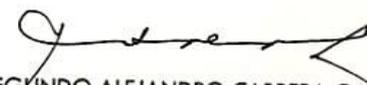
Teniendo como Asesor Metodológico y Temático **DR. NÉSTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO**

El acto de sustentación fue autorizado por Resolución Nº 088-2024-VIRTUAL-FMH-D de fecha 04 de marzo del 2024

Después de la sustentación y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 18 (dieciocho) en escala vigesimal y 88 (ochenta y ocho) en la escala centesimal Nivel: MUY BUENO

Por lo que quedan APTOS para optar el título profesional de Médico Cirujano de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Medicina Humana y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 20 : 30 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.

  
DR. SEGUNDO ALEJANDRO CABRERA GASTELO  
PRESIDENTE

  
DR. ALFONSO HEREDIA DELGADO  
SECRETARIO

  
DRA. ROSIO DEL PILAR PANDO LAZO  
VOCAL



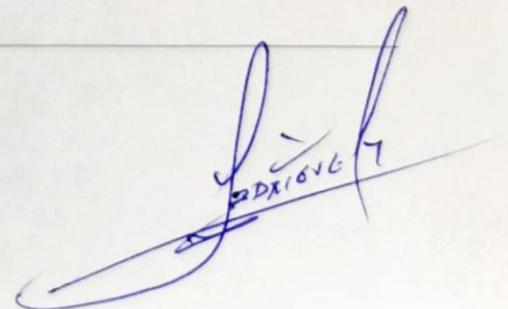
# NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES TERMINALES, HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - 2023

## ORIGINALITY REPORT

<b>14%</b>	<b>%</b>	<b>1%</b>	<b>14%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad de Málaga - Tii</b> Student Paper	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Señor de Sipan</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to ueb</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Santiago de Cali</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Student Paper	<b>&lt;1%</b>





## Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Esmeralda Rubí Castañeda Ramirez  
Assignment title: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA SOB...  
Submission title: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA SOB...  
File name: TESIS\_FINAL\_-\_CASTA\_EDA\_Y\_TAPIA-Nuevo.docx  
File size: 500.95K  
Page count: 61  
Word count: 12,664  
Character count: 72,642  
Submission date: 08-Mar-2024 10:31AM (UTC-0500)  
Submission ID: 2315218535

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



### TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA  
SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES  
TERMINALES, HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - 2023

#### Investigadores:

Castañeda Ramirez Esmeralda Rubí  
Tapia Huan Joffree Hernan

#### Autor principal:

Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo  
Dr. Felipe Pérez Medina

LAMBAYEQUE - PERÚ 2024

*Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Esmeralda Rubí Castañeda Ramirez'.*

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, DR. RODRÍGUEZ ALAYO NÉSTOR MANUEL, Asesor de tesis del trabajo de Investigación de los estudiantes, CASTAÑEDA RAMIREZ ESMERALDA RUBÍ y TAPIA HEROS JEFFREE HERNAN

Titulada:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES TERMINALES, HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - 2023” Luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 14% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 04 de marzo del 2024



---

Dr. Rodríguez Alayo Néstor Manuel

DNI: 17640067

ASESOR

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotros, Castañeda Ramírez Esmeralda Rubí y Tapia Heros Jeffree Hernan, investigadores principales, y Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo asesor del trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE MEDICINA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES TERMINALES, HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE – 2023”; declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumimos responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar, que pueda conducir a la anulación del título emitido como consecuencia de este informe

Lambayeque, marzo 2024



Castañeda Ramírez Esmeralda Rubí

**Investigador principal**



Tapia Heros Jeffree Hernán

**Investigador principal**



Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo

**Asesor**

## AGRADECIMIENTO

- ❖ Agradecemos eternamente a nuestro padre **Dios**, por permitirnos sentir su amor día a día, por darnos la posibilidad y decisión de estudiar esta noble profesión de médico y la perseverancia para culminarla.
  
- ❖ A nuestros **padres** por su entusiasmo, su impulso, su fe, su compañía y su ayuda incondicional.
  
- ❖ Al Dr. **Néstor Manuel Rodríguez Alayo**, asesor de la presente investigación, por su visión crítica y rigor metodológico, que ayudaron a culminar la Tesis.
  
- ❖ A nuestros **docentes de la Facultad de Medicina Humana**, por sus conocimientos, amistad y motivación, para culminar con éxito.

Muchas gracias y que Dios los bendiga.

**Esmeralda Castañeda R.**

**Jeffree Tapia H.**

# ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
<b>CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO</b>	7
<b>CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO</b>	15
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	18
<b>CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES</b>	36
<b>CAPITULO V: RECOMENDACIONES</b>	37
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	38
<b>ANEXOS</b>	47

## ÍNDICE DE CUADROS

- Cuadro 01.** Información general de los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023
- Cuadro 02.** Distribución de respuestas correctas en la dimensión de generalidades sobre cuidados paliativos por los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo 2023
- Cuadro 03.** Distribución de respuestas correctas en la dimensión de bioética, respeto y comunicación sobre cuidados paliativos hacia el paciente por los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023
- Cuadro 04.** Distribución de respuestas correctas en la dimensión de espiritualidad sobre cuidados paliativos hacia el paciente, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo - 2023
- Cuadro 05.** Distribución de respuestas en la dimensión clínica de sintomatología sobre cuidados paliativos, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023
- Cuadro 06.** Distribución de respuestas de internos en la dimensión de farmacología sobre cuidados paliativos, Regional Lambayeque, Chiclayo 2023
- Cuadro 07.** Consolidado de internos con respuestas correctas sobre cuidados paliativos, según dimensiones, Regional Lambayeque, Chiclayo 2023
- Cuadro 08.** Nivel conocimientos global de los internos sobre cuidados paliativos, Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023
- Cuadro 09.** Nivel conocimientos de los internos de medicina sobre cuidados paliativos, según universidad de procedencia, Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023.
- Cuadro 10.** Necesidades de capacitación sobre cuidados paliativos por los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo 2023.

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Gráfico 01.** Frecuencia general de internos con respuestas correctas sobre cuidados paliativos, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023.
- Gráfico 02.** Nivel conocimientos global de los internos sobre cuidados paliativos, Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023.
- Gráfico 03.** Necesidades de capacitación sobre cuidados paliativos por los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo 2023.

## RESUMEN

**OBJETIVO.** Valorar el nivel de conocimiento de los internos de Medicina sobre cuidados paliativos en pacientes terminales atendidos en el Hospital Regional Lambayeque durante el 2023.

**MATERIAL Y METODOS.** Estudio exploratorio, descriptivo, transversal observacional, con diseño no experimental y enfoque cualicuantitativo en 50 internos de medicina de 5 universidades de la región, del hospital y periodo; quienes desarrollaron un cuestionario de 30 preguntas sobre el tema de cuidados paliativos en pacientes terminales, basado en las dimensiones de: conocimiento general, bioética, espiritualidad, sintomatología y farmacología. Información registrada en una base de datos Excel. y analizados con estadística descriptiva en SPSS ver. 23.

**RESULTADOS.** Hubo proporción semejante en el sexo de internos, 52% mujeres y 48% varones. El 64% tienen edad comprendida entre de 23 a 26 años. El 98% realizaron estudios con matrícula regular durante 7 años. Predominan internos de la UNPRG (30%, seguido de la USAT (24%), USS (20%), USMP (16%) y 10% de la UDCH. Las frecuencias de respuestas correctas logradas por los internos, según las dimensiones fueron: aspectos generales (84%), bioética (82%), espiritualidad, (92%) sintomatología (44.6%) y farmacología (72%). El conocimiento global de los internos se obtuvo en niveles: Excelente (2%), bueno (20%), regular (50%) y deficiente (38%), correspondiendo a 72% de aprobados. Existe niveles de necesidad necesaria (50%) y muy necesaria (50%) de capacitación en cuidados paliativos para pacientes terminales por los internos de medicina.

**CONCLUSION.** Se concluye que existe un bajo nivel de conocimientos regular y deficiente, aunque con un adecuado porcentaje de aprobados, proponiendo recomendaciones específicas para mejorar la formación en cuidados paliativos en el currículo de Medicina.

**Palabras Clave:** Nivel de conocimiento, internos de medicina, cuidados paliativos, pacientes terminales.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE.** Assess the level of knowledge of Medicine interns about palliative care in terminal patients treated at the Lambayeque Regional Hospital during 2023.

**MATERIAL AND METHODS.** Exploratory, descriptive, cross-sectional observational study, with non-experimental design and qualitative approach in 50 medical interns from 5 universities in the region, hospital and period; who developed a questionnaire of 30 questions on the topic of palliative care in terminal patients, based on the dimensions of: general knowledge, bioethics, spirituality, symptomatology and pharmacology. Information recorded in an Excel database. and analyzed with descriptive statistics in SPSS ver. 23.

**RESULTS.** There was a similar proportion in the sex of inmates, 52% women and 48% men. 64% are between 23 and 26 years old. 98% completed studies with regular enrollment for 7 years. UNPRG inmates predominate (30%, followed by USAT (24%), USS (20%), USMP (16%) and 10% from UDCH. The frequencies of correct answers achieved by inmates, according to the dimensions were: general aspects (84%), bioethics (82%), spirituality (92%), symptoms (44.6%) and pharmacology (72%). The overall knowledge of the inmates was obtained at levels: Excellent (2%), good (20%), regular (50%) and deficient (38%), corresponding to 72% of approved. There are levels of necessary (50%) and very necessary (50%) need for training in palliative care for terminal patients by the medicine interns.

**CONCLUSION.** It is concluded that there is a low level of regular and deficient knowledge, although with an adequate percentage of passes, proposing specific recommendations to improve training in palliative care in the Medicine curriculum.

**Keywords:** Level of knowledge, medical interns, palliative care, terminal patients.

## INTRODUCCIÓN

El tema de estudio sobre cuidados paliativos en pacientes terminales es relevante y aborda una preocupación importante en el área de la atención médica y la formación de profesionales de la salud (1), debido a que muchos internos de Medicina Humana pueden no estar lo suficientemente informados sobre los cuidados paliativos, que son esenciales para brindar una atención integral a pacientes terminales (2)(3). Los cuidados paliativos juegan un papel fundamental en la mejora de la calidad de vida de los pacientes en etapa terminal, asegurando que reciban una atención que no solo se enfoque en los aspectos médicos, sino también atienda sus necesidades emocionales, sociales y espirituales (4) y la falta de conocimiento puede resultar en una atención inadecuada (5).

La carencia de conocimiento entre los internos de Medicina tiene el potencial de incidir directamente en la calidad de la atención médica otorgada a pacientes terminales, lo que podría resultar en experiencias menos gratificantes tanto para los pacientes como para sus familias (6) Este asunto resalta la urgencia de perfeccionar los programas educativos en medicina para incorporar una capacitación más completa y específica acerca de los cuidados paliativos. Esto redundará no solo en beneficio de los internos, sino también en una mejora de la atención ofrecida por los futuros profesionales de la salud (7).

Puede haber una discrepancia entre la instrucción teórica brindada en las aulas acerca de los cuidados paliativos y la implementación práctica de esos conocimientos en situaciones clínicas concretas. (8) Esta situación podría originarse por la escasez de oportunidades para realizar prácticas clínicas o la falta de enfatizar adecuadamente la

importancia de los cuidados paliativos (9). La situación problemática podría involucrar la ausencia de métodos sistemáticos para evaluar de manera continua el nivel de conocimiento de los internos acerca de cuidados paliativos, lo que complica la identificación y corrección de áreas de mejora (10). En tal sentido, realizar investigaciones en este ámbito puede generar información valiosa para perfeccionar la capacitación de los internos de Medicina Humana y, en última instancia, elevar el estándar de los cuidados paliativos brindados a pacientes terminales en el Hospital Regional Lambayeque en 2023 (11)

### **SINTESIS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

El foco de la investigación está en el grado de conocimiento que poseen los internos de Medicina Humana acerca de los cuidados paliativos aplicados a pacientes terminales en el Hospital Regional Lambayeque durante el año 2023(12) Existe una preocupación acerca de la falta de información específica y la posible desconexión entre la formación teórica recibida por los internos y su capacidad para aplicar estos conocimientos en situaciones clínicas reales. La falta de conocimiento puede tener consecuencias adversas en la calidad de la atención ofrecida a pacientes en etapa terminal (13); en tal sentido se propuso el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los internos de Medicina sobre cuidados paliativos en pacientes terminales atendidos en el Hospital Regional Lambayeque durante el año 2023?

## **Justificación**

La presente investigación reviste una significativa importancia por siguientes razones (15): La excelencia en la atención médica a pacientes en fase terminal está estrechamente relacionada con el nivel de conocimientos y habilidades de los profesionales de la salud, por lo que, identificar el nivel de conocimiento de los internos de Medicina Humana permitirá proponer mejoras específicas que impactarán positivamente en la calidad de la atención proporcionada a pacientes en fase terminal (16). Los cuidados paliativos son fundamentales para asegurar una atención completa a pacientes en fase terminal, atendiendo no solo a los aspectos médicos, sino también a los emocionales, sociales y espirituales. Mejorar el conocimiento de los internos en este campo contribuirá a una atención más completa y humanizada (17).

La investigación posibilitará la evaluación de la idoneidad de la formación médica actual para satisfacer las demandas cambiantes de la sociedad y la práctica médica. Es crucial garantizar que los internos estén adecuadamente instruidos en cuidados paliativos para abordar los desafíos contemporáneos en el cuidado de pacientes terminales (18). Es esencial reconocer y solucionar las discrepancias entre la teoría y la práctica en la educación médica. Esta investigación ofrecerá datos significativos para superar estas divergencias, asegurando que los conocimientos adquiridos en entornos académicos se apliquen de manera efectiva en situaciones clínicas. (19)

Un incremento en el conocimiento de cuidados paliativos entre los internos de Medicina no solo favorece a los profesionales de la salud, sino que también influye directamente

en la vivencia de los pacientes y sus familias. Una atención más informada y compasiva puede hacer que el proceso de final de vida sea más llevadero para todas las partes involucradas (20). La indagación en este tema aportará al corpus de conocimientos en los campos de cuidados paliativos y educación médica. Los resultados podrían constituir una plataforma para investigaciones subsiguientes y para la formulación de estrategias educativas más eficaces en este ámbito.

En síntesis, este estudio no solo se ocupa de un requerimiento específico en la capacitación de internos de Medicina Humana, sino que también tiene repercusiones significativas para el mejoramiento de la atención médica y la calidad de vida de pacientes terminales atendidos en el Hospital Regional Lambayeque durante el año 2023 (21).

## **HIPÓTESIS**

Debido al tipo y diseño de investigación, la hipótesis queda implícita.

## **OBJETIVO GENERAL**

Valorar el nivel de conocimiento de los internos de Medicina sobre cuidados paliativos en pacientes terminales atendidos en el Hospital Regional Lambayeque durante el 2023.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- a) Caracterizar académico/personal a los internos de medicina.

- b) Determinar frecuencias de respuestas correctas en cada dimensión: aspectos generales, bioética, espiritualidad, sintomatología y farmacología sobre cuidados paliativos por los internos de medicina.
- c) Valorar la frecuencia general de internos con respuestas correctas sobre cuidado paliativos.
- d) Establecer el nivel de conocimientos global de los internos de medicina, sobre los cuidados paliativos en pacientes terminales.
- e) Comparar los niveles de conocimientos de los internos de medicina sobre cuidados paliativos, según universidad de procedencia.
- f) Precisar en los internos de medicina, el nivel de necesidad de capacitación en cuidados paliativos para pacientes terminales
- g) Proponer recomendaciones específicas para mejorar la formación en cuidados paliativos en el currículo de Medicina Humana.

### **1.1. Limitaciones**

A pesar de los esfuerzos para llevar a cabo una investigación exhaustiva, se reconocen las siguientes limitaciones que podrían afectar la validez y generalización de los resultados:

- La representatividad de la muestra de internos de Medicina Humana es altamente representativa en el Hospital Regional Lambayeque. La extrapolación de los resultados a otras instituciones o contextos es segura (29)

- La presencia y disposición de los internos participan de forma voluntaria no afectando la repetitividad de la muestra. (30)

- La obtención de datos basados en encuestas, puede estar sujeta a sesgos de percepción y memorias selectivas por parte de los participantes. Además, algunos participantes pueden responder de manera socialmente deseable, lo que podría afectar

la precisión de la información recopilada. (31)

- La evaluación de la implementación práctica de los conocimientos adquiridos por los internos puede presentar limitaciones, dado que la observación podría no captar completamente sus habilidades en situaciones clínicas reales debido a factores como nerviosismo o la falta de oportunidades para participar de manera activa. (32)

- El estudio se centra en el año 2023, y los resultados pueden no reflejar cambios a largo plazo en la formación médica. (33)

- La investigación se realiza en el contexto específico del Hospital Regional Lambayeque, lo que puede limitar la aplicabilidad de los hallazgos a otras regiones con contextos culturales y educativos distintos. (34), (35)

- La naturaleza transversal de la investigación podría restringir la habilidad de detectar cambios a lo largo del tiempo. Un enfoque longitudinal en el diseño del estudio podría ofrecer una comprensión más exhaustiva de la evolución del conocimiento de los internos durante el transcurso de su formación. (36)

Al considerar estas limitaciones, el estudio proporciona valiosa información sobre el nivel de conocimiento de internos de Medicina Humana sobre los cuidados paliativos, cuyos resultados han sido interpretados con precaución y se tuvo en cuenta posibles restricciones en la validez externa e interna del estudio. (37)

# CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

## 1. ANTECEDENTES

**Villanueva S. (2020)**, estudio la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los internos de Enfermería hacia los cuidados paliativos en la Universidad Señor de Sipán - Pimentel en 2019. El diseño descriptivo, correlacional y transversal, utilizando un cuestionario para evaluar el conocimiento y una escala de Likert para medir la actitud. Los resultados revelan que la mayoría de los internos de enfermería son mujeres jóvenes, predominantemente católicas, con conocimientos mayormente de nivel medio. Se destaca una actitud generalmente favorable, siendo la dimensión física la más sobresaliente. La conclusión principal es que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos  $p < 0.05$  ( $p 0.00$ ) (38).

Según **Requejo A (2022)**, diseño un protocolo de cuidados paliativos con el fin de mejorar la calidad de vida de pacientes en fase terminal en un hospital público de Chiclayo durante el año 2022. La investigación, de carácter básico, presenta un enfoque descriptivo, alcance proyectivo y diseño no experimental-transversal, realizado en 14 pacientes bajo cuidados paliativos. Los resultados indican que el 50% de los pacientes exhibe un nivel medio de cuidados paliativos, señalando la necesidad de una atención más enfocada en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales por parte del personal de enfermería. Este protocolo detalla paso a paso el procedimiento que el personal de salud debe seguir para mejorar la percepción de los pacientes, brindar un tratamiento adecuado, asistencia y seguimiento de cuidados complejos. La implementación de este protocolo aspira a ofrecer un enfoque integral que abarque aspectos médicos, psicológicos y emocionales para mejorar la atención a los pacientes. (39)

**Lingán V. (2018)**, el propósito de este estudio es examinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los enfermeros hacia el cuidado espiritual del adulto mayor en el Hospital Docente Belén de Lambayeque en 2018. La investigación, de enfoque cuantitativo y tipo descriptivo-correlacional, se llevó a cabo a través de encuestas aplicadas a 50 enfermeras. En cuanto al conocimiento, se observó que el 46% de los enfermeros tenían un nivel regular, el 32% uno bueno, el 18% muy bueno y el 4% deficiente en el cuidado espiritual del adulto mayor. Respecto a la actitud, el 72% del personal de enfermería mostró una actitud positiva. El coeficiente de correlación de Pearson ( $r=0,82$ ) indicó una correlación lineal positiva significativa entre conocimiento y actitud (40).

**Espinoza G (2018)**, con el objetivo de explorar la conexión entre el conocimiento y la calidad de vida de adultos de 50 a 59 años con enfermedad renal crónica atendidos en el Servicio de Hemodiálisis del Hospital Regional Lambayeque en 2018, se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva y prospectiva de corte transversal, en 51 pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC). El 74,5% de los pacientes demostró un nivel de conocimiento adecuado sobre la ERC. Es importante señalar que en la dimensión de Satisfacción por la Vida, el 74,5% de los pacientes experimentó una calidad de vida muy baja. En términos globales, el 49% mostró una calidad de vida baja, el 31,4% muy baja, y solo el 2% alcanzó una calidad de vida alta. Los resultados indicaron que no hubo una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre ERC y la calidad de vida en las dimensiones de Salud Física, Relaciones Interpersonales e Independencia en Actividades ( $p > 0,05$ ). Notablemente, los pacientes con un nivel de conocimientos muy bueno presentaron el mayor porcentaje de calidad de vida global alta (33,3%) (41).

**Mejía C (2019)**, estudio de naturaleza cuantitativa y descriptiva, con un diseño transversal, evaluó el nivel de conocimientos de 45 pacientes sometidas a quimioterapia debido a cáncer de mama en el Hospital Regional Lambayeque en 2018. utilizando la entrevista y un cuestionario. Los resultados indican que el 48,9% ha tenido la enfermedad durante 6 meses a 2 años. En relación con el nivel de conocimientos, en la

dimensión de enfermedad, aproximadamente el 86% posee un conocimiento alto, con un destacado 96% de cáncer de mama, un 93% que reconoce signos y síntomas, y un 69% que identifica factores de riesgo. En la dimensión de tratamiento con quimioterapia, el 76,3% exhibe un conocimiento alto, 89% que comprende qué es la quimioterapia, un 73% entiende su acción, y 67% conoce los cuidados previos a la quimioterapia. En la dimensión de cuidados ante los efectos secundarios de la quimioterapia, el 55,1% muestra un conocimiento alto, destacándose en aspectos como la alopecia y las náuseas/vómitos, En resumen, más del 75% de las pacientes con cáncer de mama sometidas a quimioterapia demuestran un nivel de conocimiento alto, evidenciando una comprensión significativa, el tratamiento y los cuidados ante los efectos secundarios (42)

Según **Rosolina D. et al (2020)**, evaluó los conocimientos y percepciones de estudiantes y profesionales de medicina en el ámbito de la eutanasia. Estudio clínico-epidemiológico, de carácter observacional y cualitativo-cuantitativo, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia en un hospital venezolano. Los resultados indicaron que el 64.9% estaba conformado por estudiantes, 19.3% por residentes y 15.8% por especialistas. Respecto al conocimiento, se observó un nivel medio, siendo del 84.4% para especialistas, 77.3% para residentes y 80.5% para estudiantes ( $p < 0.051$ ). En resumen, se identificó un nivel medio de conocimientos, especialmente entre los estudiantes. La percepción hacia la eutanasia no fue predominantemente negativa, destacándose la importancia dada a las implicaciones éticas asociadas a este concepto. (43).

Según **Curay O. (2018)**, analizo los conocimientos y actitudes sobre la eutanasia en individuos que visitan la consulta externa del Hospital de la Amistad Perú - Corea Santa Rosa II, en Piura, 2018. Estudio cuantitativo, descriptivo y no experimental, en 137 personas. Se utilizó una encuesta con escala tipo Likert y un cuestionario como instrumentos, validados por expertos, y confiabilidad a través del coeficiente alfa de Cronbach, de 0.779 para conocimientos y 0.834 para actitudes. Los hallazgos revelaron que 70.8% de los participantes demostró un nivel bajo de conocimientos, mientras que el 29% alcanzó un nivel medio. El 59.7% manifestó actitudes de rechazo hacia la

eutanasia en los usuarios que asisten a la consulta externa del Hospital de la Amistad Perú - Corea Santa Rosa II en Piura. (44)

Según **Orrego G. (2016)**, evaluó la eficacia del programa educativo "Caminando con el cáncer" en el aumento de los conocimientos sobre el manejo alimenticio y el dolor en 20 cuidadores de pacientes atendidos en la unidad oncológica del Hospital Regional Docente Las Mercedes en 2016. Estudio cuantitativo de tipo experimental, utilizando un diseño con un solo grupo de estudio pre y post test, mediante encuesta y un cuestionario compuesto por 20 preguntas. Los resultados indicaron que, antes de la implementación del programa, el 65% de los cuidadores tenía un nivel de conocimientos regular acerca del manejo alimenticio de pacientes oncológicos, en contraste con el post test, donde el 90% mostró un nivel de conocimientos muy bueno. En relación al manejo del dolor, durante el pre test, el 50% de los cuidadores tenía un nivel de conocimientos regular, mientras que en el post test, el 85% alcanzó un nivel de conocimientos muy bueno. El programa educativo "Caminando con el Cáncer" logró un aumento significativo en el conocimiento de los cuidadores respecto al manejo alimenticio y del dolor (45).

Según **Huamán R (2022)**, describen y comprenden las experiencias de los profesionales de enfermería al brindar cuidados paliativos a pacientes oncológicos adultos maduros, adoptando un enfoque cualitativo con metodología fenomenológica. del servicio de oncología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. La técnica fue la entrevista a profundidad, previa obtención del consentimiento informado, y el instrumento fue validado por juicio de expertos. El número de participantes se determinó mediante la técnica de saturación y redundancia. Tras analizar los discursos recopilados, se identificaron diversas categorías que abordaron aspectos clave de la experiencia en cuidados paliativos, tales como el alivio cuando la cura no es posible, la importancia de abordar oportunamente el dolor como síntoma principal, el acompañamiento espiritual constante, las emociones de tristeza, impotencia y temor, el rol integral del enfermero, la percepción del cuidado al final de la vida, la relevancia de preparar a los familiares

para el cuidado paliativo, los desafíos y limitaciones en el cuidado al final de la vida, y la necesidad de una unidad de cuidados paliativos con un equipo de salud especializado. (46)

**Ordoñez D, Rivera A. Mateluna P. (2018)**, investigaron el Nivel de conocimientos acerca de Cuidados Paliativos en alumnos de Medicina de Sexto Año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, mediante estudio, de tipo descriptivo transversal. Determina que los alumnos tienen un promedio general categorizado como bueno en la evaluación sobre Cuidados Paliativos 23/31, en 114 participantes (89%). las áreas con mayor tasa de respuestas erróneas fueron sintomatología y manejo farmacológico del dolor, lo cual sería de gran importancia incrementar los conocimientos en estas dimensiones.

## 2. BASES TEÓRICAS

**Cuidados Paliativos: Definición y Principios:** Los cuidados paliativos representan un enfoque integral diseñado para mejorar la calidad de vida de los pacientes que enfrentan enfermedades graves. La definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca la importancia de prevenir y aliviar el sufrimiento, abordando aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. La comprensión de estos principios resulta fundamental al evaluar el grado de conocimiento de los internos de Medicina Humana. (47)

**Importancia de la Atención Integral en Pacientes Terminales:** La literatura resalta la importancia de proporcionar atención integral a pacientes en fase terminal. Abordar la complejidad de sus necesidades, no limitándose a los aspectos médicos, sino también considerando los aspectos emocionales y espirituales, está alineado con los principios de los cuidados paliativos y contribuye a mejorar la calidad de vida durante el proceso de enfermedad terminal. (47)

**Desarrollo de Competencias en Educación Médica:** Modelos pedagógicos como el enfoque por competencias enfatizan la integración de conocimientos teóricos con

habilidades prácticas. En el contexto de la medicina, esto implica no solo comprender los principios de los cuidados paliativos, sino también aplicarlos de manera efectiva en situaciones clínicas reales. (48)

**Desafíos en la Formación Médica:** La literatura resalta los obstáculos habituales en la educación médica, como la sobrecarga del plan de estudios, la escasez de tiempo asignado a temas específicos y la brecha entre la teoría y la práctica. Estos desafíos podrían impactar en la eficacia de la formación en cuidados paliativos, aspecto que se investigará en el marco del estudio (48).

**Experiencias y Percepciones de internos de Medicina:** Entender las experiencias y percepciones de los internos de Medicina en relación con la formación en cuidados paliativos es esencial. La literatura sugiere que factores como la exposición clínica, la tutoría y la retroalimentación pueden influir en el desarrollo de competencias y en la aplicación práctica de conocimientos (48).

**Efectos de la Capacitación en la Excelencia de la Atención:** Investigaciones previas han evaluado cómo la formación en cuidados paliativos impacta directamente en la calidad de la atención proporcionada a pacientes terminales. Estos estudios resaltan la correlación positiva entre el nivel de conocimiento de los profesionales de la salud y la mejora de la atención, subrayando la relevancia de este tema. (47,48)

**Políticas y Directrices en Educación Médica:** Las normativas y orientaciones tanto a nivel nacional como internacional tienen una influencia significativa en la estructuración de los programas educativos en medicina. Analizar de qué manera estas pautas consideran la integración de contenidos sobre cuidados paliativos contribuirá a establecer un marco normativo que contextualice la formación de los internos. (48)

**Consideraciones éticas en el Cuidado de Individuos en Fase Terminal:** El cuidado de personas en fase terminal se encuentra estrechamente ligado a dilemas éticos. Los escritos éticos ofrecen enfoques en cuanto al respeto a la autonomía del paciente, la colaboración en la toma de decisiones y la atención centrada en el individuo. La implementación de estos principios éticos será analizada dentro del marco de los cuidados paliativos (48).

**La valoración de habilidades en el ámbito de los cuidados paliativos:** Los recursos literarios que abordan la evaluación de competencias en cuidados paliativos contemplan diversas herramientas y enfoques de evaluación. El objetivo será identificar prácticas destacadas en la evaluación de competencias, teniendo en cuenta la naturaleza compleja de las habilidades necesarias en el campo de los cuidados paliativos. (48)

Al integrar estos fundamentos teóricos, la investigación se esforzará por elucidar la conexión entre la teoría y la aplicación en la capacitación de internos de Medicina Humana en cuidados paliativos. Se pretende identificar aspectos susceptibles de mejoras y ofrecer recomendaciones respaldadas tanto por la base teórica como por la experiencia práctica. (48)

### **3. CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES**

#### **a) Variables**

**Dependiente:** Nivel de conocimiento del cuidado paliativo.

#### **b) Operacionalización de variables**

Variable	Dimensión	Indicador	Criterio de evaluación	Escala de medición
<b>Variable dependiente:</b> Nivel de conocimientos sobre cuidado paliativo de los internos de medicina	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La medicina paliativa y cuidados paliativos son lo mismo</li> <li>- Los cuidados paliativos solo son aplicables a pacientes oncológicos</li> <li>- No se deben dar cuidados paliativos junto a tratamiento oncológico</li> <li>- Objetivo principal: calidad de vida del paciente, familia y cuidador</li> <li>- Los cuidados paliativos facilitan el proceso de morir</li> <li>- Los cuidados paliativos solo se aplican a población adulta</li> <li>- Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad</li> </ul>	SI/ NO	Nominal
	Bioética, respeto y comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A quien dar las malas noticias: familia o paciente previa solicitud.</li> <li>- La muerte solo debe ser tocado con la familia.</li> <li>- No es necesario el consentimiento informado para el tratamiento.</li> <li>- Los cuidados paliativos promueven la autonomía.</li> <li>- Debemos garantizar calidad de vida personal y familiar</li> </ul>	SI/ NO	
	Valor de espiritualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Religiosidad es lo mismo que espiritualidad</li> <li>- Trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales</li> <li>- La espiritualidad es el origen del ser y da sentido a la vida</li> <li>- Las creencias del paciente y su familia influyen en el tratamiento</li> <li>- Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en necesidades físicas</li> </ul>	SI/ NO	
	Sintomatología	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible.</li> <li>- Se debe usar morfina para el alivio de la disnea.</li> <li>- Existe relación entre la SatO2 y la intensidad de la disnea.</li> <li>- Se requiere mayor aporte calórico en fases terminales del cáncer</li> <li>- El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado</li> <li>- La xerostomía (boca seca) se puede evitar mediante hidratación endovenosa</li> <li>- Una de las metas del manejo del dolor es obtener una adecuada calidad de sueño.</li> </ul>	SI/ NO	
	Estado farmacológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es seguro el uso de morfina en pacientes con IRA.</li> <li>- El tratamiento de primera elección para el manejo del delirium es la morfina.</li> <li>- El uso de opioides influye en el tiempo de supervivencia.</li> <li>- ¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción?</li> <li>- Al iniciar tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser descontinuados?</li> <li>- La rotación del opioide debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis.</li> </ul>	SI/ NO	

**Tabla 1. Definición y operacionalización de variable**

## CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

### 2.1. Diseño y Contrastación de la Hipótesis

- Según tipo de investigación: Exploratoria y Descriptivo.

La naturaleza exploratoria permitirá comprender la relación entre la formación en cuidados paliativos y el nivel de conocimiento, mientras que la descripción detallada se centrará en analizar variables y características específicas.

- Según el periodo y la secuencia: Transversal.
- Según la intervención a nivel de exposición: Observacional.
- Diseño de contrastación de hipótesis: No experimental.
- Se utilizó un enfoque cualicuantitativo de manera complementaria.

### 2.2. Población y muestra

**Población objetivo:** incluyo a todos los internos de Medicina matriculados en el Hospital Regional Lambayeque en el año 2023 que corresponde a un total de 60.

**Población accesible:** Todos los internos

**Tamaño muestral:**

Para el tamaño muestral se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Considerando un 95% de confiabilidad y un error del 5%, se obtuvo un tamaño muestral de 50.

**Criterios de inclusión:** Internos de Medicina

- Que cursaron durante el año 2023 en el Hospital Regional Lambayeque.
- De diferentes Niveles Académicos:
- Procedentes de distintas universidades de Lambayeque.
- De diversas áreas médicas diversas, ya que la formación en cuidados paliativos puede variar según la especialidad.
- Que participaron en experiencias clínicas y prácticas relacionadas con pacientes

terminales y cuidados paliativos.

➤ Que proporcionaron su consentimiento informado para participar.

### **Criterios de exclusión**

- Cuya especialidad no estuvo directamente relacionada con la atención de pacientes terminales o que no tuvo un componente significativo de formación en cuidados paliativos.
- Con datos incompletos o información errónea que pueda afectar la integridad y validez de los resultados del estudio.

## **2.3. Materiales, Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **Materiales**

Se utilizó una fuente secundaria de datos que fue el historial académico de la universidad de procedencia

### **Técnicas de recolección de datos**

Técnica de la encuesta.

### **Instrumento para la recolección de datos**

Como instrumento se utilizó una ficha de recolección que contiene datos generales académico/personales y el cuestionario sobre conocimiento de cuidados paliativos en enfermedades terminales, basado en las dimensiones de: conocimiento general, bioética, respeto y comunicación, espiritualidad, clínica sintomatología y farmacología; instrumento denominado “Palliative Care Knowledge Test” (PCKT), validado por Nakazawa et al, el año 2009, en Japón; cit. por Ordoñez D, Rivera A., Mateluna P. (49) (Anexo 01).

**Procedimiento:** Establecido de la siguiente manera:

- a) Ubicación de internos de todas las especialidades en el hospital de estudio.
- b) Llenado de consentimiento informado
- c) Desarrollo del instrumento
- d) Revisión del correcto desarrollo de instrumento

e) Vaciar la información a una base de datos

f) Calificar cada ficha de manera individual en base a la siguiente Tabla de calificación:

SI=1, NO= 2

<b>Puntaje</b>	<b>Nivel</b>	<b>Condición</b>
46 - 48	Excelente	Aprobado
38 - 45	Bueno	
31 - 37	Regular	
24 - 30	Deficiente	Desaprobado

#### **2.4. Análisis estadístico de los datos**

Con la base de datos elaborados en un cuadro de Excel, se apoyó del programa SPSS ver. 23 para determinar frecuencias relativas y absolutas, las cuales esta presentados en cuadros de una y doble entrada y en gráficos pertinentes de acuerdo a los objetivos planteados.

#### **2.5. Aspectos éticos**

No se tendrá en cuenta los nombres de los internos. La información fue exclusivamente utilizada solo para fines académicos de esta investigación. Todo ello para dar el cumplimiento a Declaración de Helsinki, la Ley General de Salud del Perú, el Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú y al Comité de Ética del Hospital Regional de Lambayeque. (33, 40, 41)

#### **2.6. Aplicación de Resultados:**

Los resultados se utilizaron para proponer recomendaciones específicas y reforzar en los internos la formación en cuidados paliativos, considerando tanto aspectos teóricos como prácticos, con el propósito de generar un efecto positivo en la atención de pacientes en fase terminal de cualquier institución de salud.

## **CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## RESULTADOS

**Cuadro 01.** Información general de los internos del hospital Regional  
Lambayeque, Chiclayo- 2023

<b>Indicador</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
Sexo	Femenino	26	52.0
	Masculino	24	48.0
Edad	23 - 26	32	64.0
	27 - 30	18	36.0
Años de estudio	7	49	98.0
	>7	1	2.0
Universidad de procedencia	UNPRG	15	30.0
	USAT	12	24.0
	USS	10	20.0
	USMP	8	16.0
	UDCH	5	10.0
<b>Total</b>		<b>50</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

**Cuadro 02.** Distribución de internos con respuestas correctas en la dimensión de generalidades sobre cuidados paliativos, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo 2023

N°	Items	Respuesta	n	%
1	Medicina Paliativa y Cuidados Paliativos son lo mismo.	SI	7	
		NO	43	86.0
2	Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos?	SI	14	
		NO	36	72.0
3	Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico.	SI	12	
		NO	38	76.0
4	El objetivo principal de los Cuidados Paliativos es asegurar la calidad de vida del paciente, familia y cuidador	SI	44	88.0
		NO	6	
5	Los Cuidados Paliativos aceleran y facilitan el proceso de morir	SI	0	
		NO	50	100.0
6	Los Cuidados Paliativos solo se aplican a población adulta.	SI	0	
		NO	50	100.0
7	Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad.	SI	20	
		NO	30	60.0
<b>Promedio de respuestas correctas</b>			<b>42</b>	<b>84.0</b>
<b>Total internos</b>			<b>50</b>	

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

**Cuadro 03.** Distribución de respuestas correctas en la dimensión de bioética, respeto y comunicación sobre cuidados paliativos hacia el paciente por los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023

Nº	Items	Respuesta	n	%
1	La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten.	SI	15	
		NO	35	70.0
2	La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente.	SI	18	
		NO	32	64.0
3	En el tratamiento del paciente terminal, no es necesario obtener su consentimiento informado ni la de la familia, ya que lo primordial es salvar su vida.	SI	6	
		NO	44	88.0
4	Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad	SI	47	94.0
		NO	3	
5	En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar.	SI	47	94.0
		NO	3	
<b>Promedio de respuestas correctas</b>			<b>41</b>	<b>82.0</b>
<b>Total de internos</b>			<b>50</b>	

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

**Cuadro 04.** Distribución de respuestas correctas en la dimensión de espiritualidad sobre cuidados paliativos hacia el paciente, por internos de medicina, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo -2023

N°	Items	Respuesta	n	%
1	Religiosidad es lo mismo que espiritualidad	SI	3	
		NO	47	94.0
2	Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales	SI	48	99.0
		NO	2	
3	La espiritualidad es la esencia, origen del ser y le da sentido a la vida	SI	45	90.0
		NO	5	
4	Las creencias del paciente y su familia influyen en las decisiones terapéuticas a tomar	SI	46	92.0
		NO	4	
5	Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes	SI	8	
		NO	42	84
<b>Promedio de respuestas correctas</b>			<b>46</b>	<b>92.0</b>
<b>Total, de internos</b>			<b>50</b>	

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

**Cuadro 05.** Distribución de respuestas en la dimensión clínica de sintomatología sobre cuidados paliativos, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023

N°	Items	Respuesta	n	%
1	La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible, con expectativa de vida corta, sin tiempo definido	SI	47	94.0
		NO	3	
2	Se debe usar morfina para el alivio de la disnea	SI	8	16.0
		NO	42	
3	La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea	SI	40	
		NO	10	20.0
4	En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales.	SI	39	
		NO	11	22.0
5	El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado	SI	12	24.0
		NO	38	
6	El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca)	SI	23	46.0
		NO	27	
7	Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño.	SI	45	90.0
		NO	5	
<b>Promedio de respuestas correctas</b>			<b>22.3</b>	<b>44.6</b>
<b>Total de internos</b>			<b>50</b>	

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

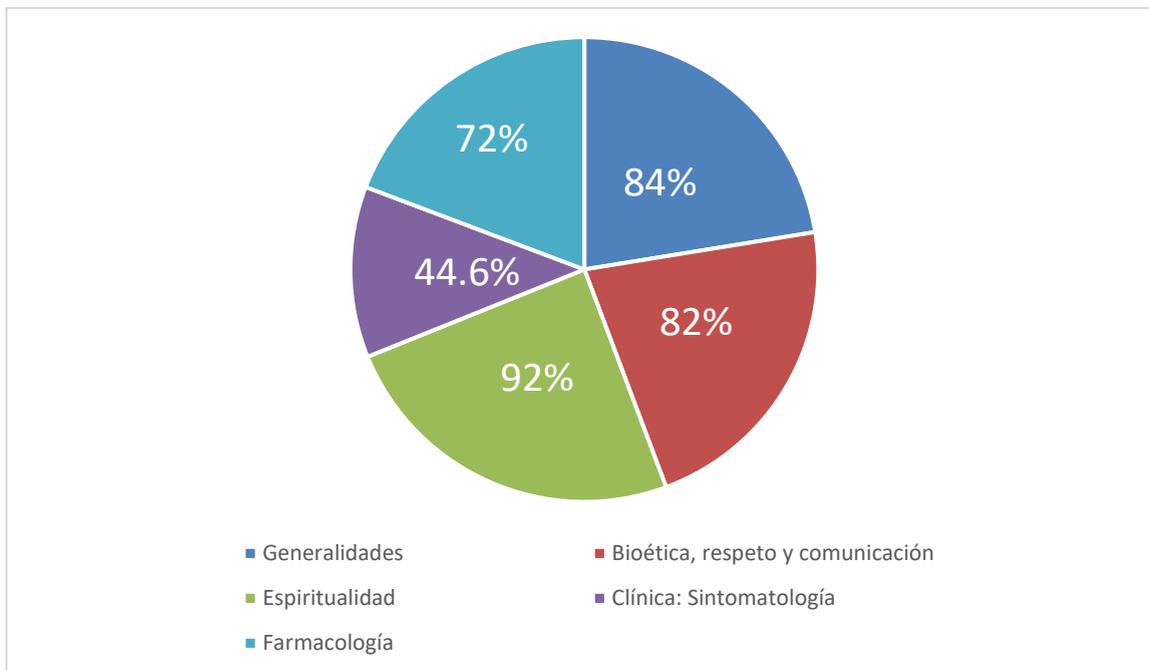
**Cuadro 06.** Distribución de respuestas de internos en la dimensión de farmacología sobre cuidados paliativos, Regional Lambayeque, Chiclayo 2023

Nº	Items	Respuesta	n	%
1	¿La morfina se usa de manera segura en pacientes con Insuficiencia Renal?	SI	17	
		NO	33	66.0
2	El tratamiento de primera elección para manejo del delirium es la morfina	SI	12	
		NO	38	76
3	¿El uso de opioides inflencias en el tiempo de supervivencia?	SI	5	
		NO	45	90.0
4	¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción?	SI	44	
		NO	6	12.0
5	Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser descontinuados?	SI	5	
		NO	45	90.0
6	La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente	SI	46	92
		NO	4	
<b>Promedio de respuestas correctas</b>			<b>36</b>	<b>72.0</b>
<b>Total de internos</b>		<b>50</b>		

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

**Cuadro 07.** Consolidado de internos con respuestas correctas sobre cuidados paliativos, según dimensiones, Regional Lambayeque, Chiclayo 2023

N°	Dimensión	n	%
1	Generalidades	42	84.0
2	Bioética, respeto y comunicación	41	82.0
3	Espiritualidad	46	92.0
4	Clínica: Sintomatología	22.3	44.6
5	Farmacología	36	72.0
	<b>Promedio</b>	<b>37.3</b>	<b>74.6</b>
<b>Total = 50 internos</b>			

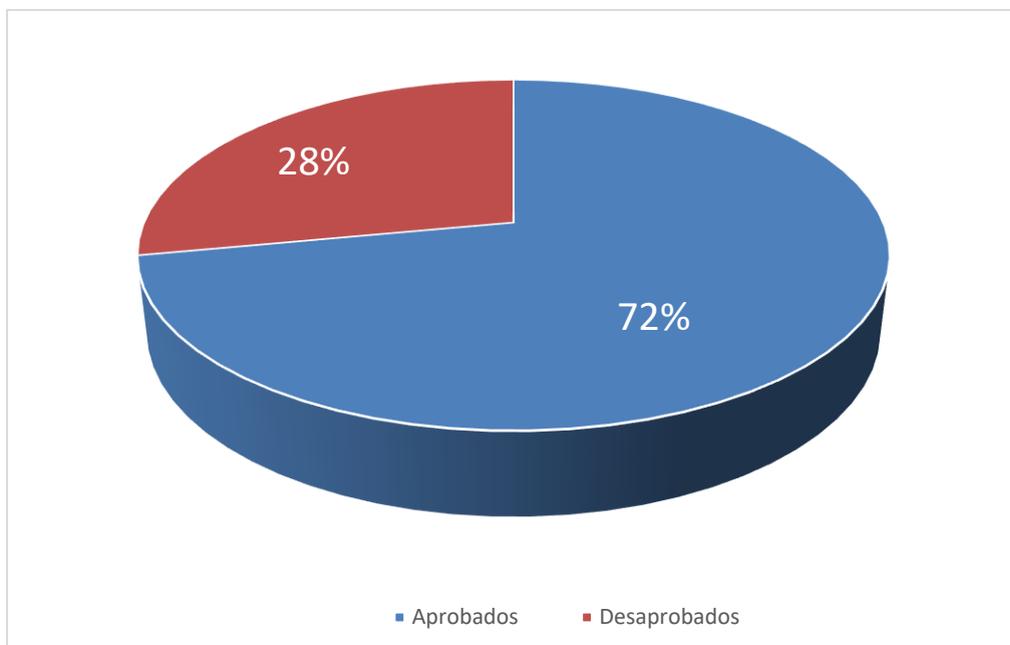


**Gráfico 01.** Frecuencia general de internos con respuestas correctas sobre cuidados paliativos, hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023.

**Cuadro 08.** Nivel conocimientos global de los internos sobre cuidados paliativos, Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023

Nivel	N	%	Condición
Excelente	01	2.0	Aprobados (72%)
Bueno	10	20.0	
Regular	25	50.0	
Deficiente	14	28.0	Desaprobados (28%)
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0 %</b>	

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos

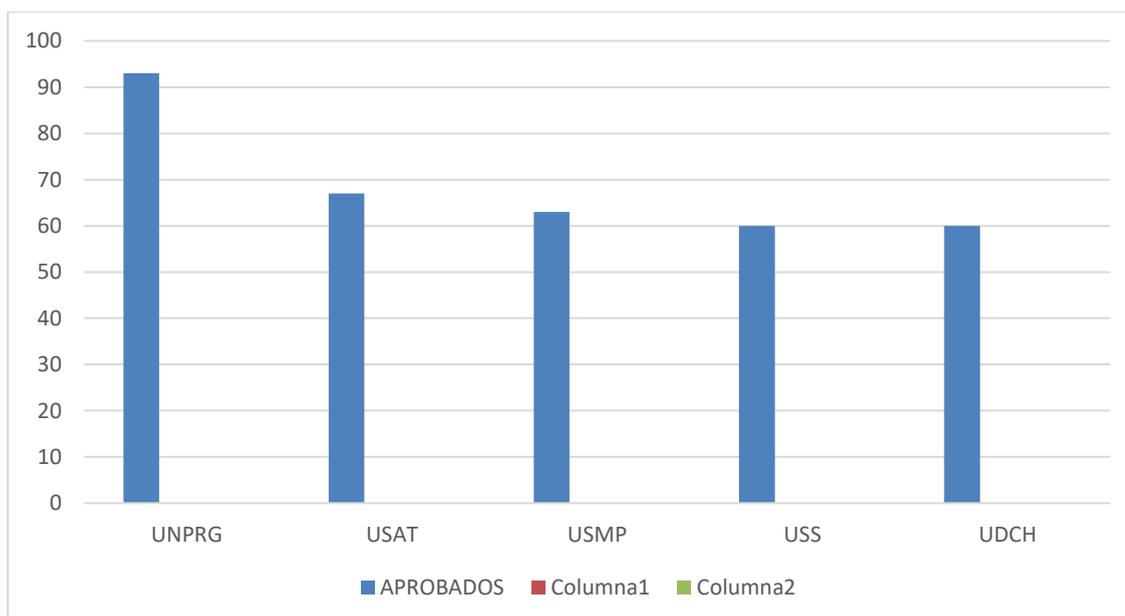


**Gráfico 02.** Frecuencia de internos aprobados sobre cuidados paliativos en pacientes terminales, hospital Regional Lambayeque-2023

**Cuadro 09.** Nivel conocimientos de los internos de medicina sobre cuidados paliativos, según universidad de procedencia, Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo-2023.

Nivel de Conocimiento	UNPRG	USAT	USS	USMP	UDCH	Total	
						n	%
Excelente	1	0	0	0	0	1	2.0
Bueno	6	2	2	0	0	10	20.0
Regular	7	6	4	5	3	25	50.0
Deficiente	1	4	4	3	2	14	28.0
<b>Participantes</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>
Aprobados	14 (93%)	8 (67%)	6 (60%)	5 (63%)	3 (60%)	36	72.0
Desaprobados	1	4	4	3	2	14	28.0

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos: conocimientos cuidado paliativos por internos



**Gráfico 03.** Rankin del nivel conocimientos de los internos de medicina sobre cuidados paliativos, según universidad de procedencia, Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo- 2023.

**Cuadro 10.** Necesidades de capacitación sobre cuidados paliativos por los internos del hospital Regional Lambayeque, Chiclayo 2023.

<b>Nivel de necesidad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Innecesaria	0	0.0
Poco necesaria	0	0.0
Necesaria	25	50.0
Muy necesaria	25	50.0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

## DISCUSIÓN

Tal como fundamentamos en la situación problemática, que los cuidados paliativos constituyen intervenciones dirigidas a mejorar la calidad de vida de pacientes que enfrentan condiciones sin posibilidad de recuperación, donde todo el equipo profesional de salud integrado tiene su responsabilidad en conjunto y personal de mantener una relación continua con el paciente y su familia. En tal sentido, la presente investigación reviste una significativa importancia porque la excelencia en la atención médica a pacientes en fase terminal está estrechamente relacionada con el nivel de conocimientos y habilidades de los profesionales de la salud, por lo que, identificar el nivel de conocimiento de los internos de Medicina Humana permitirá proponer mejoras específicas que impactarán positivamente en la calidad de la atención proporcionada a pacientes en fase terminal.

Este estudio solo se ocupa de un requerimiento específico en la capacitación de internos de Medicina Humana, que ha sido una limitante para comparar los resultados de manera directa, debido a que no se han encontrados estudios en otros grupos de internos, apoyándose de referencia realizados en otro tipo de profesionales, tal como analizaremos a continuación en relación a los objetivos específicos.

### **Características académico/personal de los internos**

Los internos de medicina del hospital Regional de Lambayeque del año 2023, se caracterizan porque no hay diferencias significativas en el sexo, ya que el 52% fueron mujeres y el 48% varones. El 64% tienen edad comprendida entre de 23 a 26 años. El 98% realizaron estudios con matrícula regular durante 7 años. Predominan internos procedentes de la UNPRG con 30%, seguido de la USAT con 24%, USS con 20%, USMP CON 16% y solo el 10/ son de la UDCH

Al comparar con **Lingán V. (2018)**, **Villanueva S. (2020)** y **Huamán R (2022)**, en sus estudios de Cuidados paliativos en internos de enfermería, encuentra predominio de mujeres.

Otros autores han realizado estudios en cuidadores tal como **Orrego G. (2016)** y en los mismos pacientes de cáncer de mama, **Mejía C. (2019)**.

### **Nivel de conocimientos según dimensión general.**

En el cuadro 02 observamos que todos los internos de medicina tuvieron respuestas correctas en las preguntas 5 (Los Cuidados Paliativos NO aceleran y facilitan el proceso de morir-NO) y pregunta 6 (Los Cuidados Paliativos NO solo se aplican a población adulta-NO). Pero disminuyeron más significativamente sus respuestas correctas en las preguntas 2 (Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos? -NO), pregunta 3 (Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico -NO) y mucho más en la pregunta 7 (Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad -NO). En el cuadro 7 se observa que un promedio de 42 internos acertaron tener nivel adecuado de conocimientos generales de cuidados paliativos que equivale a 84%, lo cual indica una buena formación en estos ítems.

### **Dimensión Bioética, respeto y comunicación.**

En el cuadro 03, se presenta los resultados de respuestas correctas de esta dimensión, en donde se aprecia que hubo menor respuestas correctas en la pregunta 1, (La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten-NO), y mucho más bajo en la pregunta 2, (La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente-NO). Pero más alto en las preguntas 4, (Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad - SI) y pregunta 5, (En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar-SI).

Al comparar los resultados, Ordoñez D, Rivera A. (2018), Mateluna P. investigaron el Nivel de conocimientos acerca de Cuidados Paliativos en alumnos de Medicina de Sexto Año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Los alumnos conocen tópicos sobre Comunicación al paciente y bioética, siendo las áreas de mayor puntaje obtenido.

### **Dimensión de Espiritualidad.**

En el cuadro 04 se presentan las respuestas correctas de la dimensión de espiritualidad, donde los aciertos van desde 42 en la pregunta 5, (Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes a 48 internos-NO), hasta 48 aciertos en la pregunta 2, (Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales – SI). Esto indica que un alto porcentaje de internos conocen estos aspectos para el manejo del cuidado paliativo de los pacientes a término, Alcanzando un promedio de 46 aciertos con alto porcentaje de 92%. Lo cual indica que están bastante preparados en esta dimensión, y poseen conocimientos para tratar paliativamente al paciente terminal debido a la asignatura de ética médica y bioética que desarrollan, además de la formación personal que caracteriza a la educación médica. Todo ello hace que tenga alto nivel de aprobados

Al comparar la información obtenida con los autores, encontramos que, Al compara los resultados, **Ordoñez D, Rivera A. (2018), Mateluna P.** Determina que los alumnos conocen tópicos sobre Espiritualidad. **Lingán V. (2018)**, analiza el conocimiento de 50 enfermeros hacia el cuidado espiritual del adulto mayor en el Hospital Docente Belén de Lambayeque en 2018. Observó que el 46% tenían un nivel regular, 32% uno bueno, 18% muy bueno y el 4% deficiente en el cuidado espiritual del adulto mayor (40).

### **Dimensión Clínica: Sintomatología.**

En el cuadro 05 de sintomatología clínica, se observa el menor número de aciertos que tuvieron los internos de medicina en comparación con las otras dimensiones. Así tenemos que, en la pregunta 2, con solo 8 aciertos (Se debe usar morfina para el alivio de la disnea-SI), pregunta 3 con 10 aciertos (La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea- NO), pregunta 4 con 11 aciertos (En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales-NO) y pregunta 5 con 12 aciertos (El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado – SI); a excepción de solo la pregunta 7 con donde acertaron 45 internos (Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño-SI) y en menor número de solo 23 aciertos en la pregunta 6 (El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca)- SI). A respecto podemos manifestar que es muy preocupante que los internos no dominen las respuestas de esta dimensión, donde solo el promedio de 22 de ellos respondió correctamente que corresponde a 44.6%.

Al compara los resultados, **Ordoñez D, Rivera A. (2018), Mateluna P.**, mediante estudio, de tipo descriptivo transversal. Determina que los alumnos que la área con mayor tasa de respuestas erróneas fueron sintomatología. Debido a ello sería de gran importancia incrementar los conocimientos del alumno de pregrado en manejo farmacológico al final de la vida con un enfoque especial en cuidados paliativos. También existen dos estudios sobre esta dimensión, pero en enfermeros y en los mismos pacientes, lo cual hemos considerado incluir para que sirva de alguna comparación. Así tenemos que **Huamán R. (2022)**, estudia las experiencias del personal de enfermería al brindar cuidados paliativos a pacientes oncológicos adultos, del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Identificaron diversas categorías que abordaron aspectos clave de la experiencia en cuidados paliativos: el alivio cuando la cura no es posible, la importancia de abordar oportunamente el dolor como síntoma principal, el acompañamiento espiritual constante, las emociones de tristeza, impotencia y temor, el rol integral del enfermero, la percepción del cuidado al final de la vida, la relevancia de preparar a los familiares para el cuidado paliativo, los desafíos y limitaciones en el cuidado al final de la vida (46). Mientras que **Mejía C (2019)**, evaluó el nivel de conocimientos de 45 pacientes sometidas a quimioterapia debido a cáncer de mama en el Hospital Regional Lambayeque en 2018, encontrando que más del 75% sometidas a quimioterapia demuestran un nivel de conocimiento alto, evidenciando una comprensión significativa sobre la enfermedad, el tratamiento y los cuidados ante los efectos secundarios (42).

### **Dimensión Farmacología.**

En el cuadro 06, que corresponde a la dimensión farmacológica, los internos de medicina tuvieron altos y bajos aciertos, siendo altos en las pregunta 6, con 46 aciertos (La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente -SI), pregunta 5 con 45 aciertos (Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser discontinuados?), pregunta 3 también con 45 aciertos (¿El uso de opioides influyen en el tiempo de supervivencia?- NO), pero mucho más bajo en la pregunta 6, donde solo 6 internos acertaron (¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción?).

Al compara los resultados, **Ordoñez D, Rivera A. (2018)**, encuentra también que en la dimensión de farmacología hay mayor tasa de respuestas erróneas, incluyendo el manejo

farmacológico del dolor. Esto es concordante con nuestro resultado, debido a que los internos no dominan las preguntas de esta dimensión.

En base a estos bajos resultados, implica un reforzamiento urgente, dada la gran importancia incrementar los conocimientos del alumno de pregrado en manejo farmacológico del dolor y sintomatología al final de la vida con un enfoque especial en cuidados paliativos.

### **Consolidado de respuestas de los internos en las dimensiones.**

En el cuadro 07, se observa, la distribución consolidada de los internos que respondieron correctamente y respectiva frecuencia (Grafico 01) según las dimensiones de estudio; así vemos que hubo mayor acierto en las respuestas de la dimensión de espiritualidad con 46 internos (92%), seguida de la dimensión de generalidades 42 internos (84%) y bioética 41 internos (82%), pero menor acierto en la dimensión clínica: sintomatología con 22 internos (44.6%), seguido de la dimensión de farmacología con 36 internos (72%); correspondiendo a un promedio general de 37.3 (74.6%). Tal como venimos sugiriendo, es necesario un reforzamiento a través de una fuerte y adecuada capacitación.

### **Nivel de conocimientos global y por Universidad**

En el Cuadro 08, está los valores del conocimiento global de los internos, sobre los cuidados paliativos en pacientes terminales según niveles que es: Excelente (2%), bueno (20%), regular (50%) y deficiente (28%), correspondiendo a 72% de aprobados, que incluye la suma de los valores de eficiente, bueno y regular. En los internos de las 5 universidades de estudio, predominan los niveles de conocimientos de regular (50%) y deficiente (20%). Siendo el orden de aprobados: UNPRG (93%), USAT (67%), USMP (63%) y con 60% cada una la USS y la UDCH (Cuadro 08), lo cual estaría supeditado al contenido curricular y el conocimiento personal que tiene cada interno.

A continuación, pasaremos a comparar los valores de niveles de conocimiento encontrados en las referencias bibliográficas. Al compara los resultados, **Ordoñez D, Rivera A. Mateluna P. (2018)**, investigaron el Nivel de conocimientos acerca de Cuidados Paliativos

en alumnos de Medicina de Sexto Año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, determina que los alumnos tienen un promedio general categorizado como bueno en la evaluación sobre Cuidados Paliativos 23/31, en 114 participantes (89%). **Villanueva S. (2020)**, estudia Cuidados paliativos en internos de enfermería, de la Universidad Señor de Sipán - Pimentel 2019. La mayoría tiene conocimientos mayormente de nivel medio y existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos,  $p < 0.05$  (38).

Existen también estudios donde han evaluado el nivel de conocimientos de cuidados paliativos en cuidadores y en los mismos pacientes con enfermedades terminales, cuyos resultados detallamos a continuación. **Orrego G. (2016)**, evalúa la eficacia del programa educativo "Caminando con el cáncer" en el aumento de los conocimientos sobre el manejo alimenticio y el dolor en 20 cuidadores de pacientes atendidos en Hospital Regional Docente Las Mercedes en 2016, Antes de la implementación del programa, el 65% de los cuidadores tenía un nivel de conocimientos regular y en el post test, 90% muy bueno. El manejo del dolor, paso de 50% de nivel regular a 85% muy bueno; logrando el programa educativo un aumento significativo en el conocimiento de los cuidadores respecto al manejo alimenticio y del dolor (45). **Espinoza G. (2018)**, explora la conexión entre el conocimiento y la calidad de vida de adultos maduros con enfermedad renal crónica atendidos en el Servicio de Hemodiálisis del Hospital Regional Lambayeque en 2018, El 74,5% de los pacientes demostró un nivel de conocimiento adecuado sobre la ERC. el 37,3% presentó una calidad de vida alta, mientras que, en las dimensiones de Relaciones Interpersonales e Independencia para Realizar Actividades, el 37,3% y el 39,2%, respectivamente, mostraron una calidad de vida media y baja (41).

Aunque el tema no es de eutanasia, pero de alguna manera está relacionado con cuidado paliativo del paciente terminal y es necesario también tener conocimiento para su manejo. Encontrando a **Rosolina D. et al (2020)**, evalúa los conocimientos y percepciones de estudiantes y profesionales de medicina, se observó un nivel medio, siendo 84.4% para especialistas, 77.3% para residentes y 80.5% para estudiantes. La percepción hacia la eutanasia no fue negativa, destacándose la importancia dada a las implicaciones éticas asociadas a este concepto (43). Así también, **Curay O. (2018)**, en pacientes de la consulta externa del Hospital de la Amistad Perú - Corea Santa Rosa II, en Piura, revela que el 70.8%

demonstró un nivel bajo de conocimientos, mientras que 29% alcanzó nivel medio. El 59.7% manifestó actitudes de rechazo, hacia la eutanasia (44).

### **Necesidades de capacitación**

Según el Cuadro 09, se observa que todos los internos de medicina manifiestan la necesidad de capacitación, siendo proporcionales los niveles de necesidad necesaria (50%) y muy necesaria (50%) de capacitación en cuidados paliativos para pacientes terminales.

## CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

Producto del análisis e interpretación de los resultados sobre el nivel de conocimientos de los internos de medicina sobre cuidados paliativos en pacientes terminales, que se capacitaron en el hospital Regional Lambayeque el 2023; se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Los internos se caracterizan académico/personal porque no hay diferencias significativas en el sexo, ya que el 52% fueron mujeres y el 48% varones. El 64% tienen edad comprendida entre de 23 a 26 años. El 98% realizaron estudios con matrícula regular durante 7 años. Predominan internos procedentes de la UNPRG con 30%, seguido de la USAT (24%), USS (20%), USMP (16%) y el 10% de la UDCH.
2. Las frecuencias de respuestas correctas logradas por los internos de medicina sobre cuidados paliativos, según las dimensiones de estudio, fueron: aspectos generales (84%), bioética (82%), espiritualidad, (92%) sintomatología (44.6%) y farmacología (72%), haciendo un promedio de 74.6%
3. El conocimiento global de los internos, sobre los cuidados paliativos en pacientes terminales según niveles fueron: Excelente (2%), bueno (18%), regular (48%) y deficiente (32%), correspondiendo a 72% de aprobados.
4. En los internos de las 5 universidades predominan los niveles de conocimientos de regular (50%) y deficiente (20%). Siendo el orden de aprobados: UNPRG (93%), USAT (67%), USMP (63%) y con 60% cada una la USS y la UDCH.
5. Los internos de medicina, manifiestan niveles de necesidad necesaria (50%) y muy necesaria (50%) de capacitación en cuidados paliativos para pacientes terminales.
6. Se propone recomendaciones específicas para mejorar la formación en cuidados paliativos en el currículo de Medicina Humana.

## **CAPITULO V: RECOMENDACIONES**

En base al bajo número de respuestas correctas identificadas en el presente trabajo, se recomienda:

1. Que los responsables de los hospitales/centros de salud que son sedes, de internos, capaciten a los futuros internos en:
  - Tipos de pacientes y tratamientos complementarios, Etapa de la enfermedad
  - Pertinencia y oportunidad en la comunicación con la familia sobre noticias malas
  - Siempre pensar en la calidad de vida del paciente
  - Enfoque de las necesidades físicas de los pacientes
  - Todos los aspectos de la clínica sintomatológica, saturación de oxígeno y disnea, uso de esteroides, de hidratación intravenosa y en la dimensión farmacológica en relación al manejo de la morfina, opioides y otros analgésicos.
  - Otros aspectos de las 5 dimensiones.
  
2. Necesidad en los hospitales de formar una unidad de cuidados paliativos con un equipo de salud especializado.
  
3. Que las facultades de medicina, incorporen en los currículos de medicina contenidos y/o asignatura con temas de cuidado paliativo en pacientes terminales.
  
4. Continuar realizando este tipo de estudios con diseños longitudinales.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez B, Vasallo C, Gonzales M. Análisis bioético y biojurídico de la normatividad sobre cuidados paliativos en Perú. Apuntes de Bioética [Internet]. 2021 Dec 23 [citado el 11 de noviembre de 2023];4(2):124–40. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/692>
2. Millones P, Minguillo Y. Cuidado de la dimensión espiritual a personas con cáncer por estudiantes de enfermería de una universidad de Lambayeque-2018. Unprgedupe [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4188>
3. Acosta F. Ansiedad del personal de salud ante la muerte en UCI del Hospital Regional Lambayeque. Ucvedupe [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59562>
4. Vásquez P, Morales G. Programa didáctico, para mejorar el nivel de conocimiento y actitudes evangelizadoras sobre el sacramento de la unción de los enfermos en los jóvenes de la Comisión Diocesana de Juventud, Chiclayo-2021. Usatedupe [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3558>
5. Sánchez S. Percepción del familiar sobre el cuidado de enfermería al paciente agónico en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital Regional Lambayeque, 2019. Usatedupe [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3505>
6. Aponte Z, Cieza P. Cuidado enfermero humanizado a personas adultas percibido por internos de enfermería en un hospital del Ministerio de Salud- Lambayeque 2022. Unprgedupe [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre de 2023];

Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11797>

7. Arboleda M, Cajusol C. Actitud y empatía de la enfermera hacia el paciente en unidades críticas Hospital Público de Chiclayo 2020. Ussedupe [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/1022>
8. Tarazona P. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes del sexto y séptimo año de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, durante el segundo semestre del 2020, Lima, Perú. Urpedupe [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5070>
9. Sánchez I. Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, marzo - noviembre 2019 [Internet]. Ucacue.edu.ec. Universidad Católica de Cuenca.; 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8355>
10. Estrella R. Conocimientos sobre cuidados paliativos en pacientes con enfermedad terminal de los estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería Oncológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú, año 2020. Uwieneredupe [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4946>
11. López G. Nivel de conocimiento en cuidados paliativos de médicos y enfermeras: validación transcultural de una herramienta de evaluación. Riumaumaes [Internet]. 2021 Dec 17 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/24197>

12. Runzer C, Parodi F, Perez A, Echegaray K, Samamé J. Las personas con enfermedad terminal y la necesidad de cuidados paliativos: una deuda pendiente de los servicios de salud. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023];36(2):134–44. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000200010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200010&lng=es)
13. Alvarez A. Conocimiento del enfermero sobre cuidados paliativos en el paciente con cáncer terminal en el Hospital Militar Central,2019. *Ucvedupe* [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40683>
14. Muñoz R, Pabón C, Vélez Z, Villada V. Conocimientos de estudiantes de octavo, noveno y décimo semestre del programa de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista sobre cuidados paliativos, Medellín 2020-II. *Unaceduco* [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/handle/11254/1100>
15. Cruz P. “Conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en pacientes oncológicos que acuden a un hospital nivel III-Lima, 2020.” *Uwieneredupe* [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4852>
16. Castro P. Cuidados paliativos en pacientes con enfermedad renal crónica en clínicas de Ecuador. *Uniovi* [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/63380>
17. Miranda C, Cruz C, Taype R. Cuidados paliativos: definición, importancia y avances en Perú. *Essaludgobpe* [Internet]. 2023 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/4340>

18. Garaycochea C. Universidad Antonio Ruiz De Montoya. Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Bioética [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uarm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ffd0516d-f9af-4c4e-a5c8-27ad97103cd0/content>
19. González R. Cuidados paliativos en México: experiencia de 6 años de la unidad de cuidados paliativos del Instituto Nacional de Pediatría. *Pediatrialogmx* [Internet]. 2024 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.pediatría.gob.mx:8180/handle/20.500.12103/695>
20. Yescas V, Ángeles S. Actitudes y conocimientos del personal de enfermería en la aplicación de los cuidados paliativos dentro de las unidades de terapia intensiva e intermedia adultos del HRAEI. *Uaemexmx* [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/113272>
21. Arias R, Arredondo H, Posada L. Impacto de una estrategia educativa para la enseñanza en línea del cuidado paliativo: mediante el análisis de métodos mixtos. *Hacia la promoción de la salud* [Internet]. 2022 Jul 1 [citado el 11 de noviembre de 2023];27(2):102–17. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772022000200102&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772022000200102&script=sci_arttext)
22. Toral T, Calle Q, Ordoñez A. Modelo educativo: Cuidados Paliativos y ciclo vital familiar, en el personal médico del C.S. Carlos Elizalde enero-diciembre 2021. *Uazuayeduc* [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11507>

23. Vera L, Llimaico N, Delgado Z. Evaluación de la Historia Clínica única de Cuidados Paliativos, aplicada en el Hospital de Especialidades Dr. Abel Gilbert Ponton a pacientes con Enfermedades Terminales Guayaquil. Unemieduec [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5104>
24. Acero G. Estudio clínico epidemiológico de pacientes paliativos atendidos en el Hospital Provincial General Docente de Riobamba periodo 2018. Espocheduec [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/11849>
25. Basilio H, Medina G, Castillo O. Nivel de conocimiento y actitudes de los familiares sobre cuidados en el hogar en el paciente oncológico que acuden a consultorios externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción – Junín, 2021. Unacedupe [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6336>
26. Jiménez C. Factores que influyen en el conocimiento de los familiares sobre cuidados paliativos en pacientes oncológicos. Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel gilbert pontón, enero – junio 2019. Unemieduec [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5259>
27. Alejandro E, Samaniego. Estudio de la percepción sobre conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de la salud y pacientes crónicos, oncológicos y no oncológicos en etapa terminal de la ciudad de Quito. Udlaeduec [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/11613>

28. Quirola L, Paola. Aplicación de proceso de atención de enfermería según el Modelo Humanista de Paterson y Zderad para cuidados paliativos brindados a Pacientes Oncológicos del área de Diálisis en el Hospital Abel Gilbert Pontón de Guayaquil. enero-mayo 2021. Uebeduec [Internet]. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/3992>
29. Patricio W. Cuidados paliativos y su influencia en la calidad de vida de pacientes atendidos en el área de cirugía oncológica del Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, período septiembre 2019 - febrero 2020 [Internet]. Ucacue.edu.ec. Universidad Católica de Cuenca.; 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10571>
30. Angélica R. Cuidados paliativos de enfermería en pacientes oncológicos- Cajamarca 2020. Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología. 1163686 [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/4008>
31. Martínez G. Competencias y contenidos sobre cuidados paliativos en los estudios de grado de enfermería en España. Riucvucves [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/127>
32. Robles R. Percepción sobre cuidados paliativos en familiares de pacientes que acuden a la Fundación Familias Unidas por el Cáncer, Cuenca marzo-noviembre 2019 [Internet]. Ucacue.edu.ec. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/6983493c-4404-49f1-8e3e-a035dad9ba6a>

33. Ordóñez V, Monroy N. Cuidados paliativos: un estudio sobre la experiencia de familiares de enfermos de cáncer en fase terminal. apuntes [Internet]. 2021 [citado 11 de noviembre de 2023];4(1):66-7. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/609>
34. Dávila A. La enfermedad terminal como problema público. Estado, medicina y cuidados paliativos en México [Internet]. 2020 [citado 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://mora.repositorioinstitucional.mx/jspui/handle/1018/505>
35. Prado G, Remache B. Actitud del Profesional de Enfermería durante los Cuidados Paliativos en Pacientes Oncológicos [Internet]. Ug.edu.ec. 2021 [citado el 11 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/items/07cc73a8-904f-4ddd-a6a4-af8d0613330c>
36. Mata M. Validación con perspectiva ética del formato del plan de cuidados paliativos. Ri-nguaqmx [Internet]. 2022 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3768>
37. Carrasco F. Nivel de conocimiento bioético del personal asistencial del Centro de Salud Ricardo Palma durante septiembre del 2018. Upsjbedupe [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2503>
38. Villanueva S. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2019. Ussedupe [Internet]. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7246>
39. Requejo A, Silva G. Protocolo de cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida a pacientes terminales Hospital Público 2020. Ussedupe [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en:

- <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9746>
40. Lingán V. Conocimiento y actitud enfermero sobre el cuidado espiritual al adulto mayor en el Hospital Docente Belén De Lambayeque - 2018. Ussedupe [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5425>
  41. Espinoza G. Conocimiento y calidad de vida sobre Enfermedad Renal Crónica en adultos maduros de 50 -59 años del Hospital Regional Lambayeque, 2018. Ussedupe [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5708>
  42. Mejía C. Conocimientos sobre cáncer de mama en pacientes que reciben quimioterapia Hospital Regional Lambayeque 2018. 1163686 [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/3198>
  43. D'Amico L, Benedictis S, Coiran M, Castro A. Conocimiento y percepción de la eutanasia en estudiantes y profesionales de medicina. Revista medicina y ética [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023];31(3):677–712. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2594-21662020000300677&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2594-21662020000300677&script=sci_arttext)
  44. Curay O. Conocimientos y Actitudes sobre Eutanasia en usuarios que acuden a consulta externa del Hospital de la Amistad Perú – Corea Santa Rosa II Piura Septiembre – Diciembre 2018. Ucvedupe [Internet]. 2018 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25787>

45. Orrego G, Rodriguez E. Efectividad del programa caminando con el cáncer en el nivel de conocimientos sobre el manejo alimenticio y el dolor, por cuidadores de pacientes de la Unidad Oncológica del Hospital Regional Docente las Mercedes, 2016. Ussedupe [Internet]. 2016 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/762>
46. Huamán R. Experiencias del profesional de enfermería al brindar cuidados paliativos al paciente oncológico adulto maduro en un hospital de Chiclayo-Perú, 2020. Usatedupe [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/6562>
47. Gómez G, Rodríguez M, Valdez D, Paula N. Cuidados Paliativos: lo que debemos saber. ADOPA [Internet]. 2023 [citado el 11 de noviembre de 2023];1(1):85–100. Disponible en: <https://adopa.pediatriadominicana.org/index.php/adopa/article/view/6>
48. Silva F. Necesidades curriculares que responden a la formación integral de cuidado paliativo de los profesionales de enfermería. Fundación Universitaria Juan N Corpas [Internet]. 2020 [citado el 11 de noviembre de 2023];63–76. Disponible en: <https://repositorio.juanncorpas.edu.co/handle/001/62>
49. Ordoñez D, Rivera A., Mateluna P. Nivel De Conocimientos Acerca De Cuidados Paliativos en alumnos de Medicina De Sexto Año De La Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, Año 2018. Trabajo De Investigación para la Obtención del Título Profesional de Médico Cirujano. Univ. Per. Cayetano Heredia. 2018.

## 9. ANEXOS

### ANEXO N°01: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

“Conocimiento de los Internos de medicina, sobre Cuidados Paliativos en pacientes terminales”

#### I.- INTRODUCCION.

La identificación de los participantes solo la conocerán los investigadores por si hay algún dato pendiente o no estuvo presente a la hora de la encuesta. No hay interés en utilizar las respuestas perjudicialmente en contra de los participantes. De utilizarse para nuevos estudios se solicitará mediante un nuevo consentimiento informado.

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: Sexo: M/ F,

Años de Formación: \_\_\_\_\_

¿Has realizado algún tipo de curso electivo a cuidados paliativos? Sí -No

Las siguientes preguntas están formuladas en base a conocimientos adquiridos durante su formación en pregrado en cursos como Fundamentos de ética, Fundamentos sociales, Farmacología, Introducción a la clínica y cursos clínicos

#### II.- CUESTIONARIO:

##### 1. PREGUNTAS SOBRE GENERALIDADES EN CUIDADOS PALIATIVOS

1.- Medicina Paliativa y Cuidados Paliativos son lo mismo. <i>Rpta. La Medicina Paliativa es una rama de la medicina que se encarga de manejo integral de pacientes con enfermedades en estadio avanzado donde el tratamiento médico no es curativo ni detiene o enlentece el curso de la enfermedad. Los Cuidados Paliativos son las medidas necesarias tomadas para garantizar una mejor calidad de vida del paciente, familia y cuidador durante la progresión de la enfermedad.</i>	Si	No
2.- Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos? <i>Rpta. Los Cuidados Paliativos se aplican a pacientes oncológicos y no oncológicos que se encuentren en estadio avanzado.</i>	Si	No

3.- Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico. <i>Rpta. Los Cuidados Paliativos pueden darse a la par del tratamiento médico.</i>	Si	No
4.- El objetivo principal de los Cuidados Paliativos es asegurar la calidad de vida del paciente, familia y cuidador.	Si	No
5.- Los Cuidados Paliativos aceleran y facilitan el proceso de morir. <i>Rpta. Los Cuidados Paliativos están orientados a brindar una mejor calidad de vida a los pacientes durante el progreso de la enfermedad avanzada.</i>	Si	No
6.- Los Cuidados Paliativos solo se aplican a población adulta. <i>Rpta. Los Cuidados Paliativos también pueden ser aplicados en población pediátrica.</i>	Si	No
7.- Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad. <i>Rpta. Los Cuidados Paliativos están dirigidos a pacientes con enfermedad en etapa avanzada donde el tratamiento médico no es curativo ni detiene o ralentiza el curso de la enfermedad.</i>	Si	No

## 2. PREGUNTAS SOBRE BIOÉTICA, RESPETO Y COMUNICACIÓN HACIA EL PACIENTE

1.- La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten. <i>Rpta. : La comunicación de malas noticias es fundamental para el desarrollo del plan de trabajo con el paciente. Se debe preguntar al paciente si entiende y hasta donde desea saber con el fin de fortalecer la autonomía del paciente e informando a la familia.</i>	Si	No
2.- La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente. <i>Rpta. Se debe evitar la “Conspiración de silencio”, fortaleciendo la relación médico paciente y respetando siempre la autonomía del paciente.</i>	Si	No
3.- En el tratamiento del paciente terminal, no es necesario obtener su consentimiento informado ni la de la familia, ya que lo primordial es salvar su vida. <i>Rpta. En este tipo de pacientes es necesario fortalecer la autonomía. Es preciso respetar la voluntad del paciente haciéndolo sentir seguro.</i>	Si	No
4.- Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad. <i>Rpta. Los cuidados paliativos incentivan la participación activa del paciente, informando de las decisiones terapéuticas solicitan consentimiento. Todo esto para brindar la mejor atención y calidad de vida a él y su familia</i>	Si	No

5.- En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar. <i>Rpta. Se correlaciona con los principios de Dignidad y Beneficencia</i>	Si	No
--	----	----

### 3. PREGUNTAS SOBRE ESPIRITUALIDAD

1.- Religiosidad es lo mismo que espiritualidad. <i>Rpta. Espiritualidad significa: aquello que otorga un significado definitivo a la vida de una persona, mientras que la religiosidad, se refiere a la religión que profesa y como la vive en su vida.</i>	Si	No
2.- Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales. <i>Rpta Los cuidados paliativos no solo abarcan aspectos físicos y biológicos de la enfermedad y el paciente. También vela por el aspecto personal familiar y social del paciente.</i>	Si	No
3.- La espiritualidad es la esencia, origen del ser y le da sentido a la vida. <i>Rpta. La espiritualidad la aprobación sostenida de la existencia transmitida por valores personales que se van construyendo a lo largo de la vida</i>	Si	No
4.- Las creencias del paciente y su familia influyen en las decisiones terapéuticas a tomar. <i>Rpta. Las creencias y experiencias de los pacientes siempre son respetadas e influyen en el manejo que siempre deben ser consideradas.</i>	Si	No
5.- Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes <i>Rpta. No, los cuidados paliativos deben aportar a la construcción y fortalecimiento de los valores espirituales del paciente.</i>	Si	No

### 4. PREGUNTAS CLÍNICAS SOBRE SINTOMATOLOGÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

1.- La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible, con expectativa de vida corta, sin tiempo definido. <i>Rpta Sí conforme a la definición de enfermedad terminal que no es la misma definición de paciente con enfermedad crónica avanzada</i>	Si	No
--	----	----

2.- Se debe usar morfina para el alivio de la disnea. <i>Rpta. La Morfina está indicada como medicamento contra la disnea en el manejo paliativo</i>	Si	No
3.- La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea. <i>Rpta: Disnea es la sensación subjetiva de falta de aire en los pacientes.</i>	Si	No
4.- En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales. <i>Rpta: Conforme la enfermedad progresa las necesidades calórico proteicas y de hidratación disminuyen.</i>	Si	No
5.- El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado <i>Rpta: Los esteroides se utilizan para estimular el apetito en pacientes de cáncer con problemas de apetito severos.</i>	Si	No
6.- El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca) <i>Rpta: Se puede aliviar con colutorios de agua bicarbonatada.</i>	Si	No
7.- Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño. <i>Rpta: Es relevante empezar a considerar en la práctica clínica habitual la calidad del sueño como marcador de calidad del manejo analgésico del paciente con dolor crónico.</i>	Si	No

## 5. PREGUNTAS SOBRE FARMACOLOGÍA

1.- ¿La morfina se usa de manera segura en pacientes con Insuficiencia Renal? <i>Rpta: Buprenorfina al no tener eliminación renal se usa de manera segura en pacientes con insuficiencia renal.</i>	Si	No
2.- El tratamiento de primera elección para manejo del delirium es la morfina. <i>Rpta: Morfina es una causa frecuente de delirium en los pacientes terminales.</i>	Si	No
3.- ¿El uso de opioides influencia en el tiempo de supervivencia? <i>Rpta: La enfermedad continúa su progresión sin verse influenciada por los tratamientos de calidad de vida que se le da al paciente.</i>	Si	No
4.- ¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción? <i>Rpta El uso continuo de opioides desarrolla tolerancia, que se trata con rotación de opioides; asimismo genera deterioro de la capacidad para controlar su uso y consumo persistente a pesar de las consecuencias. Pero la inducción de adicción es casi inexistente</i>	Si	No

<p>5.- Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser discontinuados?  <i>Rpta: en ocasiones es necesario el uso de analgésicos coadyuvantes para el adecuado control del dolor oncológico en los pacientes.</i></p>	Si	No
<p>6.- La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente. <i>Rpta: La rotación de opioides es una estrategia terapéutica que consiste en la sustitución del opioide en uso por otro, del mismo escalón analgésico, a una dosis variable, aplicando las tablas equianalgésicas orientadoras, con el fin de establecer un balance analgesia</i></p>	Si	No

### III.- PREGUNTA DE OPINIÓN

Según Ud. califique la necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado:

- 1) Innecesaria    2) Poco Necesaria    3) Necesaria    4) Muy necesaria