



## **Caracterización de las mujeres con cáncer cérvico uterino y cuidados de enfermería recibidos. Jatibonico, Sancti Spiritus**

### ***Characterization of women with cervical cancer and nursing care received. Jatibonico Sancti Spiritus***

Mallelin Rodríguez Mateo <sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7972-288X>

Rogelio Bárbaro González Pérez <sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4436-9665>

José Alejandro Concepción Pacheco <sup>2</sup> <http://orcid.org/0000-0001-6249-8789>

Mario Ávila Sánchez <sup>3</sup> <http://orcid.org/0000-0002-0156-7493>

Ydalsys Naranjo Hernández <sup>4</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>

<sup>1</sup> Policlínico Il Arcelio Suarez Bernal. Departamento Docente. Municipio Jatibonico. Provincia Sancti Spiritus. Cuba.

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus. Dirección Posgrado. Cuba.

<sup>3</sup> Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería "Lidia Doce". La Habana, Cuba.

<sup>4</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus. Dirección de Ciencias e Innovación Tecnológica. Cuba.

\*Autor para la correspondencia: mrmateo@infomed.sld.cu

## **RESUMEN**

**Introducción:** los cuidados continuos o cuidados de soporte tienen como objetivo la mejora de las necesidades humanas. El problema del cáncer es uno de los desafíos sanitarios de esta época **Objetivo:** caracterizar a las mujeres con cáncer cervicouterino y los cuidados de enfermería recibidos. **Métodos:** estudio descriptivo retrospectivo para conocer las características de las 12 mujeres con cáncer cérvico uterino del policlínico Arcelio Suárez Bernal diagnosticadas en 2017 y 2018. Se tuvo en cuenta el cuidado recibido y el nivel de información del personal de enfermería sobre cuidados continuos. Se revisaron las historias clínicas individuales y la bibliografía sobre el tema. Se

empleó el análisis numérico y porcentual. Se tuvieron en cuenta variables relacionadas con las mujeres con cáncer cervicouterino y el cuidado de enfermería. **Resultados:** predominaron las féminas entre 40 y 44 años. Estado de salud bueno en el 58,33 %. Predominaron asintomáticas en un 83,33 %. El cuidado de enfermería fue aceptable en el 75 % y el cuidado continuo mínimo aceptable en el 83,33 %. El nivel de información sobre el cuidado continuo de enfermería fue bajo en el 53,57 %. **Conclusiones:** la caracterización realizada permite trazar estrategias encaminadas a elevar la calidad de vida de las pacientes diagnosticadas con Cáncer Cérvico uterino y mejorar las acciones de prevención y seguimiento de esta enfermedad. También contribuye para diseñar la capacitación necesaria para a elevar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados continuos a pacientes con Cáncer Cérvico uterino.

**Palabras clave:** cuidados; estado de salud; cáncer; atención de enfermería.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** continuous care or support care aims to improve human needs. The problem of cancer is one of the health challenges of this time. **Objective:** to characterize women with cervical cancer and the nursing care received. **Methods:** retrospective descriptive study to determine the characteristics of the 12 women with cervical cancer from the Arcelio Suarez Bernal polyclinic diagnosed in 2017 and 2018. The care received and the level of information from the nursing staff on continuous care was taken into account. Individual medical records and the bibliography on the subject were reviewed. Numerical and percentage analysis was used. Variables related to women with cervical cancer and nursing care were taken into account. **Results:** females between 40 and 44 years predominated. Good state of health in 58,33%. Asymptomatic predominated in 83.33%. Nursing care was acceptable in 75% and the minimal continuous care acceptable in 83.33%. The level of information on continuous nursing care was low in 53.57%. **Conclusions:** the characterization carried out allows drawing up strategies aimed at increasing the quality of life of patients diagnosed with cervical cancer and improving prevention and follow-up actions for this disease. It also contributes to design the necessary training to raise the

level of knowledge of nursing staff about continuous care for patients with cervical cancer.

**Keywords:** care; health condition; cancer; nursing care.

## INTRODUCCIÓN

Los cuidados continuos son tratamientos que tienen como objetivo la mejora de las necesidades humanas a través de un cuidado total, activo y continuado, al cubrir sus necesidades físicas, psicológicas/emocionales, sociales y espirituales. Diversos estudios han demostrado el quehacer de enfermería, en el sentido de favorecer al individuo en el ejercicio de su cuidado desde una perspectiva social y profesional, para atender las necesidades de salud actuales y futuras.<sup>(1,2)</sup>

En su comienzo, los cuidados paliativos o de soporte eran sinónimo de cuidado al final de la vida. En la actualidad, se considera que estas actuaciones son complementarias a las terapias específicas a tratar en el cáncer y deben aplicarse en conjunto desde el mismo momento del diagnóstico del problema de salud.<sup>(3)</sup>

El problema del cáncer es uno de los desafíos sanitarios más relevantes de esta época. <sup>(4)</sup> El cáncer cérvico uterino (CCU) es el segundo cáncer más frecuente en mujeres en el mundo. Es la causa más importante de años de vida perdidos por cáncer entre las mujeres de América Latina y el Caribe, a pesar de que se puede prevenir y curar.<sup>(5,6)</sup>

Cuba es uno de los países de América Latina y del tercer mundo con mayor tasa de incidencia de cáncer. Mueren cerca de 600 mujeres con CCU al año, estas cifras expresan el número de fallecimientos, pero no la real incidencia de la enfermedad, pues no toda mujer que la padece muere por esta causa.<sup>(6,7)</sup>

Las pacientes con cáncer experimentan multitud de síntomas físicos y adaptaciones relacionados con la aceptación del diagnóstico y luego con el tratamiento de la enfermedad y el control de los síntomas.<sup>(8)</sup> El personal de enfermería en oncología ocupa un lugar preponderante dentro del equipo multidisciplinar, y el cuidado continuo va más allá de las actividades técnicas, donde toda relación terapéutica implica un proceso de relación interpersonal.<sup>(9)</sup>

El cuidado continuo de enfermería es el primer eslabón y el punto de contacto más sólido entre el sistema de salud y las mujeres con CCU. Mantener estos cuidados en estas pacientes no sólo mejora su calidad de vida, sino que puede conseguir una mayor supervivencia y un mejor tratamiento de su enfermedad en general.<sup>(10,11)</sup>

En la provincia de Sancti Spíritus existen estadísticas sobre el comportamiento del CCU. Se han diagnosticado más de 160 casos cada año y el 45 % de ellos se presenta en mujeres de 25 años y más. En el año 2017, se reportaron 244 casos y en el 2018, padecieron de cáncer cérvico uterino 191 pacientes.<sup>(6,7)</sup>

En el Policlínico Universitario “Arcelio Suarez Bernal” del municipio Jatibonico, provincia de Sancti Spíritus, en el año 2017, se reportaron cinco casos de mujeres adultas con CCU y siete en el año 2018.<sup>(6,7)</sup> Cuando se evalúa los cuidados de enfermería que estas mujeres han recibido, se demuestra que no siempre fueron los adecuados.

En los cuidados continuos de enfermería en estas mujeres con CCU, se detectaron deficiencias relacionadas con la necesidad de integrar, además de los aspectos biofísicos, patológicos y clínicos, el proceso de los cuidados continuos a todos los niveles y durante todas las fases de la enfermedad. Esto inciden en el estado de salud de las afectadas desde las dimensiones biopsicosocial.

La incidencia de CCU en esta área de salud, así como las deficiencias encontradas en los cuidados de enfermería, motivó el desarrollo de este estudio. Los autores de la presente investigación se trazaron como objetivo caracterización a las mujeres con cáncer cérvico uterino y cuidados de enfermería recibidos en el Policlínico Universitario “Arcelio Suárez Bernal” del municipio Jatibonico en el período 2017 al 2018.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo para conocer las características de las mujeres con CCU del policlínico Arcelio Suarez Bernal diagnosticadas en 2017 y 2018. La presente investigación se llevó a cabo entre el 2019 y 2020. Fue incluido el cuidado de enfermería recibido por ellas y el nivel de información del personal de enfermería sobre cuidados continuos.

Se estudiaron las 12 mujeres diagnosticadas con CCU en el periodo señalado. Eran mujeres entre 35 y 59 años diagnosticadas con cáncer cérvico uterino en

el municipio Jatibonico. Todas con condiciones intelectuales que les permitió brindar la información que se le solicitaba. Todas estuvieron de acuerdo en participar en el estudio. Se les explicó la posibilidad de abandonar la investigación, si así lo deseaban, a pesar de conocer sobre la importancia de la misma.

Se revisaron las historias clínicas individuales de las seleccionadas para la recolección de la información. Se consultó la bibliografía relacionada con el tema. Se le aplicó una encuesta al personal de enfermería para medir el nivel de información sobre cuidado continuo.

La encuesta conto con siete preguntas, cada una de ellas con su inciso a) cuya respuesta era dicotómica (Si/No) y el resto de los incisos para desarrollar aspectos que median el nivel de información del personal de enfermería sobre los cuidados continuos en las pacientes con CCU. El análisis de los datos se realizó mediante el uso de la estadística descriptiva, número y porciento, estos fueron recogidos en tablas elaboradas en Microsoft Excel, para facilitar su procesamiento.

Se estudiaron variables relacionadas con las mujeres con CCU (edad, estado de salud y manifestaciones clínicas) y el cuidado de enfermería (cuidado de enfermería recibido y nivel de información del personal de enfermería sobre cuidados continuos). Se definió cada una de ellas.

Edad: según edad cronológica desde su fecha de nacimiento.

Estado de salud: se tuvo en cuenta el nivel de independencia en las actividades de la vida diaria (AVD), incluyendo las instrumentadas (AIVD); complicaciones propias de la enfermedad u otras concomitantes. Se evaluó también la esfera psicológica afectiva y conductual.

Estado de salud bueno: cuando eran independientes en las actividades de la vida diaria (AVD), incluyendo las instrumentadas (AIVD), sin complicaciones de la enfermedad ni concomitante, capaz de manifestar sus sentimientos sobre sí y hacia los demás, con interés y deseo por mantener sus actividades sociales y relaciones interpersonales. Debía tener al menos tres de estas características donde la no presencia de complicaciones no podía faltar.

Estado de salud regular: cuando existía una independencia en las AVD, pero para algunas AIVD necesitaban de ayuda. Presencia de complicaciones de la enfermedad o concomitantes que no le impedían su vida social cotidiana,

expresaba su interés y deseo de realizarlas. Manifestaba sus sentimientos hacia sí y los demás. Estas mujeres debían tener al menos tres de estas características donde la independencia de las AVD no podía faltar.

Estado de salud malo: cuando existía la necesidad de un tercero para realizar algunas de las AVD y las AIVD era de total dependencia. Presencia de complicaciones de la enfermedad o concomitantes que le impedían su vida social cotidiana, expresaba desinterés por realizarlas. Manifestaba sus sentimientos hacia sí y los demás con dificultad o de forma pesimista. Estas mujeres debían tener al menos tres de estas características donde la segunda característica no podía faltar.

Manifestaciones clínicas: según los síntomas y signos que presentaba la paciente. Asintomáticas: no referían síntomas ni se detectaban signos clínicos.

Manifestaciones genitourinarias cuando referían síntomas relacionados con el aparato genital o urinario que fueron corroborados en examen físico. Los síntomas generales identificados eran los relacionados con astenia, dolores musculares y cansancio fácil. Las manifestaciones digestivas cuando referían la presencia de vómito, diarrea o trastornos dispépticos.

Las manifestaciones neurológicas eran cefalea, mareos y somnolencia frecuente. Se consideró otras cuando existían manifestaciones relacionadas con la presencia de metástasis.

Cuidado de enfermería recibido: se refiere al cuidado que el personal de enfermería le brindaba a estas pacientes. En cuanto al cuidado continuo era cuando se realizaba teniendo en cuenta las etapas de la enfermedad.

Cuidado aceptable: la paciente manifestaba satisfacción plena por los cuidados recibidos; se podía encontrar los procedimientos de enfermería en las historias clínicas individuales con acciones según etapas de la enfermedad; correcta relación con la paciente y dominio del estado clínico de la misma. Para ello debía tener al menos tres de estas características donde la satisfacción plena de la paciente no podía faltar.

Cuidados mínimo aceptable: la paciente manifestaba satisfacción pero no plena por los cuidados recibidos; se podía encontrar los procedimientos de enfermería en las historias clínicas individuales pero las acciones según etapas de la enfermedad no estaban en su totalidad; correcta relación con la paciente pero con dificultades en el dominio del estado clínico de la misma. Para ello debía

tener al menos tres de estas características donde la satisfacción de la paciente no podía faltar.

Inaceptable: cuando la paciente manifestaba insatisfacción por los cuidados recibidos; se podía encontrar los procedimientos de enfermería en las historias clínicas individuales con mala calidad o no se encontraban; la relación con la paciente era inadecuada y pobre dominio del estado clínico de la misma. Para ello debía tener al menos tres de estas características donde la insatisfacción de la paciente no podía faltar.

Nivel de información del personal de enfermería sobre cuidados continuos: se evaluó según los resultados de la encuesta aplicada al personal de enfermería sobre este tema. Se definió como alto, medio o bajo.

Nivel de información alto: respondía de forma positiva entre seis y las ocho preguntas, Nivel de información medio: respondía entre cuatro y cinco preguntas de forma positiva y bajo cuando las respuestas positivas eran en menos de cuatro preguntas.

El estudio se aprobó por la comisión de ética y el consejo científico del municipio de Jatibonico como institución ejecutora. Se tomaron en consideración los elementos éticos de la investigación científica, al respetar la autodeterminación de los sujetos a participar en el estudio y solicitar las debidas autorizaciones. La disposición de los resultados se hizo de manera tal que reflejara la benevolencia o no-maleficencia, del equipo de trabajo al exponer los mismos.

## **RESULTADOS**

La caracterización de las estudiadas según las variables definidas se refleja en la Tabla 1. Se plasma lo más predominante

Tabla 1. Caracterización según variables predominantes de las mujeres con Cáncer Cervicouterino del Policlínico II "Arcelio Suarez Bernal". Jatibonico, Sancti Spíritus. 2017-2018

Variable	Predominante	No	%
Edad	40-44	4	33,33
Estado de salud	Bueno	7	58,33
Manifestaciones clínicas	Asintomáticas	7	83,33

Fuente: historia clínica individual

La edad predominante estaba entre 40 y 44 años con 4 pacientes para el 33,33 %. Según el estado de salud se constató que primaba el bueno en el 58, 33 %. El 83,33 % de las estudiadas eran asintomáticas, es pertinente señalar que las que presentaban manifestaciones clínicas, algunas tenían más de una.

Tabla 2. Caracterización según cuidado de enfermería recibido de las mujeres con cáncer cérvico uterino. Policlínico II “Arcelio Suárez Bernal”. Jatibonico, Sancti Spíritus. 2017-2018

Tipo de cuidado de enfermería Categoría	Cuidados de enfermería		Cuidados continuos de enfermería	
	No	%	No	%
Aceptable	9	75,0	2	16,67
Mínimo aceptable	3	25,0	10	83,33
Inaceptable	0	0,00	0	0,00
Total	12	100,00	12	100,00

Fuente: historia clínica individual

La caracterización de los cuidados de enfermería recibidos se observan en la tabla 2. Predominó el cuidado de enfermería aceptable en el 75 %, el cuidado continuo fue mínimo aceptable en el 83,33 %.

Se midió el nivel de información que tenía el personal de enfermería encargado de la atención y cuidado de las pacientes estudiadas sobre el cuidado continuo de enfermería en mujeres con cáncer cérvico uterino reflejado en la tabla 3.

Tabla 3. Caracterización según nivel de información del personal de enfermería sobre los cuidados continuos en mujeres con cáncer cérvico uterino. Policlínico II “Arcelio Suárez Bernal”. Jatibonico, Sancti Spíritus. 2017-2018

Nivel de información	No	%
Alto	5	17,86
Medio	8	28,57
Bajo	15	53,57
Total	28	100,00

Fuente: encuesta

El nivel de información del personal de enfermería sobre el cuidado continuo de enfermería en mujeres con CCU, se corroboró que fue bajo en un 53,57 % de las enfermeras

## **DISCUSIÓN**

Las edades predominantes de las estudiadas estaban entre 40 y 44 años en su mayoría. Esto coincide con los obtenidos por varios autores consultados, los que encontraron predominante las mujeres entre 40 y 45 años.<sup>(12,13,14)</sup> Esto puede estar dado por múltiples causas. Se puede señalar que sean mujeres sexualmente activas, relacionadas con la infección del virus del papiloma humano, la conducta sexual (inicio precoz de las relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales), paridad (edad del primer parto, gran múltipara), infecciones de transmisión sexual, depresión del sistema inmunológico, desnutrición, tabaquismo, uso de contraceptivos por más de 10 años y afecciones benignas del cuello mal tratadas.

El estado de salud fue bueno en la mayoría de las participantes en este estudio, lo que coincidió con las asintomáticas. El estado de salud es mejor con la aplicación de autocuidado, o el cuidado por el personal de salud, de forma adecuada. <sup>(15)</sup> Cuando se logra un diagnóstico precoz de esta enfermedad, las pacientes evolucionan muy satisfactoriamente en la mayoría de los casos lo que deviene en un buen estado físico y mental.

El control de síntomas no sólo constituye una exigencia ética, sino que también supone un factor pronóstico de la enfermedad. La mejor respuesta y tolerancia a los tratamientos oncológicos se obtiene cuando los pacientes presentan un buen control de síntomas y una adecuada nutrición. <sup>(16)</sup>

En las manifestaciones clínicas, la ausencia de síntomas predominó en el estudio en 7 mujeres para un 83,33%. Abrahantes, <sup>(17)</sup> plantea en su investigación que por lo general los síntomas no siempre son reconocidos por las pacientes. Otro estudio refiere que el dolor constituye una experiencia subjetiva, que varía de una persona a otra y tiene diferentes dimensiones. <sup>(18)</sup>

El resto de las manifestaciones encontradas no difieren con los resultados alcanzados por otros estudios. <sup>(19, 20)</sup> Las pacientes asintomáticas se presentan muchas veces debido a que se logra su diagnóstico en estadio inicial de esta enfermedad, esto demuestra la efectividad del programa de prevención del cáncer cérvico uterino que se lleva en la Atención Primaria de Salud (APS).

El cuidado de Enfermería recibido por las mujeres con CCU fue aceptable en un 75,0%. El profesional de Enfermería mantiene un contacto directo y prolongado con pacientes y familiares, es la primera en satisfacer sus necesidades y en consecuencia, desarrolla vínculos afectivos. <sup>(21)</sup>

El personal de enfermería se convierte en una persona esencial en el entorno del paciente el cual siente una necesidad y afinidad hacia su cuidador. Este vínculo impacta de forma positiva a la mejoría del paciente lo cual genera confort en su calidad de vida <sup>(22)</sup>. La empatía enriquece la relación con los pacientes, facilita su colaboración en el tratamiento y mejora la atención sanitaria. <sup>(23)</sup>

En estudio realizado sobre la calidad de la atención brindada a pacientes oncológicos fue buena para un 67,7%, 98,0% de estos pacientes se sintieron satisfechos con la atención brindada. <sup>(24)</sup> En estudio realizado por Lastre y colaboradores, <sup>(25)</sup> encontraron que el papel del personal de Enfermería en el apoyo a las mujeres en su situación de salud es fundamental.

Teniendo en cuenta la experiencia de los autores en la atención primaria de salud, el personal de enfermería brinda la información adecuada, ofrece cuidado humanizado, es capaz de escuchar a los pacientes, identifica sus entornos y realidades socioeconómicas.

Las mujeres diagnosticadas con CCU necesitan del acompañamiento, ayuda y atención.

En estudio realizado por LLuch, <sup>(26)</sup> describió como mínimo aceptable e inaceptable el nivel de información del personal enfermero encuestado, que mostró la necesidad de promover conocimientos renovados con el objetivo de incentivar la preparación para la gestión del cuidado continuo en pacientes con afecciones oncológicas, lo que coincide con la presente investigación.

El nivel de conocimientos según Marauf, <sup>(27)</sup> es menor conforme se intenta identificar aspectos etiológicos y perspectivas de tratamiento. Tener claro que es y cómo se lleva a cabo los cuidados continuos en pacientes con CCU es esencial para la calidad de atención a estas mujeres afectadas.

Es vital insistir en la necesidad de extender la cultura del cuidado continuo a partir de acciones donde prime el juicio clínico desde las perspectivas del personal de enfermería.

Ha de generarse una atención continua y coordinada a lo largo de todo el proceso de la enfermedad, que se inicia con la prevención y termina con la atención en la fase final de la vida.

El presente estudio, a pesar de tener como limitaciones la poca cantidad de mujeres investigadas y haberse realizado en una única institución de salud, los autores consideran que es una herramienta a tener en cuenta para encaminar futuras indagaciones sobre el tema. El seguimiento de las pacientes con CCU y su correcto cuidado elevaran el estado de salud de las aquejadas de forma integral.

Aporte

La caracterización de las mujeres con cáncer cérvico uterino permitió identificar las deficiencias de los cuidados continuos de enfermería en estas pacientes

### **CONCLUSIONES**

La caracterización realizada permite trazar estrategias encaminadas a elevar la calidad de vida de las pacientes diagnosticadas con CCU y mejorar las acciones de prevención y seguimiento de esta enfermedad. También contribuye para diseñar la capacitación necesaria para a elevar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados continuos a pacientes con CCU.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Águila Rodríguez N, Bravo Polanco E, Montenegro Calderón T, Herrera Fragoso LR, Duany Badell LE, Rodríguez Cardoso Y. Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético. Medisur [Internet]. 2020 [acceso: 16/07/2023]; 18(2): 244-255. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000200244&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000200244&lng=es).
2. Elizalde Ordóñez H, González Estévez EJ, Quintero de Contreras A, Guamán Coronel, Brenda GA, Ochoa Arévalo C, Romero Yugcha JI, et. al. Realidad del estudio de las teorías de enfermería. Perspectiva actual para pregrado. CIDE [Internet]. 2021 [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: <https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/805/4/Libro%20Realidad%20del%20Estudio%20Teorias%20Enfermeria.pdf>

3. Sacristán Rodea A, Ferrari Sanjuan M. Tratamientos al final de la vida: cuidados paliativos, sedación terminal, eutanasia y suicidio medicamente asistido (SMA). RIECS [Internet]. 2021 [acceso: 16/07/2023]; 6 (2). Disponible en: <https://riecs.es/index.php/riecs/article/view/293>
4. Pérez Pérez A, Gonzáles Moreno IZ, Rodríguez Larralde RL, Terrero Quiala L. Agregación familiar para cáncer de cuello uterino. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]; 35(4): e881. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252019000400001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400001&lng=es) .
5. Álvarez Galán HY, Ventura Iglesias Y, Valerino Kindelán G, Cancio Planas S, Garrote Fernández ML. Incidencia de cáncer en Cuba en el 2016. Rev. Cubana Oncología [Internet]. 2020 [acceso: 16/07/2023]; 18(3):e46. Disponible en: <https://www.google.com/url?esrc=s&q=&rct=j&sa=U&url=http://revoncologia.sld.cu/index.php/onc/article/download/46/36&ved>
6. Anuario estadístico provincial Sancti-Spíritus 2017. En su Edición 2018 [Internet].2018 [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: [http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/anuario\\_est\\_provincial/sancti\\_s\\_piritusok.pdf](http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/anuario_est_provincial/sancti_s_piritusok.pdf)
7. Anuario estadístico provincial Sancti-Spíritus 2018 En su Edición 2019 [Internet]. [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: [http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/anuario\\_est\\_provincial/sancti\\_s\\_piritusok.pd](http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/anuario_est_provincial/sancti_s_piritusok.pd)
8. Sociedad Española de Oncología Médica. ¿Cómo los cuidados continuos pueden ayudarle en su enfermedad? SEOM [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: <https://www.infocancer.org.mx/?c=cuidados-continuos&a=cuidados-continuos-enfermedad>
9. Bayonas Carmona A, Fonseca Jiménez P. Cuidados continuos: cuidados de soporte y paliación. Sociedad española oncológica médica. SEOM [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/cuidados-de-soporte?showall=1&start=0>

10. García Ruth CP, Gallegos Torres M. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. Horiz. Enferm. [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]; 30(3): 271-285. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
11. Abrahantes Ruiz A, Oliver Cruz M, González González del Pino M, Rodríguez Palacios K, Muñoz Hernández O, Castro Berberena A. Cáncer cérvico uterino. Algo para reflexionar. Medisur Rev [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]; 17(6):e4446. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4446>
12. Hurtado A, Esther L. Carlos R, Thattiana A. Relación entre conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres, Fujimori - Santa María 2021 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] HUACHO – PERÚ universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión facultad de medicina humana escuela profesional de enfermería; [Internet]. 2021. [acceso: 16/07/2023] Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4548/ALVAREZ%20Y%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Cieza V, Pilar S Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al Tamizaje de Papanicolaou en trabajadoras de la Municipalidad distrital de Baños del Inca.2020 [Internet]. [Tesis para optar título Obstetra] Cajamarca-Perú; 2020 [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4072>
14. Núñez A, Isabel K. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano 10 de septiembre-Chimbote, 2018 [Internet]. [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia]. [Chimbote-Perú]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;[Internet] 2018 [acceso: 16/07/2023]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6678/ACTITUDES\\_CONOCIMIENTOS\\_ALAYO\\_NUNEZ\\_KIARA\\_ISBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6678/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_ALAYO_NUNEZ_KIARA_ISBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Rodríguez Agramante I, Sánchez Martínez I, Ulloa Broche M, Echevarría La O -M. Cuidados paliativos del paciente en estadio terminal. XIX

- Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería [Internet]. 2022 [acceso: 16/07/2023]; Disponible en :<https://www.google.com/url?esrc=s&q=&rct=j&sa=U&url=https://congreso-enfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/download/346/178&>
16. Abrahantes Ruiz Ana Adelaida, Oliver Cruz Magalys, González González del Pino Miryam Magali, Rodríguez Palacios Katia, Muñoz Hernández Oscar Narciso, Castro Berberena Adys. Cáncer cérvicouterino. Algo para reflexionar. Medisur [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]; 17( 6 ): 857-866. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000600857&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600857&lng=es).
  17. Samlall S, Castro M, Parellada JO. Carcinosarcoma uterino, sus características clínico - patológicas, manejo terapéutico y supervivencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2021 [acceso: 16/07/2023]; 46(3):e459. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/459>
  18. Guerrero Lapo GE, Encalada Campos GE, Arias Montero IG, Caranqui Encalada JD, Mejía Quizhpi JA. Mortalidad del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 50 años en el Ecuador. Salud y bienestar colectivo. 2021 [acceso: 16/07/2023]; 5(2), 1 - 14. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/130>
  19. Silva Muñoz MA. Efectos de la enfermedad y tratamiento en la calidad de vida sexual de la mujer con cáncer cérvico uterino. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020 [acceso: 16/07/2023]; 85(1): 74-98. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000100074&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000100074&lng=es).
  20. Almeida CS, Marcon SS, Matsuda LM, Kantorski LP, Paiva BS, Sales CA. Atuação de um serviço de cuidados paliativo hospitalar: avaliação de quarta geração. Rev. Bras. Enferm [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]; 72(2):383-90. DOI <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0848>

21. Arias RM, Carreño MS, Posada LC. Incerteza dos cuidadores familiares na doença de pacientes sob cuidados paliativos e fatores associados. Rev. Lat-Am. Enferm [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]; 27 (1):e3200. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3185.3200>
22. Escobar Escobar MB, Angulo Albán KJ, Calderón Orozco V, Gallego Marín MA, Ramírez Morales AM. Problemas a los que se enfrenta el personal de enfermería en el cuidado paliativo. rhe [Internet]. 2020 [acceso: 16/07/2023]; 31(3):325-39. Disponible en: [http://www.publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/articloe/view/Horiz\\_Enferm.31.3.325-339](http://www.publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/articloe/view/Horiz_Enferm.31.3.325-339)
23. Barrué P, Sánchez-Gómez M. La experiencia emocional de enfermeras de la Unidad de Hospitalización a Domicilio en cuidados paliativos: un estudio cualitativo exploratorio. Enferm.Clin. [Internet]. 2021 [acceso: 16/07/2023]; 31(4): 211-221. Disponible en: <https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/192553/73951.pdf;jsessionid=DDAEF0EB2CA53B48BE4EDC53568EEAC9?sequence=1>
24. Lastre Amell G, Suarez Villa M, Orostegui MA, Diaz Perez A, Navarro Agamez M, Rodríguez Lope J. Factores asociados al cáncer de cérvix, pacientes con conductas de riesgo. Barranquilla / Colombia. En: Lastre Amell G, Aldana Rivera E. (Editores), Salud y Cuidado en curso de vida. Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar [Internet]. 2019 [acceso: 16/07/2023]. pp. 151-73. Disponible en: <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/edicionesUSB>
25. Lluch Bonet A. Cuidados continuos y estado de salud en el adulto mayor con cáncer de próstata. Revista Cubana de Enferm [Internet]. 2021 [acceso: 16/07/2023]; 37(1): e3603. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3603>
26. Marouf M, Avila Sanchez M. Relación entre calidad de vida, depresión y ansiedad en mujeres con cáncer de mama desde una perspectiva Enfermera: revisión integrativa. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2023 [acceso: 16/07/2023]; 38 (3) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5730>
27. Celada Cifuentes CM, García Gutiérrez J, Pérez Palenzuela S, Navarrete Dávalos C. Incidencia y control de síntomas al final de la vida

de pacientes con cáncer. Rev. Finlay [Internet]. 2021 Dic [acceso: 16/07/2023]; 11(4): 381-389. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342021000400381&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342021000400381&lng=es).

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no existir conflictos de intereses.

### **Contribución de los autores**

1. Conceptualización: Mallelin Rodríguez Mateo
2. Análisis formal: Mallelin Rodríguez Mateo, José Alejandro Concepción Pacheco
3. Investigación: Mallelin Rodríguez Mateo, Rogelio Bárbaro González Pérez , Mario Ávila Sánchez
4. Metodología: José Alejandro Concepción Pacheco , Ydalsys Naranjo Hernández, Mario Ávila Sánchez
5. Administración del proyecto: Mallelin Rodríguez Mateo
6. Supervisión: Rogelio Bárbaro González Pérez, José Alejandro Concepción Pacheco
7. Redacción – borrador original: Mallelin Rodríguez Mateo, Rogelio Bárbaro González Pérez
8. Redacción – revisión y edición: José Alejandro Concepción Pacheco , Ydalsys Naranjo Hernández, Mario Ávila Sánchez