

## Artículo de Investigación

# Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México

## Palliative care knowledge in a group of nurses in Mexico

### Conhecimento de cuidados paliativos em um grupo de enfermeiras no México

Denise **Ortega-Guerrero**; Jonathan-Agustín **Ortega-Cantero**;  
Raúl-Fernando **Guerrero-Castañeda**

Cómo citar este artículo

**Ortega-Guerrero Denise; Ortega-Cantero Jonathan-Agustín; Guerrero-Castañeda Raúl-Fernando.** Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México. Revista Colombiana de Enfermería. 2019, v. 18, n. 1, e004. <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2368>

Recibido: 2018-07-14; aprobado: 2019-02-11

**Denise Ortega-Guerrero:** Enfermera, licenciada en Enfermería y Obstetricia. Hospital General Celaya. Celaya, Guanajuato, México.  
<https://orcid.org/0000-0003-2616-6714>  
sen\_jed\_12@hotmail.com

**Jonathan-Agustín Ortega-Cantero:** Enfermero, licenciado en Enfermería y Obstetricia. Hospital General Celaya. Celaya, Guanajuato, México.  
<https://orcid.org/0000-0001-5238-0218>  
jona\_than\_nurse@hotmail.com

**Raúl-Fernando Guerrero-Castañeda:** Enfermero, licenciado en Enfermería, maestro en Educación, doctor en Ciencias de Enfermería. Universidad de Guanajuato. Celaya, Guanajuato, México.  
<https://orcid.org/0000-0003-3996-5208>  
ferxtom@hotmail.com

## RESUMEN

**Objetivo:** Evaluar los conocimientos que tiene el personal de enfermería del Hospital General Celaya sobre cuidados paliativos. **Metodo:** Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal, llevado a cabo entre octubre del 2017 y enero del 2018 en un hospital de segundo nivel, en las áreas de medicina interna, unidad de cuidados intensivos, cirugía y urgencias, en las que se atienden pacientes con necesidad de cuidados paliativos; muestreo de tipo consecutivo con 40 enfermeras. Se utilizó el Cuestionario sobre conocimientos en cuidados paliativos por el personal de salud, de 34 ítems con respuesta de tipo dicotómica: verdadero o falso. Se respetaron los principios bioéticos para investigación en seres humanos

y se mantuvo el anonimato de los participantes. Se calculó la media de respuestas correctas, su porcentaje y ANOVA para diferencia entre grupos. **Resultados:** en los conocimientos sobre cuidados paliativos, los participantes obtuvieron una media de respuestas correctas de 22,30 (mínimo de respuestas correctas = 16, máximo de respuestas correctas = 27) y un 65,58 % del conocimiento en cuidados paliativos. El porcentaje de conocimiento en cuidados paliativos más alto se obtuvo en la dimensión Familia (83,5 %) seguido de Espiritualidad (83,12 %); en cambio, la dimensión Conocimientos diversos fue la más baja con un promedio de respuestas correctas del 55,83 %. En cuanto a la media de respuestas correctas la más alta estuvo en la dimensión Familia (4,17) y la más baja en Conocimientos generales (2,92). **Conclusiones:** las enfermeras participantes poseen un conocimiento que puede mejorarse; sin embargo, es necesaria la formación en cuidados paliativos desde la educación básica hasta la de especialización.

**Palabras clave:** cuidados paliativos; conocimiento; enfermería; medicina interna; cuidado intensivo; urgencias; cuidado; cuidado de enfermería; personal de salud; cuidado espiritual.

## ABSTRACT

**Objective:** To evaluate the level of palliative care knowledge of the nurses at the General Hospital of Celaya. **Method:** A quantitative, descriptive, observational and cross-sectional study was carried out from October 2017 to January 2018 in a second level hospital where patients receive palliative care in the areas of internal medicine, intensive care, surgery and emergencies. The study used a consecutive type sample with 40 nurses. The research used the "Questionnaire on Knowledge of Palliative care by Health Personnel" with 34 items with a dichotomous, true or false, type of response. Bioethics principles for research in human beings were respected and the anonymity of the participants was maintained. The mean of correct answers, their percentage and ANOVA for difference between groups was calculated.

**Results:** In the knowledge about palliative care, the participants obtained an average of correct answers of 22.30 (minimum of correct answers = 16, maximum of correct answers = 27) and 65.58 % of the knowledge in palliative care. The highest percentage of knowledge in palliative care was obtained in the Family dimension (83.5 %) followed by Spirituality (83.12 %); on the other hand, the Diverse Knowledge dimension was the lowest with an average of correct answers of 55.83 %. Regarding the average of correct answers, the highest was in the Family dimension (4.17) and the lowest in General knowledge (2.92). **Conclusions:** The participating nurses have knowledge that can be improved; however, training in palliative care from basic education to specialization is necessary.

**Key words:** palliative care; knowledge; nursing; internal medicine; intensive care; emergencies; care; nursing care; health personnel; spiritual care.

## RESUMO

**Objetivo:** avaliar o conhecimento da equipe de enfermagem sobre os cuidados paliativos no Hospital Geral de Celaya. **Método:** estudo quantitativo descritivo, observacional e transversal, realizado de outubro de 2017 a janeiro de 2018, em um hospital de segundo nível, nas áreas de medicina interna, unidade de terapia intensiva, cirurgia e emergências, no qual pacientes com cuidados paliativos são atendidos; amostragem consecutiva com 40 enfermeiras. Utilizou-se o "Questionário sobre conhecimento em cuidados paliativos por profissionais de saúde", com 34 itens com resposta dicotômica: verdadeiro ou falso. Levou-se em consideração os princípios bioéticos para pesquisa em seres humanos, mantendo o anonimato dos participantes. A média de acertos, a porcentagem e a ANOVA para diferença entre os grupos foram calculados.

**Resultados:** nos conhecimentos sobre cuidados paliativos, os participantes obtiveram média de acertos de 22,30 (mínimo de acertos = 16, máximo de acertos = 27) e 65,58 % do conhecimento em cuidados paliativos. O maior percentual de conhecimento em cuidados paliativos foi obtido na dimensão Família (83,5 %) seguido de Espiritualidade (83,12 %); Por outro lado, a dimensão Conhecimento diverse foi a menor, com média de acertos de 55,83 %. Em relação à média de acertos, a maior foi na dimensão Família (4,17) e a menor em Conhecimentos gerais (2,92). **Conclusão:** os enfermeiros participantes possuem conhecimentos que podem ser aprimorados; No entanto, a formação em cuidados paliativos desde a educação básica até a especialização é necessária.

**Palavras-chaves:** cuidados paliativos; conhecimento; enfermagem; medicina interna; cuidados intensivos; emergências; cuidado; cuidado de enfermagem; pessoal de saúde; cuidado espiritual.

## INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos son definidos por la Organización Mundial de la Salud como un

Enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias que enfrentan los problemas asociados con enfermedades mortales, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana y la evaluación y el tratamiento impecables del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales (1).

Por lo tanto, son aquellos cuidados que se otorgan de manera integral a un paciente con una enfermedad grave o terminal, forman parte de un tratamiento que aliviará las molestias y síntomas desagradables, además que ayudan a tratar los síntomas psíquicos, sociales y espirituales de estos pacientes, mejorando la calidad de vida (1-4). Involucran una serie de cuidados especializados y de carácter multidisciplinario, que abarcan no solo el cuidado físico, sino otras áreas de atención.

El proporcionar cuidados paliativos es una responsabilidad multidisciplinaria pues los diferentes síntomas y situaciones que giran en torno a la enfermedad grave terminal, y quizá la muerte próxima, determinan que son diversos profesionales los que deben atender a los pacientes y a sus allegados. La enfermera no es la excepción ya que en algún momento tendrá a su cuidado pacientes que requieran este tipo de cuidados. Por ello, es imperativo que su formación desde el nivel básico involucre estos conocimientos (5). Además, los cuidados paliativos tienen como finalidad el cuidado que implica aliviar, acompañar y apoyar a quien está cerca del paciente (5, 6).

Sin embargo, diversos estudios señalan que no hay conocimiento suficiente sobre este tema en el personal de enfermería, situación derivada en muchos casos de la complejidad que este implica y su reciente filosofía integral (5, 7-8). Ante esto, la formación en cuidado paliativo se convierte en esencial y puede comprender desde un nivel básico hasta uno avanzado (9).

El conocimiento sobre cuidados paliativos puede ser evaluado a través del autorreporte, pues son las enfermeras quienes a través de su percepción sobre sus propios conocimientos evidencian la falta de los

mismos, por lo que se hace necesaria una evaluación constante de los cuidados paliativos (10-12). El objetivo del estudio fue evaluar el conocimiento que tienen un grupo de enfermeras de un Hospital General de México sobre cuidados paliativos.

## METODOLOGÍA

Este es un estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal ya que se pretende observar el fenómeno tal como se presenta en las enfermeras y evaluar las ventajas y las áreas de oportunidad con relación al conocimiento sobre cuidados paliativos. Se llevó a cabo en el periodo comprendido entre octubre del 2017 y enero del 2018 en un Hospital de Segundo Nivel (Guanajuato, México), en las áreas de medicina interna, unidad de cuidados intensivos, cirugía y urgencias, en las que se atienden pacientes con necesidad de cuidados paliativos.

El muestreo fue no probabilístico consecutivo. Se contó con la participación de 40 enfermeras. La selección de la muestra se caracterizó por el criterio de suficiencia estadística (13), ya que esta es una investigación que pretende un acercamiento al estudio del conocimiento sobre los cuidados paliativos; así, este conocimiento se convierte en la unidad de análisis. Los participantes debieron cumplir los siguientes criterios de inclusión: ser personal de enfermería con contrato definitivo, regularizado o de contrato; tener más de dos meses en el servicio, y laborar en las áreas de urgencias, unidad de cuidados intensivos, medicina interna y cirugía, de los turnos matutino y vespertino. Los criterios de exclusión fueron: ser personal de enfermería de ingreso reciente al hospital (menos de un mes), ser personal rotativo en las áreas mencionadas, ser pasantes de enfermería en servicio social o estar en periodo vacacional o de incapacidad.

Para evaluar el conocimiento sobre cuidados paliativos se usó el Cuestionario sobre conocimientos en cuidados paliativos por el personal de salud (14). Este ha sido utilizado en México en su versión en español, ha sido validado y reporta una confiabilidad por alpha de Cronbach de 0,87 en esta población (7). Consta de 34 ítems referentes a los cuidados paliativos con respuesta de tipo dicotómica: verdadero o falso. El instrumento está dividido en siete dimensiones:

Conocimientos generales (principios de los cuidados paliativos), Familia (relación de cuidado a la familia del paciente que recibe cuidados paliativos), Espiritualidad (espiritualidad y religiosidad como cuidado durante los cuidados paliativos), Dolor (tratamiento del dolor de los pacientes terminales y los fármacos más comunes), Problemas psiquiátricos (problemas psiquiátricos y fármacos usados durante los cuidados paliativos), Problemas gastrointestinales (problemas y tratamientos para el sistema gastrointestinal durante los cuidados paliativos) y Conocimientos diversos (conocimientos sobre fármacos, úlceras y algunas enfermedades terminales). Cada ítem respondido correctamente representa un punto, por tanto, 34 respuestas correctas equivalen a 100 %.

Las dimensiones Conocimientos generales, Familia, Problemas gastrointestinales y Problemas psiquiátricos tienen cinco ítems; Espiritualidad y Dolor cuatro ítems y Conocimientos diversos seis. Se considera que el conocimiento en cuidados paliativos es aceptable cuando el resultado global de las respuestas correctas supera el 75 %.

El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de Investigación del Hospital General Celaya; se respetaron los principios bioéticos para investigación en seres humanos, se les pidió a los participantes firmar el consentimiento informado y se mantuvo su anonimato, asignando un código a los instrumentos según el orden de participación.

Para analizar la información, esta se capturó en el software SPSS v. 23 y se utilizó la estadística descriptiva: se calculó la media de respuestas correctas para cada dimensión y la media de puntaje global, así como el porcentaje de respuestas correctas para cada ítem y dimensión, y el porcentaje global. Además, prueba t de Student para diferencia de medias de puntaje global entre sexo y ANOVA para diferencia entre grupos de edad y antigüedad.

## RESULTADOS

En relación con las características de los participantes, se determinó sexo, edad y años de antigüedad laboral (véase Tabla 1).

Variable	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sexo	Hombre	8 20,0
	Mujer	32 80,0
Edad	20-30	17 42,5
	31-40	13 32,5
	41-50	7 7,0
	51-60	3 3,0
	Menos de 5 años	13 32,5
Antigüedad laboral	5-15 años	20 50,0
	16-30 años	5 12,5
	Más de 31 años	2 5,0

Tabla 1. Características de los participante  
n = 40

Los participantes obtuvieron una media de respuestas correctas de 22,30 (mínimo de respuestas correctas = 16, máximo de respuestas

correctas = 27) y un 65,58 % de respuestas correctas en conocimiento sobre cuidados paliativos (véase Tabla 2).

Dimensión	Porcentaje de conocimiento (%)	Media de respuestas correctas	Desviación estándar	Mínimo de respuestas correctas	Máximo de respuestas correctas
Conocimientos generales	58,50	2,92	0,971	2	5
Familia	83,50	4,17	0,957	1	5
Espiritualidad	83,12	3,32	0,916	1	4
Dolor	59,37	2,37	0,896	0	4
Problemas psiquiátricos	57,50	2,87	1,343	1	5
Problemas gastrointestinales	65,50	3,27	0,846	2	5
Conocimientos diversos	55,83	3,35	1,026	2	6
Resultado global	65,58	22,30	2,866	16	27

Tabla 2. Conocimientos en cuidados paliativos del personal de enfermería por dimensión  
n = 40

Según los datos obtenidos por dimensión, el porcentaje de conocimiento en cuidados paliativos más alto se obtuvo en la dimensión Familia (83,5 %) seguido de Espiritualidad (83,12 %); en cambio, la dimensión Conocimientos diversos fue la más baja con un 55,83 % de respuestas correctas. En cuanto a la media de respuestas correctas la más alta estuvo en la dimensión Familia (4,17) y la más baja en Conocimientos generales (2,92).

Se compararon las medias a través de la prueba de t de Student para determinar si había diferencia significativa del puntaje global en relación al sexo: hombre (x:22,87; DE: 3,48) y mujer (x:22,15; DE: 2,73); se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa, teniendo los hombres un puntaje más elevado ( $p < 0,01$ ).

Se realizó la prueba de ANOVA para comparar grupos de edad en relación con el puntaje global (gl = 3, F = 7,381,  $p > 0,05$ ); no se encontró diferencia estadística entre los grupos. También se analizó la diferencia entre los grupos por antigüedad y el puntaje global (gl = 4,07, F = 0,509,  $p > 0,05$ ); sin embargo, los grupos resultaron ser homogéneos.

## DISCUSIÓN

La función de enfermería es fundamental en los cuidados paliativos destinados a reducir el sufrimiento y mejorar la calidad de vida del paciente.

A través de la evaluación de las siete dimensiones relacionadas con conocimientos generales, familiares, espirituales, dolor, problemas psicológicos, problemas gastrointestinales y diversos se pudo tener un acercamiento acerca del conocimiento que los encuestados tienen sobre los cuidados paliativos. Los resultados indican que el personal de enfermería de la muestra tiene un conocimiento global que no alcanzó el porcentaje para ser catalogado como aceptable, ya que solo logró el 65,5 % de respuestas correctas. El porcentaje de respuestas correctas observado en esta investigación supera un poco al reportado por Medina y colaboradores (14), quienes obtuvieron un porcentaje menor al 60 %. Chover-Sierra y colaboradores (15) reportaron haber obtenido un 54 % de respuestas correctas sobre el global de conocimientos en cuidados paliativos. Sin embargo, Hernández-Sánchez y Aguilar-García (5) obtuvieron un 79,74 % de respuestas correctas sobre conocimientos en cuidados paliativos, lo que indica que aún hay áreas de oportunidad para el aprendizaje en este campo. Las diferencias anteriores puede deberse a factores como la diversidad de temáticas abordadas en los cuidados paliativos en los diferentes profesionales de salud. Otros estudios reportan porcentajes de respuestas correctas aún más bajos, como el de Guevara-Valtier y colaboradores (7), quienes se enfocaron en determinar los conocimientos relacionados con filosofía, dolor,

síntomas gastrointestinales y psicosocial, obteniendo un 35 % global de respuestas correctas en conocimientos sobre cuidados paliativos. El estudio de Kassa y colaboradores (12) reporta que el 76,2 % de los encuestados tiene conocimientos escasos en cuidados paliativos. Otro estudio realizado con estudiantes informó que estos obtuvieron un resultado del 41,91 % de respuestas correctas (9). Así mismo, Medina y colaboradores (10) reportan que solo el 26,6 % de los participantes de la investigación posee conocimientos sobre cuidados paliativos. Generalmente los estudios con porcentajes superiores al 60 % de respuestas correctas en cuidados paliativos son reportados por aquellos que evaluaron enfermeras que laboran en centros de larga permanencia, residencias de adultos mayores, centros de cuidados paliativos, unidades oncología y que poseen especialización en esta área, según lo reportan Chover-Sierra y colaboradores (15).

La dimensión Familia fue la que obtuvo el mayor puntaje alcanzando un 83,50 % de respuestas correctas, lo cual coincide con otros estudios que abordaron el conocimiento sobre los cuidados dirigidos a la familia, formando parte de los cuidados psicosociales (5, 7, 14). Un estudio más, revela que los cuidados involucran a la familia con un 32,6 % (12). El papel de la enfermera comprende no sólo el cuidado al paciente sino también a la familia; la enfermera es una acompañante de la familia y puede ganar la empatía familiar y cuidar así de las necesidades del paciente y, al mismo tiempo, extender el cuidado a misma familia (16). Esto resalta la importancia que ha ganado incluir a la familia en el cuidado paliativo que ofrece la enfermera, es necesaria la comunicación, el apoyo en la toma de decisiones y el cuidado a la familia durante el tratamiento y en el duelo.

La dimensión Espiritualidad obtuvo un porcentaje de 83,12 de respuestas correctas. Estudios como el de Glover y colaboradores (9) señalan que es importante consultar sobre la espiritualidad y religiosidad a los pacientes con el fin de proporcionar estos cuidados. Medina y colaboradores (14) evidencian la dimensión de conocimientos de espiritualidad como la más elevada de las dimensiones. Los cuidados paliativos contemplan la espiri-

tualidad como un elemento indispensable en la aceptación y preparación para el proceso de morir.

En el presente estudio el conocimiento de las enfermeras en las dimensiones Problemas psiquiátricos alcanzó el 57,50 %, y en Conocimientos diversos el 55,83 % que corresponden a los porcentajes más bajos. Sin embargo, Medina y colaboradores (14) reportan porcentajes aún más bajos en conocimientos de cuidados paliativos aceptables: 5,6 % relacionados con problemas psiquiátricos y 28,5 % en conocimientos diversos. Paralelamente, en la literatura extranjera Smets y colaboradores (17) informan que los conocimientos de cuidados paliativos sobre factores psicológicos son los más importantes y elevados en diversos países.

A manera de recomendaciones, se resalta que la formación continuada puede ir capacitando a las enfermeras hasta los cuidados paliativos avanzados. Sin embargo, es imperativo que todos los currículos de enfermería en su formación de licenciatura incluyan una unidad de aprendizaje o una asignatura que contemple los cuidados paliativos en su eje transversal. El apoyo a las enfermeras debe ser constante en relación a su desarrollo en las áreas que resultan cada vez más necesarias y donde el cuidado debe ser especializado, con un enfoque de los cuidados paliativos que verdaderamente fomente el cuidado a las diversas necesidades del paciente y la familia.

La enfermera es una pieza fundamental en el cuidado paliativo, por lo que su formación debe ser constante para poder actualizar los conceptos y los cuidados holísticos a los pacientes y familias; es importante que la enfermera sea un agente gestor de los cuidados (18). La importancia de la evaluación constante del conocimiento sobre los cuidados paliativos de la enfermera es esencial que permita desarrollar estrategias de capacitación constante, lo que puede contribuir a mejorar no solo el conocimiento del personal, sino su actuación en los casos que requieran intervenir con cuidados paliativos.

Los conceptos y filosofía de los cuidados paliativos están en continuo desarrollo. Se ha intentado diferenciarlo de otros enfoques como los de cuidado para la muerte, cuidado al final de la vida, entre otros, el desafío está íntimamente relacionado con

el aspecto de la capacitación en dos enfoques: a) una capacitación verdaderamente adecuada y continuada, b) una capacitación especializada que ofrezca las habilidades y conocimientos necesarios para prestar estos cuidados (19). La dimensión en formación práctica influye en el papel que puedan desempeñar las enfermeras; estas expresan que requieren capacitación avanzada, por lo que es una necesidad sentida por el mismo profesional (18). Los diversos resultados indican que hay una variabilidad en el conocimiento aceptable sobre los cuidados paliativos, siendo estos aún con probabilidad de mejorarse en general. Al ser una filosofía en constante evolución y compleja, requiere ser un proceso formativo desde el pregrado hasta la especialización, ya que el abordaje como una temática aislada limita la capacidad del enfermero en formación de su comprensión y desarrollo de conocimientos y habilidades. También es necesario que haya programas de especialización y posgrado que formen enfermeras en este tipo de cuidados, sobre todo, a aquellas que se encuentran en centros de cuidados especializados.

Las limitaciones del presente estudio se generan en relación a la muestra ya que resultó ser pequeña; esto fue por la disponibilidad del personal para participar en el estudio y el tiempo limitado para la recolección de los datos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **World Health Organization.** WHO definition of palliative care.  
<http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>
2. **International Association for Hospice and Palliative Care.** Global consensus based palliative care definition.  
<https://hospicecare.com/what-we-do/projects/consensus-based-definition-of-palliative-care/definition/>
3. **Sociedad Española de Cuidados Paliativos.** Guía de cuidados paliativos. Madrid: SECPAL; 2014.
4. **Sociedad Española de Cuidados Paliativos.** Competencias enfermeras en cuidados paliativos. Madrid: SECPAL, 2013.  
[http://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5CMONOGRAFIA 3.pdf](http://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5CMONOGRAFIA%203.pdf)
5. **Hernández-Sánchez ML, Aguilar-García CR.** Conocimiento del personal de enfermería sobre cuidados paliativos en pacientes hospitalizados de medicina interna. *Rev Enfer Inst Mex Seguro Soc.* 2016, 24(2), 87-90.  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2016/eim162c.pdf>
6. **Sarfo LA, Opare M, Awuah-Peasah D, Asamoah F.** Knowledge and perception of nurses on palliative care. A case study at Agogo Presbyterian Hospital. *Appl Res J.* 2017, 2(1), 39-43.  
<http://www.arj.presbyuniversity.edu.gh/index.php/ARJ/article/view/46/18>

## CONCLUSIONES

El puntaje global del 65,58 % de respuestas correctas refleja la necesidad de formar el personal de enfermería en cuidados paliativos. Con los hallazgos de esta investigación se infiere que los conocimientos en cuidados paliativos de las enfermeras evaluadas son susceptibles de mejora; pueden abordarse los mismos temas del instrumento utilizado tales como los cuidados del paciente en tratamientos paliativos terminales, el dolor, problemas psiquiátricos, conocimientos generales.

Se recomienda realizar estudio como este incluyendo un número mayor de enfermeras y extendiéndolo a otras áreas del hospital. Así mismo, es aconsejable indagar sobre la suficiencia del conocimiento enfermero en cuidados paliativos en otros países con el fin de promover una atención de calidad para todos los pacientes que se encuentren en situaciones de enfermedades terminales o al final de la vida.

## AGRADECIMIENTOS

Al Hospital General Celaya por su apoyo en la realización del presente proyecto de investigación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

7. **Guevara-Valtier MC, Santos-Flores JM, Santos-Flores I, Valdez-Ramírez FJ, Garza-Dimas IY, Paz-Morales MA, et ál.** Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. *Rev CONAMED*. 2017, 22(4), 170-173.  
<http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79259>
8. **Nakazawa Y, Kato M, Miyashita M, Morita T, Kizawa Y.** Changes in nurses' knowledge, difficulties, and self-reported practices toward palliative care for cancer patients in Japan: An analysis of two nationwide representative surveys in 2008 and 2015. *J Pain Symptom Manage*. 2018;55(2), 402-12.  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2017.08.034>
9. **Glover TL, Garvan C, Nealis RM, Citty SW, Derrico DJ.** Improving end-of-life care knowledge among senior baccalaureate nursing students. *Am J Hosp Palliat Med*. 2017, 34(10), 938-45.  
<http://dx.doi.org/10.1177/1049909117693214>
10. **Medina I, Chacón EJ, Hernández OT.** Conocimientos de los enfermeros del Hospital Neumológico Benéfico Jurídico sobre cuidados paliativos. *MediSur*. 2015, 13(4), 500-7.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2015000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000400006)
11. **Piedrafito-Susín AB, Yoldi-Arzo E, Sánchez-Fernández M, Zuazua-Ros E, Vázquez-Calatayud M.** Percepciones, experiencias y conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en las unidades de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*. 2015, 26(4), 153-65.  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2015.06.001>
12. **Kassa H, Murugan R, Zewdu F, Hailu M, Woldeyohannes D.** Assessment of knowledge, attitude and practice and associated factors towards palliative care among nurses working in selected hospitals, Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Palliat Care*. 2014;13(6), 2-11.  
<http://dx.doi.org/10.1186/1472-684X-13-6>
13. **Otzen T, Manterola C.** Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*. 2017, 35(1), 227-232.  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
14. **Medina LE, Casas AMC, Sánchez ME, González A.** Nivel de conocimientos del personal de salud sobre cuidados paliativos. *Rev Esp Méd Quir*. 2012, 17(2), 109-114.  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2012/rmq122h.pdf>
15. **Chover-Sierra E, Martínez-Sabater A, Lapeña-Moñux Y.** Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish hospital. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2017, 25, e2847.  
<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1610.2847>
16. **Arbour RB, Wiegand DL.** Self-described nursing roles experienced during care of dying patients and their families: A phenomenological study. *J Crit. Care*. 2015, 30(4), 857-58.  
<https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2015.04.112>
17. **Smets T, Pivodic L, Piers R, Pasman HRW, Engels Y, Szczerbińska K, et ál.** The palliative care knowledge of nursing home staff: The EU FP7 PACE cross-sectional survey in 322 nursing homes in six European countries. *Palliat Med*. 2018, 32(9), 1487-97.  
<https://doi.org/10.1177/0269216318785295>
18. **Sekse RJT, Hunskaar I, Ellingsen S.** The nurse's role in palliative care: A qualitative meta-synthesis. *J Clin Nurs*. 2018, 27, e21-e38.  
<https://doi.org/10.1111/jocn.13912>
19. **García-Baquero MT.** Palliative care: Taking the long view. *Front Pharmacol*. 2018, 9, 1140.  
<https://doi.org/10.3389/fphar.2018.01140>