

José Roberto Rodríguez-García^{1a}, Andrea Alejandra Balderas-Ronquillo^{2b}, Ana Martín Rojo-Villeda^{2c}, Juan Pedro Horta-Sánchez^{3d},
Ixchel Castro-Barroso^{4e}

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona No. 3, Programa de Servicio Social de Enfermería. San Juan del Río, Querétaro, México

²Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería, Campus San Juan del Río, Programa de Servicio Social. San Juan del Río, Querétaro, México

³Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería, Campus San Juan del Río, Coordinación de Licenciatura de Enfermería. San Juan del Río, Querétaro, México

⁴Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona No. 3, Subjefatura de Enfermería en Educación. San Juan del Río, Querétaro, México

Aprobación Comité Local de Investigación en Salud No. 2201-NRIMSS-2024-2201-163

Doi: 10.5281/zenodo.18715601

Resumen

ORCID

0009-0008-0214-6421^a

0009-0008-1057-379X^b

0009-0009-9281-8147^c

0000-0002-4057-6106^d

0009-0004-5587-6306^e

Palabras clave (DeCS):

Cuidados Paliativos
Personal de Enfermería
Enfermo Terminal

Keywords (DeCS):

Palliative Care
Nursing Staff
Terminally Ill

Correspondencia:

Ixchel Castro Barroso

Correo electrónico:

ixchel.castrob@imss.gob.mx

Fecha de recepción:

07/08/2025

Fecha de aceptación:

14/01/2026

Introducción: los cuidados paliativos alivian el sufrimiento al final de la vida. El personal de enfermería desempeña un rol esencial en la provisión de los cuidados paliativos, ya que mantiene un contacto continuo y directo con los pacientes y sus familias.

Objetivo: describir el nivel de conocimientos básicos sobre cuidados paliativos del personal de enfermería en un hospital de segundo nivel.

Metodología: estudio transversal descriptivo con personal de enfermería de 3 servicios hospitalarios de todos los turnos laborales. Para evaluar el nivel de conocimientos, se empleó el cuestionario *Palliative Care Quiz for Nursing* (PCQN). Se procesó la información mediante estadística descriptiva.

Resultados: con base en el número de aciertos de cada dimensión del PCQN, en las dimensiones Filosofía y principios de los cuidados paliativos (51.4%) y Aspectos psicosociales de los cuidados paliativos (57.1%) la distribución fue similar con el menor número de aciertos, no así en la dimensión Control de dolor y otros síntomas (4.3%), en el rango de 2 a 3 aciertos.

Conclusiones: utilizar el cuestionario PCQN con personal de enfermería permitió obtener resultados que se alinean con la evidencia de nivel insuficiente de conocimientos básicos en cuidados paliativos.

Abstract

Introduction: Palliative care relieves suffering at the end of life. Nursing staff carries out an essential role in the provision of palliative care, as they maintain continuous and direct contact with patients and their families.

Objective: To describe the level of basic knowledge about palliative care among nursing staff in a secondary-level hospital.

Methodology: A descriptive cross-sectional study was conducted with nursing staff from 3 hospital departments across all work shifts. The Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN) was used to assess the level of knowledge. The information was processed using descriptive statistics.

Results: Based on the number of correct answers for each dimension of the PCQN, the distribution was similar in the dimensions of Philosophy and Principles of Palliative Care (51.4%) and Psychosocial Aspects of Palliative Care (57.1%), with the lowest number of correct answers; however, in the dimension of Pain and Other Symptom Control, 4.3% of staff answered correctly, with 2 to 3 correct answers.

Conclusions: Using the PCQN questionnaire with nursing staff produced results that align with the evidence of insufficient basic knowledge in palliative care.

Introducción

Los cuidados paliativos constituyen un pilar fundamental de la atención médica. Su objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias mediante el control del dolor y el abordaje integral de las necesidades fisiológicas, psicológicas, sociales y espirituales.¹ Su importancia radica en que no solo buscan aliviar el sufrimiento asociado a enfermedades avanzadas o potencialmente mortales, sino que también promueven una atención centrada en la persona a partir del respeto de su dignidad, sus valores y sus preferencias a lo largo del proceso de enfermedad.² Asimismo, los cuidados paliativos favorecen una comunicación efectiva entre el paciente, la familia y el equipo de salud, con lo que contribuyen a una toma de decisiones informada y a la reducción de intervenciones desproporcionadas que puedan incrementar el sufrimiento.³

En los últimos años, la necesidad de los cuidados paliativos ha aumentado de manera significativa debido al incremento de enfermedades crónicas y condiciones de salud complejas, especialmente en los entornos de cuidados críticos, donde los pacientes enfrentan situaciones clínicas de alta gravedad que demandan un enfoque integral de atención. A pesar de esta creciente necesidad, persiste una brecha importante entre la demanda de cuidados paliativos y su adecuada implementación en los distintos servicios de salud.⁴

Como parte del equipo multidisciplinario, el personal de enfermería desempeña un rol esencial en la provisión de cuidados y en particular de los cuidados paliativos, ya que mantiene un contacto continuo y directo con los pacientes y sus familias; esta cercanía permite identificar necesidades, planificar, ejecutar y evaluar intervenciones orientadas al alivio del sufrimiento. No obstante, se ha evidenciado que el conocimiento del personal de enfermería en cuidados paliativos suele ser insuficiente, lo que puede limitar significativamente la calidad de la atención brindada a los pacientes en estado crítico.² El resultado de esto se traduce en un manejo ineficaz del dolor y otros síntomas, dificultades en la comunicación con el paciente y la familia, así como en una limitada capacidad para reconocer y atender necesidades físicas, emocionales y espirituales.

De esta forma, un conocimiento insuficiente puede favorecer la adopción de intervenciones innecesarias o desproporcionadas que pueden prolongar el sufrimiento y afectar negativamente la experiencia del paciente al final

de la vida. Estas limitaciones no solo impactan en el bienestar del paciente, sino que también incrementan la carga emocional del personal de enfermería y pueden generar insatisfacción con la atención recibida por parte de los pacientes y sus familias.⁵

Uno de los principales desafíos para fortalecer el conocimiento del personal de enfermería en cuidados paliativos es la escasa formación formal en esta área.⁶ Hay en referencia programas académicos que no incluyen contenidos suficientes sobre cuidados paliativos; asimismo, en las instituciones de salud se carece de estrategias de capacitación estructuradas, lo que contribuye a una comprensión limitada de estos cuidados entre los profesionales.⁷

Cabe señalar que el conocimiento insuficiente se ve reforzado por el contexto hospitalario, en el cual predomina un enfoque curativo y centrado en intervenciones terapéuticas, lo que resta importancia en la práctica de los cuidados paliativos; dicha situación disminuye la posibilidad de mejorar el bienestar de los pacientes en situación terminal,⁸ debido a una atención paliativa inadecuada que incrementa el sufrimiento y disminuye la satisfacción con la atención recibida.⁹

En este sentido, la importancia de identificar las necesidades de capacitación del personal de enfermería como fuerza mayoritaria en la provisión de los cuidados paliativos significa una posibilidad estratégica para mejorar la práctica de los cuidados paliativos.¹⁰ Derivado de lo anterior, el propósito del presente estudio fue describir el nivel de conocimientos básicos sobre cuidados paliativos del personal de enfermería para el paciente en situación terminal en un hospital de segundo nivel de atención.

Metodología

Estudio transversal descriptivo realizado en un hospital de segundo nivel de atención ubicado en San Juan del Río, Querétaro, México.

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia por la condición de que en los servicios hospitalarios seleccionados predominan los pacientes en estado crítico y con requerimientos de cuidados paliativos. La muestra se conformó con el total de personal de enfermería ($n = 97$) adscrito a los servicios de Medicina Interna, Cirugía General y Urgencias de todos los turnos laborales. Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó el cálculo para poblaciones finitas y se obtuvo una muestra representativa de 70 profesionales de enfermería de los servicios antes mencionados.

Se incluyó a personal de enfermería que se encontraba en los servicios seleccionados durante la aplicación del cuestionario *Palliative Care Quiz for Nursing* (PCQN, ver en el Anexo), instrumento validado a escala internacional que permite medir los conocimientos básicos en cuidados paliativos de enfermería relacionados con el manejo del dolor, el control de síntomas y los principios fundamentales de la atención paliativa.¹¹

Se incluyó al personal de enfermería que aceptó participar y firmó el consentimiento informado, con formación académica de nivel técnico, licenciatura y maestría en enfermería. No se incluyeron los cuestionarios PCQN contestados de forma incompleta ni los del personal que revocó su consentimiento de participación para la continuidad de la investigación.

Para la recolección de los datos, se buscaron los espacios de tiempo propicios en la dinámica de los servicios hospitalarios, con la finalidad de informar a los participantes sobre los objetivos y la importancia del estudio. El cuestionario requirió un tiempo promedio de respuesta de 10 minutos.

Instrumento de medición: Palliative Care Quiz for Nursing

El PCQN fue elaborado y validado por profesores de la Universidad de Ottawa (Ross, McDonald, McGuinness, 1996) y adaptado al idioma español por Chover-Sierra¹¹ en 2018.

La utilización del PCQN permite obtener información cuantitativa objetiva y estandarizada sobre conocimientos clave como el manejo del dolor, el control de síntomas y los principios de atención al paciente terminal. Su aplicación en la población de enfermería facilita la identificación de áreas de fortaleza y de oportunidad, lo cual aporta evidencia relevante para diseñar estrategias de formación profesional y de capacitación continua para mejorar la calidad de la atención paliativa de los pacientes en los hospitales.

El cuestionario evalúa 3 importantes dimensiones de los cuidados paliativos: I) Filosofía y principios de los cuidados paliativos, II) Aspectos psicosociales de los cuidados paliativos, III) Control del dolor y otros síntomas. El PCQN es un instrumento que consta de 20 ítems de opción dicotómica (verdadero/falso), dado que las variables analizadas admiten respuestas binarias, lo que favorece una medición objetiva y un análisis eficiente de los datos.

La validez de contenido global (CVI = 0.83) asegura que los ítems representan adecuadamente los conceptos

esenciales de los cuidados paliativos. La consistencia interna del instrumento fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach y la fórmula 20 de Kuder-Richardson (KR-20), seleccionados de acuerdo con la naturaleza de las escalas empleadas. La validez interna alfa de Cronbach fue de 0.64 y el coeficiente KR-20 de 0.78. Considerando que una consistencia interna aceptable se sitúa entre 0.75 y 0.90, los valores obtenidos indicaron un nivel adecuado de confiabilidad. En conjunto, estos hallazgos respaldan la utilización del instrumento en estudios descriptivos y comparativos en contextos clínicos y educativos.¹²

A cada respuesta correcta se asignó el valor de 1 punto, con lo que resultaría el 100% al total de respuestas correctas. Las categorías por el total de puntos obtenidos de respuestas correctas de cada participante fueron: conocimientos nivel bajo (0-10), conocimientos nivel moderado (11-15) y conocimientos nivel alto (16-20), criterios definidos para el presente estudio.

Para el proceso de análisis se realizó la captura y análisis de los datos en el programa computacional IBM SPSS Statistics, versión 26. Se elaboraron cuadros de estadística descriptiva con la presentación de frecuencias y proporciones para describir de manera clara y sistemática los niveles de conocimientos básicos del personal de enfermería en cuidados paliativos.

El proyecto de investigación fue evaluado por el Comité de Investigación y el Comité de Ética de la Universidad Autónoma de Querétaro, posteriormente autorizado por el Comité de Investigación del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

El proceso de la investigación se fundamentó bioéticamente con el Código de Núremberg,¹³ la Declaración de Helsinki¹⁴ y los artículos 17 y 100 de la Ley General de Salud en materia de Investigación,¹⁵ en donde se garantizó la confidencialidad, el anonimato y la voluntariedad de los participantes.

Resultados

Del total de participantes 74.3% fueron mujeres, el 25.7% se ubicó en el rango de edad de 25 a 29 años y el 24.3% de 30 a 34 años. En cuanto a la formación académica, el grado de licenciatura ocupó el 55.7% y técnico universitario el 30% de los participantes. Fue relevante que el 38.6% y 30% del personal se ubicó entre 5 a 9 años y de 0 a 4 años de antigüedad laboral, respectivamente. Casi la mitad se desempeñaba en el servicio de Urgencias (48.6%) y en Medicina Interna el 34.3% (cuadro I).

Cuadro I Características del personal de enfermería participante (n = 70)

Género	n	%
Hombre	18	25.7
Mujer	52	74.3
Edad (años)		
20-29	4	5.7
25-29	18	25.7
30-34	17	24.3
35-39	12	17.1
40-44	8	11.4
45-49	7	10
≥ 50	4	5.7
Formación académica		
Técnico en enfermería	21	30.0
Licenciatura en enfermería	39	55.7
Especialidad de enfermería	6	8.6
Maestría en enfermería	4	5.7
Antigüedad laboral (años)		
0 a 4	21	30.0
5 a 9	27	38.6
10 a 14	5	7.1
15 a 19	11	15.7
≥ 20	6	8.6
Servicio de hospitalización		
Medicina Interna	24	34.3
Urgencias	34	48.6
Cirugía General	12	17.1

Fuente: elaboración propia

En cuanto a la formación sobre cuidados paliativos, el 61.4% de los participantes refirió no haber recibido información sobre este tópico. En los últimos 5 años, el 74.3% del personal refirió no haber recibido capacitación o actualización mediante ponencia o taller. Respecto a la experiencia en el ámbito de los cuidados paliativos, el 70% del personal refirió no tener experiencia profesional acerca de la aplicación práctica de los cuidados paliativos (cuadro II).

Con base en el número de aciertos por el número de preguntas que conforman cada dimensión del PCQN, en las 2 primeras dimensiones la distribución fue similar con el menor número de aciertos. En la dimensión Filosofía y principios de los cuidados paliativos con 51.4% y Aspectos psicosociales de los cuidados paliativos con 57.1%, la distribución fue similar, a diferencia de la dimensión de Control de dolor y otros síntomas, que tuvo el 4.3% en el rango de 2 a 3 aciertos. En esta misma dimensión, el mayor número de aciertos se concentró con el 95.7% en los rangos de 4 a 5 (25.7%), 6 a 7 (42.9%) y 8 a 9 (27.1%) (cuadro III).

Respecto al nivel de conocimientos básicos del personal de enfermería en cuidados paliativos, fue bajo en 64.7% y 83.3% en los servicios de Urgencias y Cirugía General, respectivamente, y en el servicio de Medicina Interna el nivel fue moderado con 66.6%. Cabe señalar la diferencia en el número de personal de enfermería encuestado por servicio, así como la necesidad de la capacitación del personal de enfermería en dichos servicios en cuidados paliativos, tan solo por la proporción de personal de enfermería con nivel bajo en conocimientos básicos (cuadro IV).

En la figura 1 se muestra que el 57% del personal de enfermería tuvo un nivel bajo en conocimientos básicos en cuidados paliativos (0 a 10 respuestas correctas) con respecto al 43% en nivel moderado de conocimientos básicos (11 a 15 respuestas correctas).

Discusión

Los resultados obtenidos ponen de manifiesto una brecha formativa relevante en un contexto sanitario con alta demanda de atención paliativa, lo que sugiere la necesidad de fortalecer los procesos de formación y actualización profesional.

En relación con esto, Hiciano *et al.*¹⁶ evaluaron el nivel de conocimientos en cuidados paliativos con 388 enfermeras de la región de Murcia y el nivel de conocimientos fue bajo en 65.7% y el nivel medio tuvo 34.3%.

De acuerdo con lo obtenido por Montero *et al.*¹⁷ con la aplicación del cuestionario PCQN en 20 enfermeras del Hospital General de Querétaro, el nivel de conocimientos fue insuficiente en el 95% de las participantes. Este hallazgo revela la falta de competencias en cuidados paliativos, y, en consecuencia, una limitante en la capacidad del personal de enfermería para brindar atención segura, ética y centrada en el paciente, especialmente en escenarios clínicos complejos. En correspondencia con lo anterior, Jiménez y Ramos¹⁸ reportaron un 56.6% de aciertos con base en el cuestionario PCQN, lo que indica un conocimiento insuficiente sobre cuidados paliativos; lo anterior fue similar al 56.9% de aciertos reportado por Sesma *et al.*¹⁹ como un nivel básico de conocimientos.

En conjunto, estos estudios evidencian una tendencia persistente hacia niveles bajos o insuficientes de conocimientos en cuidados paliativos, lo cual refuerza la necesidad de implementar estrategias educativas estructuradas que no solo actualicen los contenidos teóricos, sino que también promuevan el desarrollo de habilidades prácticas y el fortalecimiento del juicio clínico.

Cuadro II Formación, actualización y experiencia del personal de enfermería sobre los cuidados paliativos (n = 70)

Pregunta	Opción	n	%
¿Ha recibido formación en cuidados paliativos?	Sí	27	38.6
	No	43	61.4
¿Ha recibido esta formación en los últimos 5 años?	Sí	18	25.7
	No	52	74.3
¿Tiene experiencia en el ámbito de los cuidados paliativos?	Sí	21	30.0
	No	49	70.0

Fuente: elaboración propia

Cuadro III Conocimientos básicos del personal de enfermería por dimensiones del Cuestionario *Palliative Care Quiz for Nurses* (n = 70)

Dimensión	Descripción	Conocimientos básicos		
		Número de aciertos	n	%
Filosofía y principios de los cuidados paliativos	4 preguntas	0-2	36	51.4
		3-4	34	48.6
Aspectos psicosociales de los cuidados paliativos	3 preguntas	0-1	40	57.1
		2-3	30	42.9
Control del dolor y otros síntomas	13 preguntas	2-3	3	4.3
		4-5	18	25.7
		6-7	30	42.9
		8-9	19	27.1

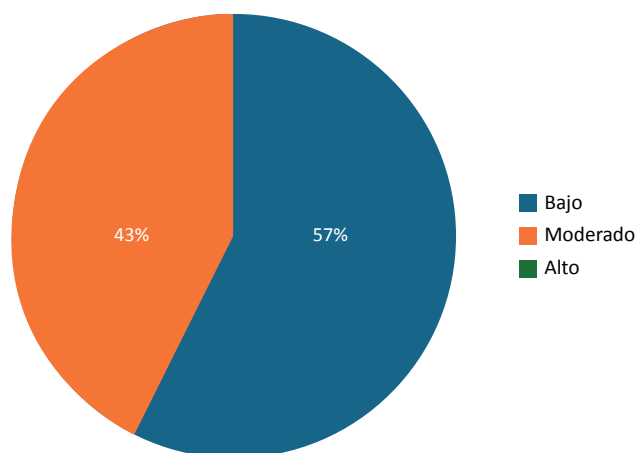
Fuente: elaboración propia

Cuadro IV Nivel de conocimientos básicos del personal de enfermería en cuidados paliativos por servicio de hospitalización (n = 70)

	Nivel	Servicio de hospitalización		
		Medicina Interna (n = 24)	Urgencias (n = 34)	Cirugía General (n = 12)
Conocimientos básicos en cuidados paliativos	Bajo	8 (33.4%)	22 (64.7%)	10 (83.3%)
	Moderado	16 (66.6%)	12 (35.3%)	2 (16.6%)

Fuente: elaboración propia

Figura 1 Nivel de conocimientos básicos en general del personal de enfermería en cuidados paliativos (n = 70)



Fuente: elaboración propia

A pesar de los anteriores resultados, se han reportado desenlaces distintos como el de Yescas y Ángeles,²⁰ que con personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención presentaron conocimientos en cuidados paliativos en nivel moderado (60%) y nivel bajo (27%). De forma similar, Vargas *et al.*²¹ reportaron que el 56.7% de los participantes alcanzó nivel medio de conocimientos y 37.9% nivel alto. Estos hallazgos sugieren que bajo determinadas condiciones institucionales y formativas es posible alcanzar niveles de conocimiento más favorables.

Asimismo, Álvarez²² reportó que el 56.7% del personal de enfermería del Hospital Militar Central del Perú presentó un nivel alto de conocimientos en cuidados paliativos y Basurto *et al.*²³ reportaron al 76.9% con un nivel alto y solo 15.4% con un nivel medio. Al evaluar a 40 enfermeras del Hospital General de Celaya, Ortega *et al.*²⁴ encontraron un

65.5% de respuestas correctas, lo cual se interpreta como un nivel de conocimiento susceptible de mejora.

Cabe señalar que Vásquez y Coronel²⁵ identificaron que el 89% de los participantes presentó un nivel alto de conocimientos, y el estudio cuasi experimental de Ramón²⁶ evidencia el impacto positivo de intervenciones educativas estructuradas.

En conjunto, estos hallazgos contrastantes ponen de manifiesto las diferencias en el nivel de conocimientos básicos en cuidados paliativos del personal de enfermería situado en diversos escenarios institucionales y contextos. En este sentido hay que considerar la posible influencia de factores como el acceso a programas de educación continua, la experiencia profesional, la formación académica previa y las políticas institucionales de capacitación.

En esta lógica, se hace imprescindible fortalecer el currículo formativo y establecer programas de capacitación permanente en los servicios de hospitalización, a fin de garantizar una atención integral, ética y humanizada a los pacientes en situación terminal y a sus familias.

Conclusiones

Los cuidados paliativos constituyen un componente crucial dentro de la atención médica, ya que su principal objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes que sufren de enfermedades graves o terminales, cuyo pronóstico limita su expectativa y calidad de vida.

Utilizar el cuestionario PCQN con personal de enfermería permitió obtener resultados que se alinean con la evidencia de nivel insuficiente de conocimientos básicos en cuidados paliativos.

El dominio limitado de los principios y prácticas de los cuidados paliativos restringe la capacidad de respuesta clínica y reduce las oportunidades de ofrecer un acompañamiento digno y centrado en la persona; también afecta el control de síntomas, la comunicación terapéutica, la toma de decisiones clínicas y el acompañamiento integral del paciente y su familia.

Los cuidados paliativos implican una atención holística que abarca el manejo físico de los síntomas y las dimensio-

nes emocional, social y espiritual del paciente y de su familia, lo cual implica que el personal de enfermería cuente con una preparación sólida para desempeñarse eficazmente en este ámbito.

Recomendaciones

Se propone la implementación de estrategias formativas sostenidas que incluyan la capacitación específica en cuidados paliativos.

Asimismo, hay que desarrollar proyectos de investigación cuasiexperimental con base en el diseño, la implementación y la evaluación de intervenciones, con instrumentos validados como el cuestionario PCQN. El propósito de esto es medir el impacto del nivel de conocimientos teóricos y prácticos y aportar la suficiente evidencia empírica para fundamentar decisiones académicas y administrativas para:

- Diseñar planes de mejora enfocados en actualizar los contenidos curriculares de programas académicos y guiar el desarrollo de políticas institucionales orientadas a fortalecer la atención paliativa.
- Visibilizar la necesidad de incorporar el enfoque paliativo desde etapas tempranas de la formación profesional y durante la práctica clínica continua.
- Mejorar los ambientes laborales en cuanto a la carga de trabajo del personal de enfermería, su participación en actividades formativas y espacios institucionales para implementar programas de educación continua y rotación frecuente del personal, a fin de favorecer la continuidad del aprendizaje y la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos.
- Fomentar una cultura de educación permanente e investigación aplicada en cuidados paliativos, lo cual resulta esencial no solo para el fortalecimiento del conocimiento teórico, sino también para su efectiva implementación en la práctica clínica de enfermería.
- Reducir la brecha de conocimiento a partir de una formación estructurada, investigación activa y estrategias educativas innovadoras, cuestión que constituye un paso clave hacia una atención más eficaz, empática y centrada en la persona.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Cuidados Paliativos. Datos y Cifras. Ginebra: OMS; 20 de agosto de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
2. López M. Nivel de Conocimiento en Cuidados Paliativos de Médicos

- y Enfermeras: Validación Transcultural de una Herramienta de Evaluación (tesis doctoral). Universidad de Málaga; 2021. Disponible en: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/24197/TD_LOPEZ_GARCIA_Monica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. García-Espinosa P. Cuidados paliativos, su importancia y falta de diseminación en el pregrado de medicina. *Salud Publica Mex.* 2021;63(6):827-8. doi: 10.21149/13127
 4. Peña-Marcial E, Diaz-Marcelo JS, Reyna-Ávila L, et al. Ansiedad y nivel de conocimiento en cuidados paliativos en estudiantes de Guerrero. *Rev. Cienc. Cuidad.* 2022;19(1):57-70. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3093>
 5. Bergman TD, van der Plas AGM, Pasman HRW, et al. Awareness and Actual Knowledge of Palliative Care Among Older People: A Dutch National Survey. *J Pain Symptom Manage.* 2023;66(3):193-202.e2. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2023.05.005
 6. Guevara M, Santos J, Santos I, et al. Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. *Revista CONAMED.* 2017; 22(4):170-3. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174d.pdf>
 7. Oliveira M, Paganini M. Cuidados paliativos y limitación del soporte de vida en cuidados intensivos. *Rev. Bioét.* 2020;27(4):699-710. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/yHcNTcvdcw6wQp8rPRKrQjK/?lang=es&format=pdf>
 8. Calderón F. Cuidados paliativos de enfermería al paciente en estado crítico en la unidad de cuidados intensivos del hospital general regional no. 1 "Vicente Guerrero" IMSS Acapulco (tesis de especialidad). Universidad Autónoma de Guerrero. CONACYT. 2019. 9-62. Disponible en: http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2010/10162746_TE_19.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. López-Sánchez JR. Encuesta de actitudes y conocimientos médicos en el manejo paliativo hospitalario. *Rev. Cienc. Salud.* 2016; 14:53-61. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/4592>
 10. Cruz A, Gallegos RM: El cuidado paliativo en la práctica de Enfermería: una revisión narrativa. *Revista Salud y Cuidado.* 2022;1(3):86-100.
 11. Chover-Sierra ME. Adaptación y validación de la versión en español del cuestionario Palliative Care Quiz for Nurses (PCQN): análisis del nivel de conocimientos en cuidados paliativos de estudiantes y profesionales de enfermería españoles. Tesis. España: Universitat de València; 2019.
 12. Durán-Pérez FB, Lara-Abad GE. Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas formadas durante el periodo de confinamiento a partir de la identificación del seguimiento de medidas de seguridad, de comida y de descanso. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula.* 2021;8(15):51-5.
 13. Comisión Nacional de Bioética. Código de Núremberg. México: Secretaría de Salud.
 14. Comisión Nacional de Bioética. Declaración de Helsinki de la AMM: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. México: Comisión Nacional de Bioética.
 15. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México: Diario Oficial de la Federación; 2014. Disponible en: https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
 16. Hiciano G, Jover M, Martínez L. Nivel de conocimientos en cuidados paliativos de las enfermeras: un estudio descriptivo en el Área de Salud VII de la Región de Murcia. *Med Paliat.* 2020;27(2):74-81.
 17. Uranga-Montero C, Ruiz-Gonzalez E, Palomé-Vega G. Nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos del personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. *ESI Preprints.* 2023; 19(12):17; doi: 10.19044/esj.2023.v19n12p17
 18. Jiménez-Cortés R, Ramos-Sánchez A. Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de Enfermería: valoración de App (herramienta de trabajo). *Conocimiento Enfermero.* 2022;5(18): 35-63.
 19. Sesma-Mendoza A, Aranguren-Sesma M, Estraviz-Pardo F, et al. Conocimientos de las enfermeras acerca de los cuidados paliativos en un área de críticos. *Enferm Intensiva.* 2022;33(4):197-205; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-conocimientos-enfermeras-acerca-cuidados-paliativos-S1130239922000244>
 20. Yescas-Vidal CB, Ángeles-Salinas N. 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 (tesis de licenciatura). Universidad Autónoma del Estado de México; 2022. Disponible en: <https://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/113272>
 21. Vargas-Cotarma AI, Jurado-Felix JM, Calle Jacinto de Guillen JE. Conocimiento sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital de Lima. *Rev Enferm Herediana* 2025; 18:e6037. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/6037>
 22. Álvarez-Alarcon G. Conocimiento del enfermero sobre cuidados paliativos en el paciente con cáncer terminal en el Hospital Militar Central (tesis de grado). Perú: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_89a18c0442009b84bff3ba50e850aa87
 23. Basurto-Valdez A, Jiménez-Castro S. Nivel de conocimientos de las enfermeras en cuidados paliativos en una red asistencial. Perú: Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_8582281ed77d52000d78b81dfb64c64a
 24. Ortega-Guerrero D, Ortega-Cantero JA, Guerrero-Castañeda RF. Conocimientos sobre cuidados paliativos en un grupo de enfermeras en México. *Rev Colomb Enferm.* 2019;18(1):8 Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2368>
 25. Vasquez-Ugas L, Coronel-Bravo N. Conocimiento del profesional de enfermería respecto a cuidados paliativos en los servicios de oncología y medicina interna en un hospital de Chiclayo (tesis). Perú: Universidad Nacional Pedro Gallo; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12943>
 26. Ramón-Bruto M, Bonilla-Sierra P. Cuidados paliativos en el Centro de Salud El Paraíso. Tesis. Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja; 2022. Disponible en: <https://dspace.utpl.edu.ec/handle/20.500.11962/29484>
-
-
Cómo citar este artículo/To reference this article:
 Rodríguez-García JR, Balderas-Ronquillo AA, Ana Martín Rojo-Villeda. Cuidados paliativos para el paciente en situación terminal: conocimientos básicos del personal de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2026;34(2):e1579. doi: 10.5281/zenodo.18715601

ANEXO
CUESTIONARIO PALLIATIVE CARE QUIZ FOR NURSING (PCQN)

CUESTIONARIO SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DE ENFERMERÍA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS (PCQN)		
Por favor, señale con una "X" su respuesta en estas 20 preguntas relacionadas con conceptos básicos sobre Cuidados Paliativos.		
	Verdadero	Falso
1. Los cuidados paliativos son apropiados sólo en situaciones en las que hay evidencia de empeoramiento o deterioro de la situación clínica.		
2. La morfina es el estándar utilizado para comparar el efecto analgésico de otros opioides.		
3. La extensión de la enfermedad determina el método de tratamiento para el dolor.		
4. Las terapias adyuvantes son importantes en el manejo de dolor.		
5. Es esencial para los miembros de la familia permanecer al lado del enfermo hasta su fallecimiento.		
6. Durante los últimos días de vida, la somnolencia asociada al desequilibrio electrolítico puede disminuir la necesidad de sedación.		
7. La adicción es un gran problema cuando se usa morfina como base del tratamiento para el manejo de dolor a largo plazo.		
8. Los individuos que toman opioides deberían de seguir un tratamiento con laxantes.		
9. Para proporcionar cuidados paliativos es necesario establecer un distanciamiento emocional.		
10. Durante las fases finales de una enfermedad, los fármacos que pueden causar depresión respiratoria son apropiados para tratar disnea severa.		
11. Los hombres, generalmente, resuelven su duelo más rápido que las mujeres.		
12. La filosofía de los cuidados paliativos es compatible con tratamientos activos.		
13. El uso de placebos es apropiado en el tratamiento de algunos tipos de dolor.		
14. A dosis altas, la codeína causa más náuseas y vómitos que la morfina.		
15. Sufrimiento y dolor físico son sinónimos.		
16. El demerol no es un analgésico efectivo en el control del dolor crónico.		
17. La acumulación de pérdidas de pacientes hace que el síndrome de <i>burnout</i> sea inevitable para los profesionales que trabajan en cuidados paliativos.		
18. Las manifestaciones de dolor crónico son diferentes que las del dolor agudo.		
19. La pérdida de alguien con quien se tiene una relación distante o conflictiva es más fácil de resolver que la de alguien con quien se tiene una relación más cercana o íntima.		
20. El umbral de dolor se ve reducido por la ansiedad o la fatiga.		