Perspectivas en Ciencias Médicas y Biológicas

ARTÍCULO ORIGINAL

Conocimientos y actitudes sobre cuidados paliativos en internos de enfermería

Knowledge and attitudes toward palliative care among nursing interns

Ángela Ariana Moreno Vidaurre; Marcia Fernanda Fernandez Diaz
Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería, Universidad Privada del Norte, Lima, Perú.
Autora de correspondencia: Ángela Ariana Moreno Vidaurre. Correo: angelaarianamorenovidaurre@gmail.com
Título corto: Cuidados paliativos en internos de enfermería

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia los cuidados paliativos en internos de enfermería. **Métodos:** Estudio cuantitativo, observacional, correlacional y transversal. Se invitó a 220 internos de enfermería de noveno y décimo ciclo de una universidad privada; participaron 197. El conocimiento se evaluó con un cuestionario de 12 ítems sobre generalidades y control de síntomas, y las actitudes con una escala Likert de 13 ítems en dimensiones física, psicoemocional y espiritual. Se utilizó Rho de Spearman. **Resultados:** El 66,0% presentó nivel alto de conocimientos y el 81,7% actitudes favorables. El conocimiento alto predominó en control de síntomas (74,6%), mientras que en generalidades predominó el nivel medio (52,8%). Las actitudes fueron favorables en las dimensiones física (82,7%) y espiritual (85,3%), pero desfavorables en la psicoemocional (67,0%). El conocimiento global se correlacionó positiva y moderadamente con las actitudes (Rho=0,42; p<0,001); también se observaron correlaciones con generalidades (Rho=0,40) y control de síntomas (Rho=0,41). **Conclusión:** Un mayor conocimiento sobre cuidados paliativos se asoció con actitudes más favorables. La formación debería mantener el dominio clínico y reforzar de manera específica las competencias psicoemocionales.

Palabras clave: cuidados paliativos; conocimiento; actitud; estudiantes de enfermería; enfermo terminal.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes toward palliative care among nursing interns. **Methods:** Quantitative, observational, correlational, cross-sectional study. All 220 ninth- and tenth-semester nursing interns at a private university were invited; 197 participated. Knowledge was assessed using a 12-item questionnaire covering general concepts and symptom control, while attitudes were measured using a 13-item Likert scale addressing physical, psychoemotional, and spiritual dimensions. Spearman rank correlation was used. **Results:** High knowledge was observed in 66.0% of participants and favorable attitudes in 81.7%. High knowledge predominated for symptom control (74.6%), whereas medium knowledge predominated for general concepts (52.8%). Attitudes were favorable in the physical (82.7%) and spiritual (85.3%) dimensions but unfavorable in the psychoemotional dimension (67.0%). Overall knowledge showed a positive moderate correlation with attitudes (rho=0.42; p<0.001), as did general concepts (rho=0.40) and symptom control (rho=0.41). **Conclusion:** Greater palliative care knowledge was associated with more favorable attitudes. Training should preserve clinical competence while specifically strengthening psychoemotional skills.

Keywords: palliative care; knowledge; attitude; nursing students; terminally ill.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos constituyen una atención activa e integral orientada a prevenir y aliviar el sufrimiento asociado a enfermedades graves, mediante el abordaje de necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales. La Organización Mundial de la Salud señala que el acceso sigue siendo insuficiente y que la formación de los profesionales sanitarios es un componente esencial para ampliar una atención de calidad.[2-5]

La enfermería ocupa una posición central en este enfoque por su continuidad asistencial, cercanía con el paciente y participación en el control de síntomas, la comunicación, el acompañamiento familiar y el cuidado al final de la vida. Las competencias paliativas requieren, por tanto, conocimientos clínicos y una disposición profesional que favorezca la autonomía, la dignidad y la atención centrada en la persona.[3,16,17]

En el Perú, la Ley N.° 30846 y el Plan Nacional de Cuidados Paliativos establecieron un marco para extender la atención a enfermedades oncológicas y no oncológicas, lo que incrementa la necesidad de que los futuros profesionales egresen con competencias básicas en esta área.[6,7] La etapa de internado es especialmente relevante, porque integra la formación universitaria con experiencias clínicas reales y expone al estudiante a situaciones de sufrimiento, incertidumbre, muerte y duelo.

Estudios en estudiantes de enfermería han mostrado resultados heterogéneos: pueden coexistir actitudes favorables con vacíos de conocimiento, y factores como la experiencia clínica, el contacto previo con pacientes en fin de vida y la educación específica pueden modificar ambas dimensiones.[8-11] En investigaciones peruanas también se han descrito variaciones en conocimientos y actitudes entre internos y profesionales de enfermería.[13-15]

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia los cuidados paliativos en internos de enfermería, además de describir sus principales dimensiones.

MÉTODOS

Diseño y participantes

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, correlacional, no experimental y de corte transversal, derivado de una investigación de pregrado.[1] La población estuvo conformada por 220 internos de enfermería matriculados en noveno y décimo ciclo de una universidad privada. Se invitó a la totalidad de estudiantes elegibles y la muestra final estuvo constituida por 197 participantes que aceptaron responder los instrumentos.

Se incluyeron internos mayores de 18 años que se encontraban cursando el internado y habían completado las experiencias formativas requeridas. Se excluyeron estudiantes que no aceptaron participar o que no completaron adecuadamente la encuesta.

Variables e instrumentos

El conocimiento sobre cuidados paliativos se midió con un cuestionario estructurado de 12 ítems: ocho correspondieron a generalidades del cuidado paliativo y cuatro a control de síntomas. Los puntajes se categorizaron en niveles bajo, medio y alto según los criterios del instrumento. La consistencia interna reportada para esta aplicación fue alfa de Cronbach=0,701.

Las actitudes se evaluaron con una escala Likert de 13 ítems distribuida en tres dimensiones: física (seis ítems), psicoemocional (cuatro) y espiritual (tres). La variable global se clasificó en actitud favorable o desfavorable. La consistencia interna fue alfa de Cronbach=0,783. Ambos instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos en el estudio de origen.[1]

Procedimiento y análisis estadístico

La recolección se realizó mediante un formulario virtual distribuido a través de los delegados del internado. El tiempo estimado de respuesta fue de 15 minutos. Los datos se organizaron en Microsoft Excel y se analizaron en IBM SPSS Statistics versión 29. Las variables categóricas se resumieron mediante frecuencias y porcentajes. La normalidad se evaluó con Kolmogorov-Smirnov; al no cumplirse este supuesto, la relación entre conocimiento y actitudes se estimó con el coeficiente Rho de Spearman. Se consideró significación estadística con $p<0,05$.

Consideraciones éticas

El protocolo fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada del Norte antes del inicio de la recolección. La participación fue voluntaria y se formalizó mediante consentimiento informado electrónico. Se garantizó la confidencialidad de la información, el anonimato de las respuestas y el derecho de los participantes a retirarse sin consecuencias. Los datos fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos.

RESULTADOS

Se analizaron 197 internos de enfermería. El 49,75% tenía entre 20 y 25 años, el 77,16% correspondía al sexo femenino y el 60,91% cursaba el décimo ciclo. El 52,28% refirió haber brindado cuidados a más de un paciente con necesidades paliativas. La exposición a este tipo de atención se produjo principalmente en el ámbito laboral (51,78%) y durante el internado (40,61%).[1]

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos y sus dimensiones

Variable / dimensión	Nivel	n	%
Conocimiento global	Bajo	19	9,64
	Medio	48	24,37
	Alto	130	65,99
Generalidades	Bajo	28	14,21
	Medio	104	52,79
	Alto	65	32,99
Control de síntomas	Bajo	14	7,11
	Medio	36	18,27
	Alto	147	74,62

Dos tercios de los participantes alcanzaron un nivel alto de conocimiento global. El desempeño fue particularmente alto en control de síntomas (74,62%), mientras que en generalidades predominó el nivel medio (52,79%).

Tabla 2. Actitudes hacia los cuidados paliativos y sus dimensiones

Variable / dimensión	Categoría	n	%
Actitud global	Favorable	161	81,73
	Desfavorable	36	18,27
Dimensión física	Favorable	163	82,74
	Desfavorable	34	17,26
Dimensión psicoemocional	Favorable	65	32,99
	Desfavorable	132	67,01
Dimensión espiritual	Favorable	168	85,28
	Desfavorable	29	14,72

La actitud global fue favorable en 81,73% de los internos. Las dimensiones física y espiritual mostraron un patrón predominantemente favorable; en contraste, 67,01% presentó una actitud desfavorable en la dimensión psicoemocional.

Tabla 3. Correlación entre conocimientos y actitudes hacia los cuidados paliativos

Conocimiento evaluado	Rho de Spearman	p	Interpretación
Conocimiento global	0,42	<0,001	Positiva moderada
Generalidades	0,40	<0,001	Positiva moderada
Control de síntomas	0,41	<0,001	Positiva moderada

Se observó una correlación positiva moderada entre el conocimiento global y las actitudes (Rho=0,42; p<0,001). Tanto la dimensión de generalidades como la de control de síntomas presentaron correlaciones de magnitud similar con las actitudes, todas estadísticamente significativas.

DISCUSIÓN

El principal hallazgo fue una correlación positiva y de magnitud moderada entre el conocimiento sobre cuidados paliativos y las actitudes de los internos. En términos prácticos, los estudiantes con mayor dominio conceptual tendieron a presentar una disposición más favorable hacia el cuidado paliativo, aunque el diseño transversal impide establecer una relación causal.

La proporción de conocimiento alto fue elevada, especialmente en control de síntomas. Este patrón puede relacionarse con la etapa formativa de los participantes: la mayoría cursaba el décimo ciclo y una proporción importante había tenido contacto previo con pacientes que requerían cuidados paliativos. En estudios internacionales se han descrito escenarios distintos, con actitudes relativamente favorables pese a déficits de conocimiento, lo que sugiere que ambas dimensiones no evolucionan necesariamente al mismo ritmo y dependen del currículo y de la exposición clínica.[8,9]

En el contexto peruano, investigaciones realizadas en internos y enfermeras han identificado niveles variables de conocimientos y actitudes, pero coinciden en la necesidad de fortalecer la preparación para el cuidado de personas con enfermedad avanzada.[13-15] Del Águila Guarniz reportó en internos de enfermería un predominio de conocimientos buenos y actitudes positivas, mientras que otros trabajos muestran que la experiencia y la formación específica pueden condicionar el desempeño en esta área.[14,15]

Un resultado especialmente relevante fue la diferencia entre dimensiones actitudinales. Las actitudes fueron predominantemente favorables en los componentes físico y espiritual, mientras que el componente psicoemocional fue desfavorable en dos tercios de los participantes. Esto sugiere que el dominio técnico del control sintomático no garantiza por sí solo seguridad para afrontar conversaciones difíciles, sufrimiento emocional, duelo, incertidumbre o acompañamiento al final de la vida.

La literatura educativa respalda intervenciones que integran conocimientos con experiencias activas. Revisiones sistemáticas han encontrado mejoras en conocimientos y actitudes mediante simulación, aprendizaje basado en problemas, cursos específicos, recursos audiovisuales y enfoques humanísticos, con especial valor de la comunicación con pacientes y familiares.[10,11] Estas estrategias podrían ser particularmente útiles para el componente psicoemocional identificado como área de menor fortaleza.

La correlación moderada también indica que las actitudes dependen de factores adicionales al conocimiento. Las experiencias personales con la muerte, la exposición clínica, la cultura, la comunicación del equipo de salud y las creencias individuales pueden influir en la disposición hacia el cuidado paliativo.[8,9] Por ello, la formación debería combinar contenidos clínicos, reflexión ética, comunicación terapéutica y espacios supervisados para procesar experiencias emocionalmente complejas.

IMPLICANCIAS PARA LA PRÁCTICA

Los resultados respaldan incorporar competencias paliativas de manera progresiva en la formación de enfermería. Además del control de dolor y otros síntomas, se requieren actividades orientadas a comunicación de malas noticias, escucha activa, apoyo al duelo, autocuidado profesional, toma de decisiones compartida y reconocimiento de necesidades espirituales. La simulación clínica con retroalimentación y la discusión de casos pueden permitir practicar estas habilidades en un entorno seguro.[11,16]

El marco normativo peruano favorece esta orientación al reconocer los cuidados paliativos como parte de la respuesta sanitaria para enfermedades oncológicas y no oncológicas.[6,7] Fortalecer estas competencias antes del egreso puede facilitar una transición más segura desde el internado hacia el ejercicio profesional.

Limitaciones y fortalezas

Entre las limitaciones se encuentran el diseño transversal, que no permite establecer temporalidad; la participación de una sola universidad, que restringe la generalización; y el uso de instrumentos autoadministrados, susceptibles a sesgo de deseabilidad social. Asimismo, el análisis correlacional no permite atribuir las actitudes exclusivamente al nivel de conocimiento. Como fortalezas, se incluyó una proporción alta de la población objetivo, se evaluaron dimensiones específicas de ambas variables y se utilizaron instrumentos con consistencia interna aceptable.

CONCLUSIONES

En los internos de enfermería evaluados, el conocimiento sobre cuidados paliativos se asoció positiva y moderadamente con actitudes más favorables. Predominó el conocimiento alto, especialmente en control de síntomas, y las actitudes favorables en los componentes físico y espiritual. Sin embargo, la dimensión psicoemocional mostró una proporción elevada de actitudes desfavorables. La formación en cuidados paliativos debería conservar el componente clínico y reforzar de manera sistemática la comunicación, el acompañamiento emocional y el afrontamiento de situaciones de final de vida.

REFERENCIAS

1. Fernandez Diaz MF, Moreno Vidaurre AA. Conocimientos y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedades terminales de los internos de enfermería de una universidad privada en el distrito de Los Olivos, Lima, 2024 [tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2025. Disponible en: https://hdl.handle.net/11537/45467
2. World Health Organization. Palliative care [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [citado 15 oct 2026]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care
3. Radbruch L, De Lima L, Knaul F, Wenk R, Ali Z, Bhatnaghar S, et al. Redefining palliative care: a new consensus-based definition. J Pain Symptom Manage. 2020;60(4):754-764. doi:10.1016/j.jpainsymman.2020.04.027.
4. Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL, De Lima L, Bhadelia A, Kwete XJ, et al. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief-an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report. Lancet. 2018;391(10128):1391-1454. doi:10.1016/S0140-6736(17)32513-8.
5. Connor SR, editor. Global Atlas of Palliative Care. 2nd ed. London: Worldwide Hospice Palliative Care Alliance; 2020.
6. Perú, Congreso de la República. Ley N.° 30846, Ley que crea el Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y No Oncológicas. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2018.
7. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N.° 939-2021-MINSA. Documento Técnico: Plan Nacional de Cuidados Paliativos para Enfermedades Oncológicas y No Oncológicas en el Perú 2021-2023. Lima: MINSA; 2021.
8. Dimoula M, Kotronoulas G, Katsaragakis S, Christou M, Sgourou S, Patiraki E. Undergraduate nursing students' knowledge about palliative care and attitudes towards end-of-life care: a three-cohort, cross-sectional survey. Nurse Educ Today. 2019;74:7-14. doi:10.1016/j.nedt.2018.11.025.
9. Jiang Q, Lu Y, Ying Y, Zhao H. Attitudes and knowledge of undergraduate nursing students about palliative care: an analysis of influencing factors. Nurse Educ Today. 2019;80:15-21. doi:10.1016/j.nedt.2019.05.040.
10. Li WW, Chhabra J, Singh S. Palliative care education and its effectiveness: a systematic review. Public Health. 2021;194:96-108. doi:10.1016/j.puhe.2021.02.033.
11. Hökkä M, Rajala M, Kaakinen P, Lehto JT, Pesonen HM. The effect of teaching methods in palliative care education for undergraduate nursing and medical students: a systematic review. Int J Palliat Nurs. 2022;28(6):245-253. doi:10.12968/ijpn.2022.28.6.245.
12. Ross MM, McDonald B, McGuinness J. The palliative care quiz for nursing (PCQN): the development of an instrument to measure nurses' knowledge of palliative care. J Adv Nurs. 1996;23(1):126-137. doi:10.1111/j.1365-2648.1996.tb03106.x.
13. Villanueva Salva Q. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería sobre cuidados paliativos, Universidad Señor de Sipán-Pimentel 2019 [tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12802/7246
14. Del Águila Guarniz M. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020 [tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14257/3816
15. Berrocal Ochoa KA. Conocimiento y actitudes hacia el cuidado paliativo en pacientes con enfermedad terminal en enfermeras en un hospital de Lima, 2021 [tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023. Disponible en: https://hdl.handle.net/11537/36177
16. Gamondi C, Larkin P, Payne S. Core competencies in palliative care: an EAPC white paper on palliative care education-part 1. Eur J Palliat Care. 2013;20(2):86-91.
17. World Health Assembly. WHA67.19: Strengthening of palliative care as a component of comprehensive care throughout the life course. Geneva: World Health Organization; 2014.

DECLARACIONES

Consideraciones éticas: El protocolo fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada del Norte. La participación fue voluntaria mediante consentimiento informado electrónico y se garantizó anonimato, confidencialidad y libertad de retiro. **Financiamiento:** Autofinanciado por las autoras. **Conflictos de interés:** Las autoras declaran no tener conflictos de interés. **Procedencia:** Artículo derivado de la tesis de pregrado de Ángela Ariana Moreno Vidaurre y Marcia Fernanda Fernandez Diaz, Universidad Privada del Norte. **Disponibilidad de datos:** Los resultados analizados proceden de la investigación original depositada en el Repositorio Institucional de la Universidad Privada del Norte.