



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**CUIDADO DE ENFERMERIA Y APOYO FAMILIAR EN PACIENTES PEDIATRICOS
CON TUMOR DE WILMS**

LEYDI ROCIO CORREDOR RIVERA

ENFERMERA EN FORMACIÓN

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

PAMPLONA NORTE DE SANTANDER

2020-2



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**CUIDADO DE ENFERMERIA Y APOYO FAMILIAR EN PACIENTES PEDIATRICOS
CON TUMOR DE WILMS**

LEYDI ROCIO CORREDOR RIVERA

ENFERMERA EN FORMACIÓN

PAOLA ANDREINA CARDENAS MALPICA

BELINDA INES LEE OSORNO

ISABEL TORRES LEAL

RAITZA ANDREA BOHORQUES

DOCENTES

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

PAMPLONA NORTE DE SANTANDER

2020-2



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AGRADECIMIENTOS:

En primer lugar deseo expresar mi agradecimiento a mis docentes por la dedicación y apoyo que han brindado a este trabajo, por el respeto a mis sugerencias e ideas y por la dirección y el rigor que ha facilitado a las mismas. Así mismo, agradezco a mis compañeros por su apoyo personal y humano, Gracias a Dios, a mi familia, a mis padres, a mi hermana, mi tío y mi abuela porque ellos fueron mi aliento para conseguir mis metas, por estar presente no solo en esta etapa tan importante de mi vida, sino en todo momento ofreciéndome lo mejor y buscando lo mejor para mi persona.

A todos, muchas gracias.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN:	5
PALABRAS CLAVE: Cuidado, Enfermería, Familia, Tumor.	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
METODOLOGIA	11
RESULTADOS:	13
CONCLUSIONES	20
REFERENCIAS:	21



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RESUMEN: Planteamiento Del Problema: El Tumor de Wilms o nefroblastoma es el más frecuente de los tumores sólidos intrabdominales de la infancia, son raros en la niñez y sólo representan entre el 1.8 y el 6.3% de todos los tumores renales malignos y aparece en 1 de cada 10.000 niños. En efecto los niños con cáncer suelen manifestar angustia o irritabilidad por la separación de la familia y por el temor a las mutilaciones o la muerte. Las repercusiones en los padres serán diferentes según el momento de la enfermedad en la que se encuentre. (25, 26,) En relación a lo anteriormente mencionado las necesidades de un niño recientemente diagnosticado y su familia son tan amplias que es necesario el cuidado por parte de un profesional de enfermería. (16) **Metodología:** Método: Revisión temática, de tipo cualitativa. **Resultados:** Quispe Ninantay “concluyo que la opinión de los pacientes sobre la calidad de atención de enfermería es de medianamente favorable a desfavorable debido a que la enfermera no le explica el procedimiento que realiza, el tiempo de demora es notorio estudios realizados en Colombia se evidenció que la comunicación es efectiva como estrategia para humanizar, y que no se debe demostrar lo que realmente se está sintiendo delante del niño porque, por más que él se encuentre gravemente enfermo, va a percibir los sentimientos y la conducta del profesional de enfermería. **Conclusiones:** El cáncer infantil debe ser considerado y tratado como una enfermedad familiar, para realizar un tratamiento óptimo es preciso disponer de un equipo multidisciplinar, la enfermera que tenga a su cargo niños con cáncer debe tener una especial visión de la información, los cuidados enfermeros y el dolor. Esta revisión hace un aporte al conocer los mecanismos que los padres utilizan para afrontar la enfermedad de su hijo y las dificultades que en ocasiones les impiden continuar con sus vidas y el actuar de enfermería frente a esta situación.

PALABRAS CLAVE: Cuidado, Enfermería, Familia, Tumor.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente, el cáncer es la segunda causa de muerte en niños mayores de un año, el cáncer a través de la historia ha sido y es causa importante de muerte; su frecuencia y forma ha cambiado a medida que la humanidad avanza en los ámbitos industrial y tecnología, el cáncer surge cuando una sola célula acumula varias mutaciones, usualmente a lo largo de varios años, y al final escapa la restricción de la proliferación; las mutaciones permiten a la célula y sus descendientes acumular alteraciones adicionales y perpetuarlas en un número creciente de células formando un tumor. (1)

Su tratamiento es la quimioterapia, el tiempo y su aplicación depende del manejo clínico así como de la naturaleza de la enfermedad. Por lo cual se puede evidenciar que en la mayoría de estudios los niños entre 2 y 5 años son el grupo más afectado por esta enfermedad de naturaleza embrionaria la cual produce unas mutaciones a nivel celular. (Tumor de Wilms) (2)

El Tumor de Wilms o nefroblastoma es el más frecuente de los tumores sólidos intrabdominales de la infancia, son raros en la niñez y sólo representan entre el 1.8 y el 6.3% de todos los tumores renales malignos y aparece en 1 de cada 10.000 niños. La edad media de diagnóstico es de 3 a 4 años con la mayoría de los niños ya afectados a la edad de 6 años. (3)

Siendo así el tumor de Wilms o nefroblastoma, el tumor renal primario más frecuente de la primera infancia, afectando a 1 de cada 10 000 niños en EEUU y siendo el cuarto tumor maligno más frecuente en pediatría. (4,5)

La incidencia máxima está entre los 2 a 5 años de edad, el 90% se presenta de forma unilateral, es frecuente asociar esta neoplasia a malformaciones congénitas, el uso actual de esquemas terapéuticos juiciosos ha llevado a una curación del tumor del 85%. (6)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Así mismo, en un estudio realizado en un hospital de Argentina en menores de 40 meses, donde los síntomas iniciales más frecuentes fueron dolor abdominal, masa abdominal, fiebre y hematuria. Donde se evidenciaba una necesidad de holístico por parte de enfermería para el paciente y su familia como factor protector. (7,8, 9)

Del mismo modo, en Colombia el cáncer en niños menores de 15 años está en aumento. En la actualidad se registran en promedio 1.200 casos cada año y el 42% de ellos fallecen (10). Según la Liga Colombiana de lucha contra el Cáncer, esta enfermedad resulta ser la segunda causa de muerte infantil en el país. La mortalidad se estima sobre 17.993 muertes, de las cuales 574 corresponden al tumor de wilms. (11)

Más aun en un estudio realizado en dos hospitales de alto nivel en Medellín, Colombia se encontraron 84 pacientes con el diagnóstico de TW, con un promedio de edad de presentación de 3 años. Los pacientes tuvieron histología favorable pues los padres refirieron tener buen acompañamiento por parte de enfermería lo cual ayudó en la recuperación de sus hijos. (12,13)

En los Santanderes no se evidencian estudios con el abordaje de este tema.

SIGNIFICADO DE VIVIR CON EL TUMOR DE WILMS

El cáncer tiene una repercusión evidente tanto en la familia como en el niño, afectando su desarrollo en todos los ámbitos: intelectual, emocional y social. El cáncer en la infancia puede afectar la calidad de vida, la salud mental y física, actividades de la vida diaria, la dinámica familiar, formación de la identidad, el papel de los padres y hermanos, así como sentido de significado y espiritualidad.(14,15)

En relación a lo anteriormente mencionado las necesidades de un niño recientemente diagnosticado y su familia son tan amplias que es necesario el cuidado por parte de un profesional de enfermería. (16)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En efecto para el niño supone un cambio radical en su entorno y actividades normales (jugar, estudiar, relacionarse con compañeros o amigos etc.). Físicamente deben soportar el malestar tanto por la enfermedad como por las pruebas diagnósticas y tratamientos. Psíquicamente sufren la ansiedad ante el nuevo medio que les rodea y problemas de imagen corporal (caída del pelo, aumento o disminución de peso, a veces, amputaciones o cirugía deformante). (17).

Al mismo tiempo para los padres supone un fuerte choque emocional con sentimientos de negación de la realidad, de culpabilidad y muy frecuentemente sentimientos de duelo anticipado. La necesidad de acompañar a su hijo enfermo les ocasiona problemas con el cuidado de sus otros hijos y ausencias prolongadas de su trabajo. (18, (19)

CUIDADO DE ENFERMERIA AL NIÑO CON TUMOR DE WILMS

De este modo la atención de enfermería al niño oncológico supone un reto por el riesgo vital de la enfermedad en sí, el largo proceso evolutivo de la misma, la terapia intensiva y específica que requiere, sus efectos secundarios y la repercusión psico-emocional y social que supone para el niño y su familia. (20)

En esa perspectiva, la comunicación en los cuidados al niño oncológico va mucho más allá de las palabras, pues contempla el escuchar atento, la mirada y la postura, para obtener una asistencia guiada por la humanización. El empleo de ese recurso es una medida terapéutica eficaz. (21)

Además estudios recientes han sugerido que las intervenciones focalizadas e individualizadas pueden aliviar la angustia. Es aquí, donde las enfermeras podemos apoyar a las familias en la difícil adaptación de tener un niño con cáncer, siendo capaces de intervenir para reducir la angustia a largo plazo. (23, 24)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En efecto los niños con cáncer suelen manifestar angustia o irritabilidad por la separación de la familia y por el temor a las mutilaciones o la muerte. Las repercusiones en los padres serán diferentes según el momento de la enfermedad en la que se encuentre. (25, 26,)

Cabe señalar que en la fase previa al diagnóstico, la familia pasa por un período de incertidumbre. Una vez que éste se ha confirmado, entra en una fase de caos y desestructuración, en la que se siente una importante angustia y preocupación. (27,28)

Es así, que el personal de enfermería al ser el primer grupo del equipo de salud que está en contacto directo con la familia, tiene como papel buscar evitar las complicaciones, mediante el cuidado compartido y comprometido con la familia, además del apoyo y la promoción de la adaptación.(29,30)

CUIDADO DE ENFERMERIA Y APOYO FAMILIAR

En el sistema conceptual teórico actual de enfermería, existen las teorías de rango medio en la cual se encuentra la teoría de Adaptación de Callista Roy, donde la enfermera puede hacer el abordaje de la familia y el niño con Tumor de Wilms.

1. La enfermera puede orientar su proceso de cuidado a través de un lenguaje universal como es la taxonomía NAND NIC, NOC, donde la enfermera pueda abordar el diagnóstico disposición para mejorar los procesos familiares, dentro del cual puede plantear las siguientes intervenciones:
 - Apoyo a la familia.
 - Potenciación de roles.
 - Movilización familiar.
 - Mantenimiento de procesos familiares.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Asesoramiento.
- Educación sanitaria.

Al respecto realizar una revisión bibliográfica en relación al rol de enfermería oncológica en el acompañamiento al niño y la familia con tumor de Wilms en sus diferentes etapas de atención, como la de la valoración, definición diagnóstica y la decisión terapéutica y etapa del tratamiento, tomando en cuenta que las relaciones interpersonales con el paciente y familiar deben ser oportunas, continuas, humanas, permitiendo de esta manera medir la calidad de atención que brinda la enfermera.

Lo cual contribuye al desarrollo de la línea de investigación de la Universidad de Pamplona Cuidado de Individuos, Familias y Comunidades.

Es por ello que surge la pregunta ¿Cuál es el cuidado de enfermería y apoyo familiar en pacientes pediátricos con tumor de Wilms?



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGIA

Método: Revisión temática, de tipo cualitativa.

Periodo Estudiado: Desde septiembre de 2020 hasta el mes de Noviembre de 2020

Tipo de fuente: Fuente primaria como libros, antologías, artículo de publicaciones periódicas, monografías, tesis, documentos oficiales, reportes de asociaciones, trabajos de expertos. Y como Fuente secundaria se tuvieron en cuenta fuentes de investigación, compilaciones, resúmenes.

Base de Búsqueda: La búsqueda de literatura se llevó a cabo haciendo uso de diferentes bases de datos como Dialnet, Mundo enfermero, Scielo, Google Académico, Medline, Redalyc y Pubmed.

Descriptores:

La búsqueda se llevó a cabo utilizando la herramienta de los descriptores de ciencias de la salud DEC S, Arrojando las siguientes palabras: Cuidado, Enfermería, Familia, Tumor.

Criterios de inclusión y exclusión:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Los estudios se consideraron elegibles para la inclusión si cumplían con los siguientes criterios:

- Artículos en los idiomas español, inglés, y portugués.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- ✚ Artículos cuya temática estuviera relacionada con Cuidados de enfermería al paciente pediátrico con tumor de wilms.
- ✚ Artículos de familias tanto de niños como de niñas de edades comprendidas entre 0 y 14 años.
- ✚ Artículos comprendidos entre los años 2015 y 2020.
- ✚ Documentos a texto completo.
- ✚ Artículos originales.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Para los criterios de exclusión se tuvieron en cuenta:

- ✚ Estudios de pacientes adultos con tumor de Wilms.
- ✚ Estudios sin fiabilidad científica.
- ✚ Artículos que no cumplieron el objetivo de la investigación.
- ✚ Artículos que no estaban disponibles de forma gratuita.
- ✚ Resumen fuera de la temática a desarrollar.

EXTRACCIÓN DE DATOS Y ANALISIS

Para esta revisión se tuvo en cuenta la búsqueda inicial de 50 artículos de datos nacionales e internacionales en la primera fase, una vez realizada la búsqueda, los artículos obtenidos se trasladaron a una base de Excel, de allí se analizaron y seleccionaron 40 artículos que aplicaban según los criterios de inclusión y exclusión para la selección de los mismos.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RESULTADOS:

ROL DEL CUIDADOR EN EL NIÑO CON TUMOR DE WILMS

Otro de los datos relevantes y llamativos recogido por diferentes estudios, es que el rol del cuidador es ejercido en su gran mayoría por mujeres, ya sean madres o abuelas; teniendo, la mayoría, estudios medios y, por lo general, incompletos. También se observa que suelen estar atentas y no se bloquean frente a situaciones complicadas, pero les resulta difícil hablar del problema y refieren no sentirse capacitadas para manejar situaciones tan complejas. La vida del niño y la familia cambia radicalmente.(24)

Del mismo modo estudios demostraron que el cuidado de niños con enfermedades terminales y el consuelo de sus familiares es una de las situaciones más difíciles en la práctica de la enfermería.

ROL DE ENFERMERIA

No obstante, el profesional de enfermería en países como España, Colombia y Argentina demostró que el prestar la compañía y ayuda necesaria al niño oncológico y a su familia para que éstos puedan superar el estrés, ansiedad, y soledad que surgen durante el inicio de la enfermedad fueron esenciales en momento del abordaje. (10)

En diferentes estudios realizados en Colombia y España se evidenciaba que a menudo, era la primera vez que la familia del niño se enfrentaba ante el cáncer, y era aquí donde especialmente importaba redefinir los objetivos terapéuticos, tendiendo a emplear menos medios técnicos y prestando más apoyo psicológico y humano al niño y su familia como (6):

-Establecer una serie de cuidados generales de cómo atender al niño encamado haciendo hincapié en los cambios posturales, la ropa de la cama y los cuidados de la boca y piel, (5)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



-No olvidar que el niño, aunque parezca obnubilado, somnoliento o desorientado también tiene percepciones y cuidar mucho la comunicación no verbal. Debemos instruir a la familia para que eviten comentarios inapropiados en su presencia. Lo cual demostró que estos cuidados favorecerían un 80% de la estancia hospitalaria haciéndola más agradable tanto para el niño como para su familia. (7,13)

El 54% de los enfermeros mencionados en los estudios refería haber desempeñado funciones directamente en paciente oncológico. Lo cual es favorable ya que saben la necesidad de consensuar criterios de atención. (22)

De este modo varios estudios coinciden en la importancia del actuar de enfermería encontrando un 70% de beneficio en relación al afrontamiento del niño y su familia frente al tumor de Wilms. (25)

La calidad de la atención está dada por la aplicación de la ciencia y la tecnología de tal manera que produzcan el máximo de beneficios y el mínimo de riesgos para la salud del niño con tumor de Wims; Donabedian sostiene que la calidad de atención que brinde el personal de enfermería es una prioridad en la atención en salud, evidenciándose en los diferentes estudios como un factor protector en la recuperación del niño y la buena percepción de estos cuidados por parte de su familia. (19)

La Opinión tiene relación con los estímulos del medio y de quien recibe el estímulo, también está subordinada a numerosos factores como: valores morales, culturales, características personales, retribuciones esperadas, e información recogida. Estos elementos condicionan que, la satisfacción sea diferente para distintas personas y para la misma persona en diferentes circunstancias. (17)

EXPERIENCIAS Y OPINION DE LOS FAMILIARES



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El proceso de análisis de la información permitió identificar categorías que reflejan las experiencias que viven los padres de los niños con Tumor de Wilms como: dificultad para aceptar la realidad del diagnóstico, no aceptación de la enfermedad, dificultad para enfrentar la enfermedad, sentimientos negativos frente a la enfermedad, desesperanza, falta de apoyo, esperanza, aceptar la enfermedad, interactuar con la enfermedad, sentimientos positivos frente a la enfermedad, sistemas de apoyo, reconocer valores espirituales. (18)

La falta de apoyo abarca la ausencia, el abandono y la falta de soporte afectivo, económico, social y por parte de los familiares y profesionales de la salud durante el proceso de la enfermedad.

A raíz de la enfermedad del niño, algunos familiares o amigos tienden a alejarse de la situación, muchas veces por miedo y otras simplemente porque les cuesta comprenderla; sin embargo, esta falta de apoyo no solo se da en la familia o los amigos, aquí también juega un papel importante la ayuda que prestan los profesionales de enfermería, ya que estas personas intervienen de una manera u otra en el cuidado del niño.(19)

Los sistemas de apoyo tienen que ver con la ayuda, la comprensión y la presencia que brindan los amigos, familiares o el personal de enfermería durante el proceso de la enfermedad, de modo que facilitan la aceptación y la interacción con la enfermedad del cáncer en el niño. Para los participantes del estudio realizado en Medellín, el cariño y la compañía que recibían de los amigos y familiares les brindaban la fortaleza para seguir adelante. Algunos manifestaron que las amistades se hicieron más estrechas y esto facilitó el proceso de la enfermedad, ya que sentían su presencia y reconocían en ellos un apoyo constante e incondicional que les daba una voz de aliento para continuar adelante con sus vidas.

Investigadores Canadienses investigaron la opinión de los padres de niños bajo cuidados oncológicos acerca de sus perspectivas de apoyo de enfermería para la toma de decisiones e



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



identificaron declaraciones expresivas del apoyo recibido, de la relevancia de la comunicación sincera y del cuidado holístico por parte de enfermería. (20, 21).

El familiar del paciente pediátrico espera de la enfermera un trato adecuado; como el llamar al niño por su nombre e intentar establecer una relación profesional, esta integración tiene como meta principal la creación de un ambiente de colaboración entre enfermera y familia, en el cual, ambos lados puedan establecer confianza mutua, comunicación afectiva y cooperación que vayan al encuentro de las demandas del cuidado de la salud. (22)

Al respecto, Quispe Ninantay “concluyo que la opinión de los pacientes sobre la calidad de atención de enfermería es de medianamente favorable a desfavorable debido a que la enfermera no le explica el procedimiento que realiza, el tiempo de demora es notorio, se muestra insensible al dolor, inseguridad y lentitud, despreocupación ante los efectos del tratamiento y desagrado por las expresiones de prepotencia y cortesía al saludo, el uso de lenguaje complicado, al no llamarlo por su nombre.”

Asimismo, se concluye que la mayoría tiene un nivel de satisfacción medio con tendencia a baja respecto a la atención que brinda la enfermera; estos resultados son similares a los reportados por otro estudio en Medellín donde se concluyó que el 31.67% medianamente desfavorable con tendencia a la negatividad.(18)

En cuanto a la opinión de los familiares del paciente pediátrico con tumor de Wilms sobre la calidad de atención de enfermería, manifestaron que la enfermera pregunta cómo está su niño(a) antes que reciba su quimioterapia, absuelve sus dudas en forma inmediata, le recuerda su próxima cita, menciona el tiempo que durara la quimioterapia; manifiestan que la enfermera actúa con discreción, le entrega sus indicaciones después de la quimioterapia, canaliza.(17)



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La literatura esclarece que el acto de cuidar (verbal, no verbal o ambos), es una mirada silenciosa o una presencia física, y que sugieren un cierto grado de intersubjetividad que asegura el reconocimiento del cuidado por parte de aquel que lo recibe. Para ello, estudios demostraban que el 70% de los enfermeros brindan un cuidado pleno e imperativo que busca centrarse en los modos de estar en la situación del niño y su familia logrando resultados positivos.(13).

Así, se demostraba que era esencial que el enfermero contara con la habilidad y sensibilidad, delante de sus propias acciones, para desarrollar el cuidado de modo interactivo con el niño y su familia, estableciendo una relación guiada por un encuentro verdadero donde el conocimiento de lo que se espera de cada profesional en el proceso de cuidar fuera manifestado. (10).

Por otro lado se evidenciaba en la oncología pediátrica que el problema principal es el dolor, sin embargo, recibe poca atención de los profesionales de la salud en relación a las acciones efectivas que auxilien al niño que lo siente (13).

Delante de la situación de fragilidad que experimenta el niño oncológico, se evidencia cuan necesario es utilizar la comunicación correcta, saber lo que se va a decir en ese momento tan singular del niño, para que él adquiera confianza en el desarrollo de la relación del cuidado.(25)

De igual manera en estudios realizados en Colombia se evidenció que la comunicación es efectiva como estrategia para humanizar, y que no se debe demostrar lo que realmente se está sintiendo delante del niño porque, por más que él se encuentre gravemente enfermo, va a percibir los sentimientos y la conducta del profesional de enfermería. (30)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Consecuentemente, la asistencia que el enfermero da al niño con cáncer debe estar orientada para el cuidado con el bienestar y con el estar-mejor, puesto que él atribuye a la vida de esos niños y de su familia la posibilidad de ser-más. (31)

Se observó, que esa forma de cuidar apunta para la necesidad de promover para el paciente una asistencia humana y holística, desarrollada a través del cariño, de la mirada, de la palabra y del escuchar, para atender sus necesidades, por considerarlo un ser único, a partir de la relación YO-TÚ, mediante el encuentro que anticipa el llamado de ellos.(27)

CALIDAD DE LOS CUIDADOS POR PARTE DE ENFERMERIA

La calidad de atención establece características dentro de ellas encontrábamos en un estudio que mencionaba la dimensión oportuna la cuál consistía en proporcionar los cuidados de enfermería en un momento dado y de acuerdo a la necesidad del niño con tumor de Wilms, su familia y su entorno, implicaba una observación minuciosa de signos y síntomas, existiendo una congruencia entre diagnóstico y una rápida acción y todo ello como producto de una adecuada valoración de los conocimientos basados en el método científico, también hacía referencia al conjunto de elementos que formaban parte del proceso de prestación de servicios que brindaba la enfermera con eficiencia, la capacidad de suministrar el mayor beneficio utilizando los recursos con los que cuenta y logrando satisfacer sus necesidades. (24,28)

Igualmente, se mencionaba la dimensión humana como la manera en la cual las enfermeras comprenden al paciente y su entorno, así se determinara el tipo de cuidado que recibirá; la comprensión es la clave para una buena atención, para comprender es necesario conocer al paciente como persona, su familia y el medio donde se desarrolla. Uno de los principios básicos es respetar la individualidad del paciente llamándolo por su nombre con un trato amable manteniendo una comunicación constante.(25)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Así mismo, se refiere a las relaciones interpersonales que se muestra entre el paciente y la enfermera basándose en la comunicación, existiendo oportunidades de interacción e intercambio de mensajes adecuados, donde exista una actitud abierta y sensible por parte del personal de salud con un trato digno y respetuoso mostrando confianza, empatía e información, observando al paciente satisfecho de recibir explicaciones o informaciones detalladas de los procedimientos y tratamiento que se le brindan.

Se identificó que las necesidades más frecuentes estaban relacionadas con la dimensión de seguridad y comunicación para los cuidadores y enfermería, y las de soporte y apoyo, para los niños y niñas. Frente a las necesidades percibidas como prioritarias, el enfermero debe tener cuidado con la forma como brinda información y cómo es su acercamiento al niño y al cuidador; además, debe buscar estrategias que permitan disminuir el estrés que ocasionan los aspectos contemplados en las dimensiones de seguridad y soporte y apoyo, recordando que el ser humano requiere un cuidado holístico. Igualmente, son importantes las necesidades de recreación manifestadas por los niños y sus cuidadores.”

Por otro lado se evidenció que en pacientes pediátricos con Tumor de Wilms luego de recibir el tratamiento con quimioterapia a salir todas las sesiones se apreciaba una disminución del dolor antes y después de la sesión de risoterapia implementada por el personal de enfermería haciendo participe a la familia en esta intervención evidenciando resultados totalmente positivos pues los resultados obtenidos en la escala análoga visual del dolor demostraron la disminución del dolor en todos los pacientes después de las sesiones de risoterapia en un promedio de tres puntos. En la primera sesión, el promedio del valor del dolor prequimioterapia y precesión de risoterapia fue 3.31, el cual disminuyó al aplicar la sesión de risoterapia y durante la aplicación de quimioterapia fue de 0.86 postquimioterapia de 0.88.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En el 78% de los estudios se evidenciaba un afrontamiento positivo de los niños que enfrentaban el tumor de Wilms luego de recibir cuidados e intervenciones realizadas por parte del personal de enfermería dirigida tanto a ellos como a sus familias.

CONCLUSIONES

El cáncer infantil debe ser considerado y tratado como una enfermedad familiar, para realizar un tratamiento óptimo es preciso disponer de un equipo multidisciplinar, la enfermera que tenga a su cargo niños con cáncer debe tener una especial visión de la información, los cuidados enfermeros y el dolor.

Es necesario articular las acciones y pensamientos enfermero para identificar los factores protectores y de riesgo en los abordajes de tumor de Wilms pediátrico, los cuales permitan en el ámbito hospitalario articular las actividades de cuidado desde la salud hasta la enfermedad y brindar una atención integral en las situaciones positivas o negativas tanto al niño como a su familia.

Esta revisión reconoce el cuidado de enfermería y el apoyo familiar como los procesos de cuidado en todas aquellas áreas en las que se trabaje con situaciones similares; además, hace un aporte significativo al permitir conocer las experiencias y las estrategias que los padres utilizan para enfrentar la enfermedad a través de la esperanza.

Por último, el trabajo articulado e interdisciplinario del equipo de salud permite ofrecer un abordaje integral al niño con tumor de Wilms y a su familia, con el fin de brindar apoyo biopsicosocial en cada una de las situaciones que se presenten, lo cual posiciona al profesional de enfermería como eje articulador para el cuidado de las personas que lo requieran.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



REFERENCIAS:

1. Herrera-Toro N. Tumor de Wilms: experiencia de 12 años en dos hospitales de alto nivel en Medellín, Colombia. 2016;
2. Vargas Solórzano Yendry, TUMOR DE WILMS, Revista de enfermería global, 2015.
3. Dra. Claudia Seminaraa, , Dra. M. Celia Planellsa, , Dr. Ramón E. Pogonzab, y Dra. Miriam Moralesa, Colaboradores: Dra. Celina Castroc, , Dr. Ariel Sfercod, et al. Tumor de Wilms: experiencia de 15 años en un Hospital de niños, Córdoba, Argentina. 2015;
4. Quirós Mata y Gamboa-Chaves Ana Yéssika Tumor de Wilms en niños de Costa Rica, revista medica, 2018.
5. -Rocha Choque Mayra Victoria, Méndez Pardo2 Alejandro , Claudia Terrazas Saavedra Tumor de Wilms unilateral asociado a aniridia, revista scielo, 2015.
6. Herrera-Toro N. Tumor de Wilms: experiencia de 12 años en dos hospitales de alto nivel en Medellín, Colombia. revista enfermería 2016.
7. Pérez Sanz, José Raúl, ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCION PEDIATRICA, revista cubana de enfermería, 2017.
8. Martín Fernández Diana, Atención de enfermería en el niño con cáncer, revista scielo, 2017.
9. CRUZ SÁNCHE SILVIA “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA BASADA EN EL MODELO DE, REVISTA ENFERMERÍA PEDIATRICA, 2017.
10. Illadea . Laura, Hernandez-Marques a Carmen, Cormenzana Maria, Tumor de Wilms: revisión de nuestra experiencia en los últimos 15 años, revista anal de pediatría, 2017.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



11. Peinado Barraso, MC; Granados Matute, AE; Fraile Rodríguez ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE EL NIÑO CON CÁNCER: PLAN DE CUIDADOS, enfermería global 2017.
12. Rivera Luna Eduardo, Lanche Teresa, Tumor de Wilms, manejo multidisciplinario, revista de enfermería pediátrica, 2018.
13. M.^a Ángeles Martínez Ibáñez. Enfermera, CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL NIÑO ONCOLÓGICO Y SU FAMILIA, revista de enfermería cubana, 2015.
14. Quiros mata Monica, Gamboa Chavez Yessica, Postgrado de pediatría en pacientes oncológicos, revista elsevier, 2015.
15. JP Perentesis, E Katsanis, TE DeFor, JP Neglia and NKC Ramsay, Papel de enfermería en el abordaje de la familia de paciente oncológico, revista dialnet, 2017.
16. AGUILAR VASQUEZ KATHERINE VIVIANA, AYALA SALAZAR PRISCILLA VANESSA, PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN CASO PEDIÁTRICO DE TUMOR DE WILMS, revista científica de enfermería, 2015.
17. Chery Palma, E.U Fanny Sepúlveda, Atención de enfermería en el niño con cáncer E.U. Revista Pediatría Electrónica de enfermería, 2016
18. MONDACA, Lorena, Castro María del Carmen "Conocimiento del profesional de enfermería de área clínica pediátrica en relación al cuidado del paciente oncohematológico pediátrico y su familia", revista de enfermería global 2015.
19. Jael Rúbia Figueiredo de Sá França Solange Fátima Geraldo da Costa Limeira Lopes Maria Emilia, Lima da Nóbrega Maria Miriam Inacia Sátiro Xavier de França Importancia de la comunicación en los cuidados paliativos en oncología pediátrica: un enfoque en la Teoría Humanística de Enfermería, revista de enfermería latina, 2018.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



20. Bernal Santillán, Karina Nora, Opinión de los familiares del paciente pediátrico oncológico sobre la calidad de atención de enfermería en el servicio de quimioterapia ambulatoria en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, revista de facultad de enfermería, 2013.
21. Torres Parra Carlos. Aguilar Luis, ROL DE LA ENFERMERA EN LA ATENCION PEDIATRICA ONCOLOGICA y su familia, revista elsevier, 2017.
22. Velazques Rondon Sonia, “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA BASADA EN EL MODELO DE CALLISTA ROY PARA EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE NIÑOS CON CÁNCER. HBCASE- AREQUIPA 2018,Revista de enfermería, 2018.
23. Illadea Laura, Hernandez-Marques Carmen a, Cormenzanaa Maria, Álvaro Lassaletta*, Andión Catalána Maitane, Ruanoa David, Victoria Fioravanti, Tumor de Wilms: revisión de nuestra experiencia en los últimos 15 anos, revista elsevier, 2019.
24. Alvarado G. Laura Melissa, El cuidado paliativo brindado al niño con enfermedad oncológica: Una mirada a la labor de enfermería desde las familias cuidadoras Fundación Pequeños Discípulos de Jesús. Medellín. Revista Global de enfermería, 2017.
25. Dias Semtchuck Ana Letícia 1 , Françoso Genovesi Flávia 2 , Dos Santos Janaína Luiza 3 Los cuidados paliativos en oncología pediátrica: revisión integradora/,Revista Dialnet,2017.
26. Méndez Venegas, J.ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE EL NIÑO CON CÁNCER: PLAN DE CUIDADOS, REV GOBLAL DE ENFERMERÍA, 2017.
27. Marjory Gordon. Diagnóstico enfermero. Ed Mosby. Doyma, 2016.
28. Alfaro-LeFebre, R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración de paciente oncológico pediátrico. 5ª Ed. Barcelona: Masson; 2015.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



29. Luna Rivera Roberto, Ruano Aguilar Guillermo, Cardenas Rocio, Tumor de wilms manejo interdisciplinario, revista de pediatria, 2018.

30. Ángeles Martínez Ibáñez, CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL NIÑO ONCOLÓGICO Y SU FAMILIA, Revista enfermería oncologica, 2017.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750