



Universidad de Navarra

TRABAJO DE FIN DE GRADO - FACULTAD DE ENFERMERÍA

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA LA FAMILIA CUIDADORA DE UN PACIENTE CON CÁNCER

Autora: Alejandra Carcedo Samaniego

Tutora: Cristina Alfaro Díaz

Pamplona, Marzo 2023

Índice

RESUMEN:	1
ABSTRACT:	2
INTRODUCCIÓN:	3
OBJETIVO:	4
METODOLOGÍA:	4
RESULTADOS:	5
Intervención de conversación terapéutica:	5
Intervención psicoeducativa:	6
Mindfulness y aceptación de la enfermedad:	7
Musicoterapia:	7
Intervención educativa y apoyo:	8
DISCUSIÓN:	8
CONCLUSIÓN:	10
BIBLIOGRAFÍA:	13
ANEXOS:	17

RESUMEN:

Título: Intervenciones de enfermería para la familia cuidadora de un paciente con cáncer.

Introducción: La enfermedad del cáncer va a ir en aumento en los próximos años, debido al incremento de la población, del envejecimiento y de la exposición a comportamientos de riesgo. Es la principal causa de muerte en el mundo. Afecta tanto al paciente como a la familia, por ello es necesario llevar a cabo intervenciones de enfermería dirigidas a la familia para satisfacer sus necesidades.

Objetivos: Realizar una revisión de la literatura acerca de las intervenciones de enfermería para la familia cuidadora con un paciente con cáncer.

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos PubMed y CINAHL durante los meses de octubre a diciembre del 2022.

Resultados: Se identificaron cinco tipos de intervenciones: Intervención de conversación terapéutica, intervención psicoeducativa, mindfulness, musicoterapia e intervención educativa y apoyo. Todas ellas tuvieron un impacto positivo en distintas esferas de la persona.

Conclusiones: Las intervenciones de enfermería ayudan a sobrellevar mejor el proceso de enfermedad oncológica y logran una reducción de la ansiedad y angustia. Por ello, es importante seguir investigando para poder utilizarlas en la práctica clínica.

Palabras claves: familia, enfermería oncológica y cuidado enfermera.

ABSTRACT:

Title: Nursing interventions for the family caregiver with a cancer patient.

Introduction: Cancer disease is set to increase in the upcoming years, due to population growth, ageing and exposure to risk behaviours. It is the leading cause of death in the world. It affects both the patient and the family, so it is necessary to carry out nursing interventions aimed at the family to meet their needs.

Objective: To conduct a literature review of nursing interventions for the family caregiver with a cancer patient.

Methodology: A literature review was conducted in PubMed and CINAHL databases during October to December 2022.

Results: Five types of interventions were identified: Therapeutic conversation intervention, psychoeducational intervention, mindfulness, music therapy and educational intervention and support. All of them had a positive impact on different spheres of the person.

Conclusions: Nursing interventions help to cope better with the cancer disease process and obtain a reduction in anxiety and distress. Therefore, further research is important in order to be able to use them in clinical practice.

Key words: family, oncology nursing and nursing care.

INTRODUCCIÓN:

El cáncer es un término utilizado para referenciar un abanico amplio de enfermedades que pueden afectar a distintos órganos del cuerpo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022), siendo su característica principal la proliferación de células anormales que se forman y multiplican en el proceso de división celular (Instituto Nacional del Cáncer [NIH], 2021). Es una enfermedad que tiene un origen multicausal, siendo el estilo de vida, factores ambientales, laborales y sociales algunas de dichas causas, por ello las estrategias de prevención del cáncer se basan en disminuir los factores de riesgo (prevención primaria) y realizar un diagnóstico precoz (prevención secundaria) (Salas & Peiró, 2013).

Según la OMS (2022), el cáncer es la principal causa de muerte en el mundo. En el año 2020 se produjeron hasta 10 millones de fallecimientos por esta causa (Yesilcicek Calik et al., 2022), lo que representa una de cada seis defunciones. Los tipos de cáncer más comunes en ese año fueron los de mama, pulmón, colorrectal, próstata, piel... En España, el diagnóstico de dicha enfermedad en el año 2022 alcanzó los 280.100 casos, que seguirá aumentando el resto de los años, estimando que en el año 2040 haya una incidencia de 341.000 casos aproximadamente. Este incremento se debe al aumento de la población, al envejecimiento (edad) y a la exposición de factores de riesgo (tabaco, alcohol, obesidad, sedentarismo...) (Sociedad Española de Oncología Médica [SEOM], 2022).

Cómo describe Medina Izaciga (2020), las familias al recibir un diagnóstico de cáncer les supone una experiencia dolorosa, angustiosa y estresante, debido a que se relaciona con la muerte, generando sufrimiento, negación y cambios de roles familiares. Todo ello, conlleva la aparición de problemas emocionales y psicológicos que afectan tanto a la persona como al entorno familiar.

Las familias que cuidan de un familiar enfermo soportan un gran impacto físico, psicológico y social, que redundan negativamente en su calidad de vida, lo que dificulta el afrontamiento familiar (Martín Martín et al., 2021; Yesilcicek Calik et al., 2022). Por un lado, el impacto físico debido al agotamiento que supone encargarse de las actividades básicas diarias que requiere el enfermo. Por otro lado, también tiene un impacto psicológico por el estrés que supone el enfrentarse a la situación del cuidado del familiar enfermo. Y, por último, un impacto social en el que hay una pérdida de actividades de ocio que la familia deja de realizar para estar pendiente constantemente del enfermo (Martín Martín et al., 2021).

Últimamente, los servicios de salud han centrado su atención en los pacientes, siendo el rol de los familiares/cuidadores de acompañantes (Canga & Esandi, 2016), sin embargo, la evidencia indica que debido al impacto, se necesita dirigir los cuidados a la familia como una unidad (Holst-Hansson et al., 2020; Martín Martín et al., 2021). Cada individuo y su familia afrontan el diagnóstico de manera diferente, por lo que requieren de una mayor importancia la preparación recibida por los profesionales sanitarios para poder dar respuesta de manera adecuada a los comportamientos, emociones y necesidades por las que las familias y el paciente atraviesan durante el transcurso de la enfermedad (Medina Izaciga, 2020). Ello permitirá la relación de ayuda y escucha

activa, dotando de estabilidad emocional a la familia y con ello conseguir aliviar el sufrimiento del paciente (Anchury & Pinilla, 2016).

Para proporcionar apoyo y dar respuesta a ese impacto que tiene la enfermedad en la familia, es necesario llevar a cabo una revisión de la literatura para identificar las intervenciones de enfermería llevadas a cabo hasta el momento y con ello promover protocolos de actuación que puedan ser llevados a la formación del personal encargado de ejecutarlos y, especialmente, al de enfermería.

Por lo tanto, el propósito de este trabajo es conocer, en base a la revisión de la literatura, las intervenciones de enfermería para la familia cuidadora de un paciente con cáncer.

OBJETIVO:

El objetivo de esta revisión narrativa es conocer con mayor profundidad cuales son las intervenciones de enfermería para la familia cuidadora de un paciente con cáncer para satisfacer las necesidades que requieren.

METODOLOGÍA:

Para el desarrollo de esta revisión, se elaboró una pregunta de investigación, tipo PS, con el fin de delimitar los términos de búsqueda: ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería para la familia cuidadora de un paciente con cáncer?, donde la P (población) pertenece a la familia cuidadora de un paciente con cáncer y la S (situación) hace referencia a las intervenciones de enfermería.

Para localizar artículos de interés, se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Pubmed y CINAHL durante los meses de octubre a diciembre de 2022. Los términos de búsqueda fueron: "family", "neoplasm" and "nursing interventions", que junto con sus sinónimos, se combinaron con los booleanos OR y AND. Además, se utilizaron los términos Mesh: "Family", "Caregivers", "Oncology", "Nursing", "Nursing interventions" and "Nursing care". La estrategia de búsqueda se refleja en la Tabla I.

A continuación se señalan los criterios de elegibilidad establecidos para esta revisión bibliográfica:

Los **criterios de inclusión** seleccionados fueron:

- Artículos que aborden intervenciones llevadas a cabo por enfermería.
- Artículos sobre la necesidad de intervenciones de la familia cuidadora.
- Estudios experimentales o cuasi-experimentales.
- Artículos publicados entre 2017 y 2022 (últimos 5 años).
- Artículos publicados en Español y/o Inglés.
- Artículos que se encuentren en texto completo

Los **criterios de exclusión** seleccionados fueron:

- Artículos centrados en los sentimientos de afrontamiento de los profesionales que cuidan a la persona con cáncer y a su familia.

- Artículos que abordan los sentimientos de los cuidadores de una persona con cáncer.
- Artículos que se basen en la familia cuidadora de pacientes pediátricos o adolescentes.
- Artículos que aborden intervenciones dirigidas a pacientes supervivientes de cáncer y sus familias.
- Artículos que presenten como diseño un estudio piloto o un protocolo de intervención.
- Revisiones sistemáticas y metaanálisis.
- Literatura gris (tesis, capítulos de libros y trabajos de fin de grado).

En este trabajo, la selección de los artículos se realizará en las siguientes bases de datos: PubMed y CINAHL, donde se aplicarán los límites de cronología e idioma para reducir el número de artículos encontrados en dichas bases de datos. En primer lugar, se valorarán los artículos encontrados en base al título y resumen que aborden el tema a estudio. Seguidamente, se eliminarán los duplicados. Posteriormente, leyendo el texto completo y en base a los criterios de elegibilidad; criterios de inclusión y exclusión, se obtendrá la selección final de artículos.

RESULTADOS:

Resultados de selección:

De la estrategia de búsqueda, se obtuvieron un total de 3.567 artículos en PubMed y 2.975 en CINAHL. Tras aplicar los límites establecidos de cronología e idioma, este número se redujo a 1.565 artículos. Tras la lectura de los títulos y resúmenes fueron seleccionados un total de 153, ya que abordaban el tema de estudio para esta revisión. Tras eliminar duplicados se obtuvieron 121. De estos, 111 fueron eliminados por no cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, tras la lectura de texto completo y a la luz de los criterios de elegibilidad establecidos, se incluyeron un total de 10 artículos para esta revisión.

De los 10 artículos finalmente incluidos, dos estudio cuasi-experimental, uno preexperimental, uno pre/post intervención, tres estudios cualitativos, dos ensayos clínicos aleatorizados y un estudio de métodos mixtos. La Figura 1 refleja el diagrama de flujo del proceso de selección de los estudios, mientras que en la Tabla 2 se recoge los artículos seleccionados.

Tras la lectura y revisión de los artículos, se diferencian cinco grandes intervenciones clasificadas en: intervención de conversación terapéutica, intervención psicoeducativa, mindfulness, musicoterapia e intervención educativa y apoyo.

Intervención de conversación terapéutica:

Las familias cuidadoras de personas con enfermedades como el cáncer experimentan altos niveles de angustia psicológica después de la muerte. Además, Petursdottir et al. (2021) mencionan que hay una prevalencia bastante alta de ansiedad y síntomas depresivos entre los cuidadores familiares.

En primer lugar, Petursdottir & Kolbrun Svavarsdottir (2019), llevaron a cabo una intervención con 48 cuidadores familiares para recibir dos sesiones de 60 a 90 minutos, donde se mantenía unas conversaciones sobre las fortalezas. Los beneficios de esta intervención fueron que los cuidadores obtuvieron un apoyo emocional y cognitivo mayor después de la intervención, además de una reducción del estrés y de la carga de los mismos.

Siguiendo con la misma modalidad, Petursdottir et al. (2021), desarrollaron una intervención FAM-SOTC (sacar a la luz historias de enfermedad, realizar preguntas terapéuticas, reconocer las fortalezas/capacidad de adaptación/medios, brindar información relevante y afianzar las creencias beneficiosas) en la que se buscaba apoyar en los dominios cognitivo, afectivo y conductual de la experiencia de los familiares y aliviar emociones intensas, preocupaciones y fortalecer la resiliencia. Mediante dos sesiones antes y una después de la muerte de un paciente con cáncer beneficiándose así de una disminución de los síntomas de estrés y ansiedad, aunque no una mejora de los síntomas depresivos a largo plazo.

En segundo lugar, Holst-Hansson et al. (2020), se inclinaron por una intervención de enfermería familiar mediante Conversaciones Breves de Salud familiar (BFamHC). Participaron 9 familias en tres sesiones de BFamHC. En el primero; todos los miembros narraron su experiencia sobre la situación y escucharon las historias de los demás mediante preguntas como "¿de qué manera se ven afectados como familia por el cáncer?", en el segundo; se centraron en las creencias y problemas de la primera conversación mediante preguntas como "¿cómo vives tu situación como familia en este momento?" y por último; la tercera conversación se centraba en las fortalezas y los recursos dentro de la familia para poder ayudar a reducir las dificultades y aumentar el bienestar mediante preguntas como "¿puedes mencionar una situación en la que sientes que tienes el control o te sientes fuerte?, ¿qué crees que le depara el futuro a tu familia?". La ganancia que obtuvieron a través de estas conversaciones breves, fue que las familias se sintieron vistas e importantes y más fuertes como familia y capaces de saber llevar factores estresantes, pero que fueron demasiado tarde en la trayectoria del tratamiento. La angustia antes de la primera conversación, se transformó en un estado más cómodo durante las conversaciones. Les ayudó a poder hablar de sus sentimientos y pensamientos y saber qué emociones, miedos y preguntas tenían el resto. Se identificaron tres temas principales: sacar todo a la luz ya que evitaban verbalizar sus sentimientos para protegerse entre ellos y gracias a esto, les dio una sensación de alivio; ser confirmado como individuo y familia para así sentirse más fuertes y obtener una versión inesperada pudiendo prevenir sentimientos de aislamiento y vulnerabilidad.

Intervención psicoeducativa:

El diagnóstico de cáncer afecta al nivel y calidad de vida y bienestar tanto del paciente como de sus familiares (Titler et al., 2020). Titler et al. (2020), mencionaron que si aumentan las demandas, los cuidadores sienten una mayor angustia emocional y una menor calidad de vida, dificultando la capacidad para brindar una atención correcta al paciente.

Por ello, creen que es necesario llevar a cabo programas que se centren en la diada paciente-cuidador como unidad de atención (Titler et al., 2020). Para eso, Titler et al. (2020), llevaron a cabo un estudio en que se evaluaba la satisfacción de adultos con cáncer y sus cuidadores familiares con el programa FOCUS. *Una intervención psicoeducativa donde se abordaba la participación familiar, la actitud optimista, la eficacia de afrontamiento, la reducción de la incertidumbre y el manejo de los síntomas* (Titler et al., 2020, p.3). En este programa, la mayoría de las personas con cáncer y sus cuidadores informaron que no duplicaron los servicios prestados en el centro hospitalario, pero sí que les ayudó a sobrellevar el cáncer. Destacaron que el formato de grupo y el enfoque diádico fueron los aspectos más beneficiosos, sin embargo, el uso de materiales de recursos y la naturaleza de las discusiones los menos beneficiosos (Titler et al., 2020).

El programa FOCUS les permitió hablar abiertamente sobre sus miedos, a la vez que escuchaban las preocupaciones del resto, fomentando soluciones entre personas que estaban lidiando con un diagnóstico de cáncer (Titler et al., 2020).

Mindfulness y aceptación de la enfermedad:

La atención plena hace referencia a la capacidad de abordar las experiencias del presente dejando atrás los juicios y la aceptación de la enfermedad es sinónimo de padecer una sensación de paz al enfrentar la mortalidad y las pérdidas debido a la enfermedad. Se ha visto que hay una peor salud mental si los niveles de atención plena y aceptación de la enfermedad son bajos (Chinh et al., 2020).

Chinh et al. (2020), querían investigar si la atención plena del paciente y el cuidador (no juzgar, no reaccionar y actuar con conciencia) y la aceptación de la enfermedad se encontraban asociados con la calidad de relación, la ansiedad y depresión de ambos. Se llegó a la conclusión, que todo esto, conseguía descender la ansiedad y los síntomas depresivos en los pacientes y sus cuidadores, además, de una mejor calidad si no se juzga, se actúa con conciencia y se acepta la enfermedad.

También, hacen referencia a que la atención plena y la aceptación de la enfermedad en diadas dota de beneficios que son de naturaleza intrapersonal (naturaleza interna), así como, una mejor salud mental y mejores percepciones en sus relaciones (Chinh et al., 2020).

Musicoterapia:

Como bien señala Araujo da Silva et al. (2017), el bienestar espiritual hace referencia a la sensación subjetiva que tiene la persona de su bienestar relacionado con su creencia. Además, la espiritualidad y religiosidad brindan un apoyo social, emocional y espiritual.

La musicoterapia tiene un gran impacto en la espiritualidad de los cuidadores de pacientes con cáncer (Araujo da Silva et al., 2017). Araujo da Silva et al. (2017), creían que los miembros de la familia en duelo que escuchan música sacra obtenían mejores niveles de bienestar espiritual que aquellos que no la escuchan. Por lo tanto, desarrollaron una intervención para evaluar los efectos de

la música sacra instrumental y la música sacra con canto en el bienestar espiritual, donde los 69 participantes (familiares) se clasificaron en tres grupos: "Grupo 1: control (sin intervención), Grupo 2: experimental (música sacra con voces) y Grupo 3: experimental (música sacra instrumental)" (Araujo da Silva et al., 2017, p.2).

Esta intervención tuvo un gran impacto, se observó altos niveles de bienestar espiritual, bienestar religioso y bienestar existencial. Además, la música puede estimular la espiritualidad y experiencias emocionales, influyendo así en la mente de los familiares en duelo y en su bienestar (Araujo da Silva et al., 2017).

Intervención educativa y apoyo:

El cáncer provoca un gran estrés tanto en los pacientes como en los cuidadores llegando a sufrir problemas físicos, psicológicos, sociales y económicos. Por ello, deben recibir atención en todas las etapas de la enfermedad (Yesilcicek Calik et al., 2022). Ante esta difícil situación, Yesilcicek Calik et al. (2022), decidieron llevar a cabo una intervención educativa para determinar el efecto teórico, práctico y visual de los cuidados de hospicio en la calidad de vida de estos pacientes y sus familias cuidadoras. Los beneficios de esta intervención educativa, fueron que hubo un aumento de la función emocional y salud global, se consiguió que el nivel de ansiedad tras la intervención fuese mínimo, una disminución en los síntomas de fatiga, náuseas y vómitos de los pacientes y una disminución de la carga física por parte de los cuidadores.

A su vez, proporcionando educación y apoyo a los cuidadores, Finley (2018), llevó a cabo una intervención basada en la comunicación para proporcionar un respiro y un lugar para que los cuidadores se relajen y reciban atención en cafeterías. A través de esta intervención, los cuidadores pudieron sobrellevar el cáncer, recibir apoyo e información, mejorar la confianza, disminución del estrés y proporción de un lugar para alejarse de todo.

Thakur et al. (2019), mencionaron que los síntomas conductuales y de angustia de los pacientes y sus cuidadores son comunes. Por lo tanto, para poder brindar educación y apoyo a los pacientes y cuidadores llevaron a cabo una intervención para poder observar la efectividad sobre los síntomas conductuales y la angustia en los cuidadores. Este estudio se llevó a cabo mediante una breve intervención dirigida por enfermeras a través de asesoramiento individual y suministro de un folleto. Los beneficios que se consiguieron a través de esta intervención fueron que los cuidadores experimentaban menos síntomas conductuales y menos graves, además, de una severidad de angustia menor.

Por último, Aubin et al. (2021), mencionaron que los pacientes con cáncer a menudo experimentan una gran angustia y los cuidadores dejan de lado su propia vida para enfocarse en su ser querido. Además los cuidadores no perciben tener los conocimientos adecuados para poder hacer frente a esta nueva situación ni se sienten apoyados para desempeñar el rol de cuidador y manifiestan que requieren más información. Para ello, desarrollaron una intervención pragmática para mejorar la atención de apoyo a los cuidadores. La intervención incluyó la detección sistemática

de apoyo, contacto con una enfermera para abordar los problemas, brindar apoyo y habilidades para poder desempeñar el rol de cuidador y un enlace con el médico para involucrar en la atención a los familiares cuidadores que tengan un elevado nivel de angustia. Mediante esta intervención, se vió una disminución de la angustia que presentan, así como una reducción de la ansiedad y depresión, además de una mejora de la preparación para el cuidado de la familia cuidadora.

DISCUSIÓN:

Gracias a esta revisión, se ha podido conocer la existencia de cinco intervenciones más utilizadas para satisfacer las necesidades y síntomas de la familia cuidadora de un miembro diagnosticado de cáncer. Estas intervenciones son la intervención de conversación terapéutica, intervención psicoeducativa, mindfulness y aceptación de la enfermedad, la musicoterapia y la intervención educativa y de apoyo. A pesar de las diferencias entre ellas, todas tienen una repercusión positiva en distintos aspectos de la persona. Estas intervenciones han ayudado a disminuir tanto síntomas como la ansiedad, estrés, náuseas, dolor, así como, aumentar síntomas relacionados con las emociones como bienestar espiritual y religioso, para poder afrontar mejor la situación.

En esta revisión se ha podido ver como la intervención educativa y de apoyo ayuda a disminuir la angustia, los niveles de ansiedad y estrés (Aubin et al., 2021; Yesilcicek Calik et al., 2022). Además, Aubin et al. (2021), señalaron que gracias a esta intervención las familias cuidadoras se sienten más preparadas para hacer frente el cuidado a los pacientes, y Yesilcicek Calik et al. (2022), hacen referencia a la disminución de la carga física gracias a la educación y apoyo proporcionado por los profesionales sanitarios. Estos hallazgos se alinean bien con la investigación realizada por Mabel Carrillo et al. (2021), donde identificaron el efecto de una intervención educativa en cuidadores familiares de adultos con cáncer. Los resultados de este estudio mostraron la importancia que tiene la formación de los profesionales para brindar las mejores competencias de cuidado en el hogar y la disminución de la sobrecarga de los cuidadores de personas con cáncer. Este tipo de intervenciones disminuyen el nivel de ansiedad y estrés, mejorando así el bienestar tanto de los pacientes como de los familiares (Mabel Carrillo et al., 2021). Sin embargo, Tinoco-Camarena et al. (2022), señalaron que las visitas domiciliarias junto con un seguimiento telefónico son las más efectivas, debido a que permite crear un plan individualizado de cada familia para identificar las necesidades insatisfechas y poder satisfacerlas y así disminuir la sobrecarga física proporcionando información. Así mismo, estos autores señalaron que cuando las intervenciones psicoeducativas se llevan a cabo de manera grupal son más efectivas que cuando se realizan de manera individual ya que en las grupales tienen la oportunidad de realizar intercambios de experiencias lo que les permite aprender más sobre los conocimientos para poder enfrentarse a esta situación (Tinoco-Camarena et al., 2022). Pero, las intervenciones deben ser complementarias, es decir, no se deben reemplazar a los tratamientos habituales (Benedito et al., 2017).

Se ha evidenciado que las conversaciones terapéuticas son de vital importancia ya que brindan un apoyo emocional y cognitivo mayor en los cuidadores (Petursdottir & Kolbrun Svavarsdottir, 2019), así como, una disminución de los niveles de estrés y ansiedad (Perstudotir et al.,

2021). Del mismo modo, Holst-Hansson et al. (2020), señalaron que mediante Conversaciones Breves de Salud Familiar se consigue que los cuidadores puedan hablar abiertamente de sus sentimientos y pensamientos, para así poder conseguir un alivio y sentirse más fuertes. Gracias a todos los beneficios que se han observado, Kolbrun Svavarsdottir & Olafia Sigurdardottir (2013), sugirieron que este tipo de intervención se puede aplicar en pacientes adolescentes y adultos jóvenes, beneficiándose así de un mayor apoyo y más confianza, además de un mejor conocimiento y una comunicación emocional mayor, la cual ayuda a tener un mejor funcionamiento familiar. Así mismo, a pesar de que estas conversaciones terapéuticas funcionan en las familias que tienen un paciente con cáncer, otro estudio señaló que se puede ampliar a otras enfermedades psiquiátricas, ya que también se han observado mejoras (Kolbrun Svavarsdottir & Gisladdottir, 2019). Se ha visto que en este tipo de enfermedad los cuidadores son emocionalmente vulnerables e inseguros, por lo que requieren un apoyo por parte de los profesionales de la salud y así conseguir una mayor confianza por parte de ellos y una mayor conciencia sobre las fortalezas de la familia que ayudará a afrontar de mejor manera la enfermedad (Kolbrun Svavarsdottir & Gisladdottir, 2019).

Las principales limitaciones surgidas durante la realización de esta revisión han sido las siguientes: no se han incluido aquellos artículos cuyo texto completo no estuviera disponible. Además, se han incluido únicamente aquellos artículos publicados en dos bases de datos (PubMed y CINAHL) pudiendo excluir información que estuviera disponible en otras bases de datos, así como, los artículos publicados en inglés y castellano, esto hace que no se pueda acceder a evidencia científica en otros idiomas. Además, se han excluido todos los artículos orientados a la población pediátrica o adolescentes, criterios que han podido limitar la información obtenida en este estudio. Por último, otra de las limitaciones del proyecto, es el perfil novel del autor del trabajo, lo que podría haber influenciado en la selección de los estudios y en la interpretación de los resultados.

Con todo esto, es evidente que los resultados de esta investigación tienen implicaciones importantes tanto para la práctica, como para la docencia y la investigación. Como enfermeras se debe tener una visión de todas las esferas de la persona como de la familia cuidadora, así como, una visión más amplia y completa de la situación por la que están atravesando, para así tener la oportunidad de poder proporcionar un cuidado holístico y eficaz. Este tipo de intervenciones como la conversación terapéutica, la intervención educativa y apoyo se centran sobre todo en disminuir síntomas como la ansiedad, depresión, estrés, así como, aumentar el bienestar y poder ayudar a que se sientan cómodos a la hora de verbalizar los sentimientos y preocupaciones, aspectos muy importantes que generalmente no llevamos a cabo en la práctica clínica ya que nos centramos en los síntomas físicos (náuseas, vómitos, fatiga). Para poder llevar a cabo estas intervenciones a la práctica es necesario contar con un equipo multidisciplinar, donde todos trabajen en equipo y con una comunicación correcta. A pesar de los beneficios que se han encontrado con estas intervenciones, todavía no existen suficientes estudios que avalen la necesidad de incluirlas y la efectividad de las mismas. Por ello, es muy importante seguir investigando acerca de las intervenciones de enfermería para la familia cuidadora para poder aplicarlas en la práctica clínica. Así como, protocolos de

actuación que puedan servir de formación al personal sanitario pudiendo beneficiarse y así, brindar un cuidado orientado a las necesidades de estos pacientes y familiares.

CONCLUSIÓN:

Teniendo en cuenta los conocimientos expuestos en esta revisión, se ha conseguido dar visibilidad a diferentes tipos de intervenciones como la conversación terapéutica, psicoeducativa, mindfulness y aceptación de la enfermedad, musicoterapia e intervención educativa y apoyo, las cuales ayudan a las familias a sobrellevar mejor el proceso de enfermedad, así mismo, han tenido un impacto positivo en las esferas de la persona, tanto en la esfera física como en la emocional y espiritual. Todas ellas han conseguido la reducción de síntomas como la ansiedad, angustia, depresión, además, de brindar apoyo, información y ayudar a que puedan verbalizar sus sentimientos sin miedo a que les juzguen. Por todo ello, hay que seguir investigando para saber con certeza la efectividad de las intervenciones estudiadas hasta el momento y conocer nuevas intervenciones que ayuden a las familias a llevar de la mejor manera posible una situación tan complicada como es la enfermedad oncológica.

BIBLIOGRAFÍA:

- Achury, D. M., & Pinilla, M. (2016). La comunicación con la familia del paciente que se encuentra al final de la vida. *Enfermería Universitaria*, 13(1), 55-60. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.12.001>
- Araujo da Silva, V., Frederico Silva, R. C., Ferreira Cabau, N. C., Ribeiro Leao, E., & Paes da Silva, M. J. (2017). Effects of sacred music on the spiritual well-being of bereaved relatives: a randomized clinical trial. *Journal of School of Nursing*, 1-8. <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2016009903259>
- Aubin, M., Vézina, L., Verreault, R., Simard, S., Desbiens, J-F., Tremblay, L., Dumont, S., Drogba, J. D., & Gagnon, P. (2021). A randomized clinical trial assessing a pragmatic intervention to improve supportive care for family caregivers of patients with lung cancer. *Palliative and Supportive Care*, 19(2), 146-153. <https://doi.org/10.1017/S1478951520000711>
- Benedito, Monleón M.C., Caballero, Martínez, V., & López, Andreu, J.A. (2017). Terapia asistida con perros en niños y adolescentes. *Revista Española de Pediatría*, 73 (2), 79-84.
- Canga, A., & Esandi. N. (2016). La familia como objeto de cuidado: hacia un enfoque integrador en la atención de enfermería. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 39(2), 319-322.
- Chinh, K., Secinti, E., Johns, S. A., Hirsh, A. T., Miller, K. D., Scheneider, B., Storniolo, A. M., Mina, L., Newton, E. V., Champion, V. L., & Mosher, C. E. (2020). Relations of Mindfulness and Illness Acceptance with Psychosocial Functioning in Patients with Metastatic Breast Cancer and Caregivers. *Oncology Nursing Forum*, 47(6), 739-752. <https://doi.org/10.1188/20.ONF.739-752>
- Finley, J. P. (2018). Caregiver Cafe: Providing Education and Support to Family Caregivers of Patients with Cancer. *Clinical Journal of Nursing Research*, 22(1), 91-96. <https://doi.org/10.1188/18.CJON.91-96>
- Holst-Hansson, A., Vejzovic, V., Idvall, E., & Wennick, A. (2020). The Usefulness of Brief Family Health Conversations Offered to Families Following the Diagnosis of Breast Cancer. *Journal of Family Nursing*, 26(4), 327-336. <https://doi.org/10.1177/1074840720966759>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2021). *¿Qué es el cáncer?*. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
- Kolbrun Svavarsdottir, E., & Gisladdottir, M. (2019). How do family Strengths-Oriented Therapeutic Conversations (FAM-SOTC) advanced Psychiatric Nursing Practice?. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(2), 214-224. <https://doi.org/10.1111/jnu.12450>
- Kolbrun Svavarsdottir, E., & Olafia Sigurdardottir (2013). Benefits of a Brief Therapeutic Conversation Intervention for Families of Children and Adolescents in Active Cancer Treatment. *Oncology Nursing Society*, 40(5), 346-357. <https://doi.org/10.1188/13.ONF.E346-E357>

- Mabel Carrillo, G., de la Luz Laguna, M., Janeth Gómez, O., Chaparro Díaz, L., & Carreño, S. P. (2021). Effect of an Educational Intervention for Family Caregivers of Individuals with Cancer in Surgery. *Enfermería Global*, 20(61), 395-407. <https://doi.org/10.6018/eglobal.419811>
- Martín Martín, J., Pérez-Díez-del-Corral, M., Olano-Lizarraga, M., Valencia-Gil, S., & Saracíbar-Razquin, M. I. (2021). Family Narratives About Providing End-of-Life Care at Home. *Journal of Family Nursing*, 28(1), 1-14. <https://doi.org/10.1177/10748407211025579>
- Medina Izaciga, D. K. (2020). La importancia de la familia en el paciente diagnosticado con cáncer [Artículo científico, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/0af9f209-d8f1-436c-864b-f10a092e3b08/content#:~:text=El%20apoyo%20familiar%2C%20ayuda%20a.calidad%20de%20vida%20del%20paciente.>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Cáncer*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Cuidados Paliativos*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- Petursdottir, A. B., & Kolbrun Svavarsdottir, E. (2019). The effectiveness of a strengths-oriented therapeutic conversation intervention on perceived support, well-being and burden among family caregivers in palliative home-care. *Leading Global Nursing Research*, 75(11), 3018-3031. <https://doi.org/10.1111/jan.14089>
- Petursdottir, A. B., Kay Rayens, M., Sigurdardottir, V., & Svavarsdottir, K. S. (2021). Long-Term Effect of Receiving a Family Strengths-Oriented Intervention on Family Cancer Caregiver Stress, Anxiety, and Depression Symptoms: A longitudinal Quasi-experimental Study. *Journal of Family Nursing*, 27(2), 114-123. <https://doi.org/10.1177/1074840721994332>
- Salas, D., & Peiró, R. (2013). Evidence on the prevention of cancer. *Revista Española de Sanidad de Pertinencia*, 15(2), 66-75.
- Sociedad Española de Oncología Médica [SEOM], (2022). *Las cifras del cáncer en España*. https://seom.org/images/LAS_CIFRAS_DEL_CANCER_EN_ESPANA_2022.pdf
- Thakur, D., Dhandapani, M., Ghai, S., Mohanty, M., & Dhandapani, S. (2019). Intracranial Tumors: A nurse-led intervention for educating and supporting patients and their caregivers. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 23(3), 315-323. <https://doi.org/10.1188/19.CJON.315-323>
- Tinoco-Camarena, J. M., Hidalgo-Blanco, M. A., Daifuku-Sansano, N., Lluch, M. T., Raigall-Aran, L., & Puig Llobet, M. (2022). Intervenciones enfermeras para disminuir la sobrecarga de cuidadores informales. Revisión sistemática de ensayos clínicos. *Enfermería Global*, 21(68), 1-13. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.502351>

Titler, M. G., Shuman, C., Dockamn, B., Harris, M., & Northouse, L. (2020). Acceptability of a Dyadic Psychoeducational Intervention for Patients and Caregivers. *Oncol Nurse Forum*, 47(3), 342-351. <https://doi.org/10.1188/20.ONF.342-351>

Yesilcicek Calik, K., Kucuk, E., & Halimoglu, B. (2022). The effect of an educational palliative care intervention on the quality of life patients with incurable cancer and their caregivers. *Support Care Cancer*, 30(3), 2427-2434. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06672-1>

ANEXOS:

Figura I: Selección de artículos según el diagrama de PRISMA

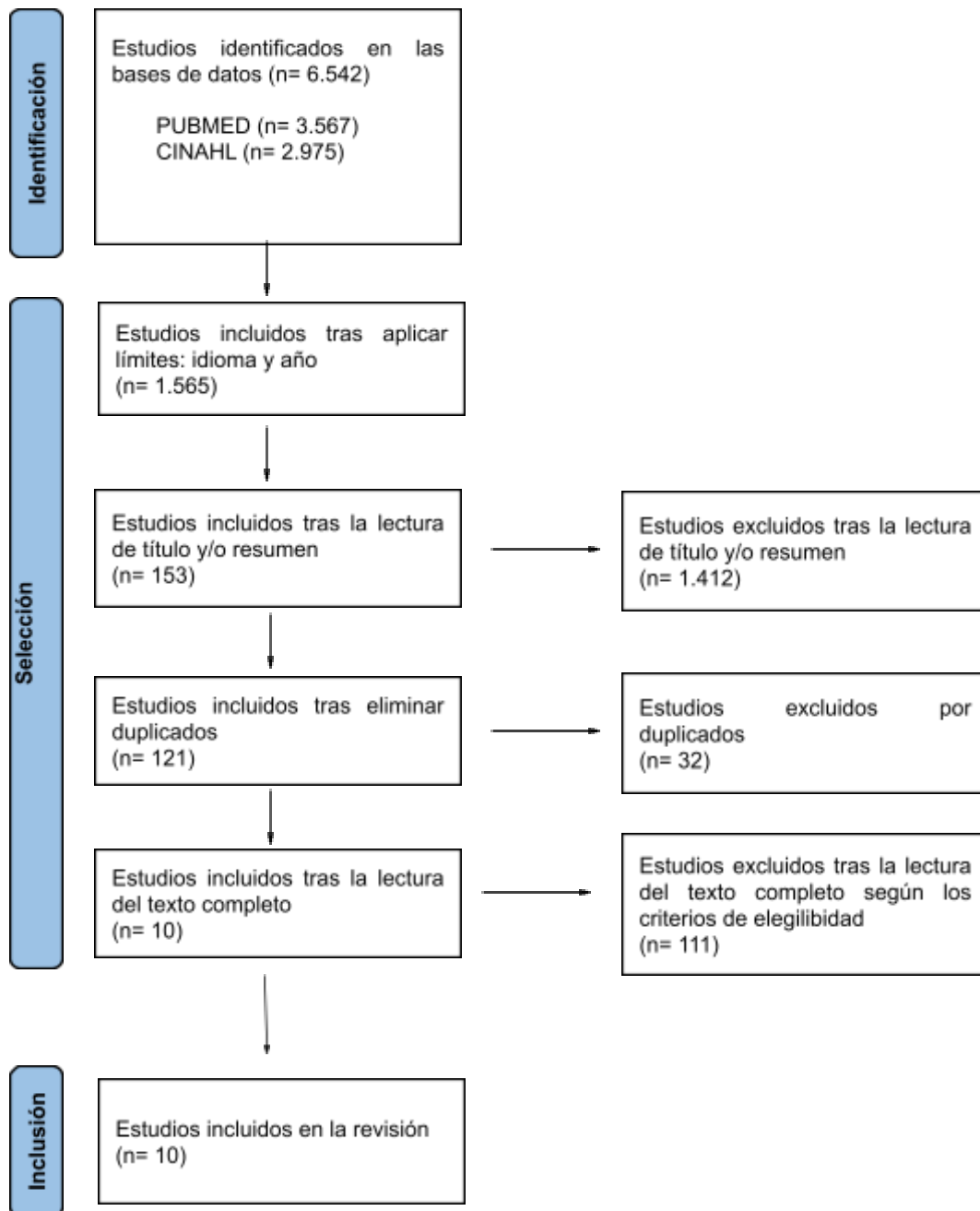


Tabla 1: Estrategia de búsqueda:

POBLACIÓN				SITUACIÓN
Family	AND	Cancer	AND	Nursing
OR		OR		OR
Family* ³		Cancer		Nursing* ¹
Caregivers* ³		Neoplasm		Nursing interventions* ²
Relatives		Oncology* ²		Nursing care* ³
Couples				
Dyad				
Dyadic				

*¹ Utilizado como término libre y término Mesh en PubMed.

*² Utilizado como encabezamiento y como término libre en CINAHL.

*³ Utilizado como término libre y término Mesh en PubMed. Utilizado como encabezamiento y como término libre en CINAHL.

Tabla 2: Características de los artículos seleccionados:

Referencia bibliográfica / País	Título	Objetivo	Método/Diseño	Población	Resultados
Araujo da Silva et al., 2017 Brasil	Effects of sacred music on the spiritual well-being of bereaved relatives: a randomized clinical trial	Evaluar los efectos de la música sacra instrumental y la música sacra con canto en el bienestar espiritual de los familiares en duelo	Se trata de un ensayo clínico aleatorizado llevado a cabo con familiares en duelo	69 familiares divididos en 3 grupos (control, experimental con música con voces y experimental con música instrumental), donde el bienestar espiritual se evaluó mediante la <i>Escala de Bienestar Espiritual</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Las diferencias entre las puntuaciones obtenidas antes y después de la intervención fueron las mismas para los tres grupos - Las puntuaciones medias antes y después de la intervención indicaron altos niveles de bienestar espiritual, bienestar religioso y niveles moderados de bienestar existencial
Aubin et al., 2021 Canadá	A randomized clinical trial assessing a pragmatic intervention to improve supportive care for family caregivers of patients with lung cancer	Evaluar la viabilidad y los efectos de una intervención para mejorar la atención de apoyo de los familiares cuidadores	Este estudio utilizó un enfoque de método mixto. Se realizó un ensayo aleatorio entre agosto de 2015 y diciembre de 2017, mediante 10 entrevistas de 30 a 45 minutos	109 familiares cuidadores, la mayoría mujeres con 61 años	<ul style="list-style-type: none"> - Disminución de la angustia - Reducción de la ansiedad y depresión - Mejoró la preparación para el cuidado de la familia cuidadora

Referencia bibliográfica / País	Título	Objetivo	Método/Diseño	Población	Resultados
Chinh et al., 2020 Estados Unidos	Relations of Mindfulness and Illness Acceptance with Psychosocial Functioning in Patients with Metastatic Breast Cancer and Caregivers	Examinar las relaciones en la atención plena y la aceptación de la enfermedad y el funcionamiento psicosocial en pacientes de cáncer de mama y sus cuidadores familiares	Los participantes fueron seleccionados para realizar unos cuestionarios sobre atención plena, aceptación de la enfermedad, calidad de la relación, ansiedad y síntomas depresivos. Mediante una intervención telefónica de marzo a noviembre de 2016	33 diadas de un centro académico de cáncer	<ul style="list-style-type: none"> - La edad avanzada se asoció con síntomas depresivos más bajos - Una mayor falta de juicio, actuar con conciencia y aceptación de la enfermedad entre los cuidadores se asoció con las percepciones de pacientes y cuidadores de una mejor calidad de relación - No juzgar, actuar con conciencia y aceptar la enfermedad se asocia con una disminución de los síntomas depresivos
Finley, 2018 Sidney	Caregiver Cafe: Providing Education and Support to Family Caregivers of Patients with Cancer	Los objetivos de la cafetería son: proporcionar un respiro y un lugar para que los cuidadores se relajen y reciban atención, proporcionar un lugar para que los cuidadores se reúnan y reciban atención, proporcionar	El Caregiver Café semanal está dirigido por una enfermera de práctica avanzada y el formato varía según las necesidades de los cuidadores que asisten. Se registró 977 visitas de cuidadores	28 cuidadores , donde completaron una evaluación de las necesidades más importantes para ellos. Los temas más relevantes fueron: manejo de los síntomas y apoyo emocional tanto al paciente como a sus familiares. Todo esto ayudó a poder	<ul style="list-style-type: none"> - Ayuda a sobrellevar el cáncer - Brinda apoyo e información - Mejora la confianza y disminuye el estrés de los cuidadores - Proporciona un lugar para alejarse de todo

Referencia bibliográfica / País	Título	Objetivo	Método/Diseño	Población	Resultados
		respuestas a las preguntas de los cuidadores y recomendar los recursos apropiados para el cuidador		abordar estos temas en el café	
Holst-Hansson et al., 2020	The Usefulness of Brief Family Health Conversations Offered to Families Following the Diagnosis of Breast Cancer	Explorar las experiencias de las familias al participar en una intervención de <i>Conversaciones Breves de Salud Familiar</i>	Estudio cualitativo mediante entrevistas familiares semiestructuradas. Los participantes participaron en tres sesiones de <i>Conversaciones Breves de Salud Familiar</i>	29 miembros de familia en un hospital universitario donde todas las madres hubiesen sido operadas de cáncer de mama	<ul style="list-style-type: none"> - Las familias se sintieron fuertes y más capaces de hacer frente a futuras situaciones y factores estresantes - Las conversaciones Breves de Salud Familiar les ayudó a verbalizar sus sentimientos y pensamientos - Se identificaron tres temas claves: sacar todo a la luz, ser confirmado como individuo y como familia y obtener una visión inesperada para prevenir sentimientos de aislamiento y vulnerabilidad
Petursdottir et al., 2021 Islandia	Long-Term Effect of Receiving a Family	Evaluar los efectos a largo plazo de una intervención	Este estudio empleó un estudio cuasi-experimental de un grupo antes de la	24 cuidadores que recibían servicio de una unidad de	<ul style="list-style-type: none"> - Mejores resultados de salud mental después de la exposición a una

Referencia bibliográfica / País	Título	Objetivo	Método/Diseño	Población	Resultados
	Strengths-Oriented Intervention on Family Cancer Caregiver Stress, Anxiety, and Depression Symptoms: A longitudinal Quasi-experimental Study	de conversación terapéutica	prueba y después de la prueba. Los participantes recibían dos sesiones de intervención previas a la pérdida (ensayo 1) y una intervención posterior a la pérdida (ensayo 2)	cuidados paliativos domiciliarios en un hospital universitario. La mayoría eran mujeres y mayores de 60 años	<p>intervención orientada a la familia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reducción de los síntomas de estrés y ansiedad durante el periodo posterior a la pérdida - No se ve una mejora de los síntomas depresivos de los cuidadores a largo plazo
Petursdottir & Kolbrun Svavarsdottir, 2019 Islandia	The effectiveness of a strengths-oriented therapeutic conversation intervention on perceived support, well-being and burden among family caregivers in palliative home-care	Evaluar la efectividad de una intervención de conversación terapéutica orientada a las fortalezas de la familia	Un diseño preexperimental con mediciones previas y posteriores a la prueba de un grupo. Los cuidadores recibían dos sesiones de 60 a 90 minutos de la intervención	48 cuidadores de pacientes con un diagnóstico de cáncer en estadio avanzado/final que recibiesen atención domiciliar paliativa especializada. La mayoría de los cuidadores eran mujeres, con más de 60 años	<ul style="list-style-type: none"> - Mejor bienestar después de hablar sobre la muerte en una conversación terapéutica - Un apoyo emocional y cognitivo mayor después de la intervención - Una reducción significativa de los síntomas de estrés - Una reducción de la carga del cuidador después de la intervención
Thakur et al., 2019 India	Intracranial Tumors: A nurse-led intervention for educating and supporting patients and their caregivers	Evaluar la efectividad de una intervención breve sobre los síntomas conductuales de	Ensayo controlado aleatorio. Se brindó una breve intervención dirigida por enfermeras y se entregó un folleto a los pacientes y	80 pacientes con tumores intracraneales y sus cuidadores	<ul style="list-style-type: none"> - Experimentan menos síntomas conductuales y menos graves - Una severidad de angustia menor

Referencia bibliográfica / País	Título	Objetivo	Método/Diseño	Población	Resultados
		los pacientes postoperatorios y la angustia de sus cuidadores	cuidadores		
Titler et al., 2020	Acceptability of a Dyadic Psychoeducational Intervention for Patients and Caregivers	Evaluar la satisfacción de adultos con cáncer y sus cuidadores familiares con el programa FOCUS, una intervención psicoeducativa	Se utilizó un diseño pre/post intervención. Un total de 11 programas FOCUS, cada uno compuesto por cinco sesiones que se impartieron a 36 diadas durante 12 meses	72 adultos diagnosticados con cáncer y sus cuidadores, la mayoría mujeres	<ul style="list-style-type: none"> - Gran satisfacción con el programa - Deseo de un folleto donde poder discutir las necesidades espirituales y emocionales - Ayuda a sobrellevar el cáncer - El programa no duplicó los servicios prestados en su centro - Dos aspectos beneficiosos: el formato de grupo y enfoque diádico (participación conjunta de las personas con cáncer y sus cuidadores) - Dos temas menos beneficiosos: uso de materiales de recursos y la naturaleza de algunas discusiones
Yesilcicek Calik et al., 2022 Turquía	The effect of an educational palliative care intervention the quality of life patients	Determinar el efecto teórico, práctico y visual de la intervención	Este estudio cuasi-experimental se realizó en la unidad de cuidados paliativos de enero	35 pacientes mujeres hospitalizadas con cáncer terminal y	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la función emocional y salud global después de la intervención

Referencia bibliográfica / País	Título	Objetivo	Método/Diseño	Población	Resultados
	with incurable cancer and their caregivers	educativa sobre su calidad de vida y la de los pacientes	y junio de 2019, mediante tres educaciones de 45 minutos con 1 semana de diferencia	35 cuidadores	<ul style="list-style-type: none"> - Disminución de los síntomas de fatiga, náuseas y vómitos - La ansiedad era leve antes de la intervención y mínima después de la intervención - Disminución de la carga física y de desarrollo - Las subescalas de dificultad de rol, dolor, vitalidad, función social, salud emocional y mental fueron positivamente altas después de la intervención - La carga de cuidado de los cuidadores era alta antes de la intervención, pero se consiguió la disminución de la carga física