

ESTRATEGIA INTERVENTIVA EN ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON CÁNCER DE PULMÓN.

Interventional strategy in nursing for the care of people with advanced lung cancer

Recibido: 30/07/2024 – Revisado: 29/08/2024 - Publicado: 05/01/2025
DOI: <https://doi.org/10.56124/ubm.v6i10.002>



ene - jun 2025
Vol. 6 - Núm. 10
e-ISSN 2600-6006

Sorelis Beatriz Torres Puente
<https://orcid.org/0009-0001-8189-6309>
: sorelis.beatriz@infomed.sld.cu
Universidad de Ciencias Médicas
Santiago de Cuba, Cuba

Geovanis Olivares Paizan
<https://orcid.org/0000-0002-5283-4547>
geovanispaizan@infomed.sld.cu
Universidad de Ciencias Médicas
Santiago de Cuba, Cuba

Yamislé Borjas-Rodríguez
<https://orcid.org/0000-0002-4677-8294>
yami.cmw@infomed.sld.cu
Universidad de Ciencias Médicas
Santiago de Cuba, Cuba



Resumen

La universidad médica ha tenido como prioridad la actualización y preparación de los profesionales que laboran en el Sistema Nacional de Salud. Ello incluye, como aspecto prioritario la atención de enfermería a pacientes con cáncer de pulmón avanzado. En este sentido, se identificó como objetivo valorar la satisfacción de una Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado para el mejoramiento del desempeño de los profesionales de enfermería. Para obtenerlo se realizó una investigación descriptiva de corte transversal, con un diseño pre-experimental en el Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, en el año 2021, cuya unidad de análisis estuvo conformada por los 45 profesionales de enfermería que laboraban en el servicios de medicina y neumología responsables de brindar cuidados enfermeros a personas con cáncer de pulmón avanzado en el momento de realizada la investigación. La valoración positiva de ISG= 0,97 sobre la satisfacción en la aplicación de la técnica de Iadov, corroboran resultados del pre-experimento y posiciona la validez y eficacia de la estrategia. Destaca que la propuesta favorece la capacitación de estos profesionales desde la preparación y adquisición de nuevos conocimientos. Como conclusión, se pudo valorar la satisfacción por la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado para el mejoramiento del desempeño de los profesionales de enfermería. Esta se enarbola como alternativa valiosa para mejorar los servicios de medicina y neumología.

Palabras clave: atención de enfermería, neoplasias pulmonares, personal de enfermería

Abstract

The medical university has had as a priority the updating and preparation of professionals who work in the National Health System. This includes, as a priority aspect, the nursing care of patients with advanced lung cancer. In this sense, the objective was identified to assess the satisfaction of an Intervention Strategy in nursing for the care of people with advanced lung cancer to improve the performance of nursing professionals. To obtain it, a descriptive cross-sectional research was carried out, with a pre-experimental design at the Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso General Hospital, in 2021, whose analysis unit was made up of the 45 nursing professionals who worked in the medicine and pulmonology services responsible for providing nursing care to people with advanced lung cancer at the time of the research. The positive assessment of ISG = 0.97 on satisfaction in the application of the Iadov technique, corroborates the results of the pre-experiment and positions the validity and effectiveness of the strategy. It is highlighted that the proposal favours the training of these professionals through preparation and acquisition of new knowledge. In conclusion, it was possible to assess the satisfaction with the Intervention Strategy in nursing for the care of people with advanced lung cancer to improve the performance of nursing professionals. This is seen as a valuable alternative to improve medicine and pulmonology services.

keywords: strategy, nursing, care, advanced lung cancer

Introducción

La universidad médica ha tenido como prioridad la actualización y preparación de los profesionales que laboran en el Sistema Nacional de Salud. Ello incluye, como aspecto prioritario la atención de enfermería a pacientes con cáncer de pulmón avanzado. En el mundo el cáncer es un problema de salud principal necesidad, debido a la elevada incidencia y mortalidad. El cáncer de pulmón es la neoplasia más frecuente y la que representa mayor mortalidad, con 1,18 millones de fallecidos cada año. De ahí que el proceso formativo se desarrolle un sistema de conocimientos, habilidades y valores que preparen a los profesionales de enfermería para ejercer sus funciones en esta área del conocimiento. Henley S. (2020), Guzmán A. (2021), Ramos L. et al. (2021), Cronin K. (2022), Torres S. et al. (2023), Binns C. (2024).

En este sentido se ha evidenciado un fortalecimiento de la superación en enfermería reconocido por la Organización Panamericana de la Salud OPS (2017), donde la calidad en la formación de los profesionales de enfermería ha sido preocupación constante. De igual forma las autoridades del Ministerio de Salud Pública de Cuba han prestado particular atención al desempeño en los servicios de salud. Es por ello que se ha incrementado la exigencia de una práctica competente en el ejercicio de la profesión. Con la premisa que el cuidado es la parte fundamental de la práctica y del conocimiento de los profesionales de enfermería (Martínez E. 2018).

Por otra parte, con relación a la intervención como forma de modificar los resultados sanitarios, en la actualidad existen investigaciones que consideran la estrategia de intervención como una vía posible para mejorar las diversas situaciones problemáticas. La sistematización realizada por los autores, sobre algunos referentes teórico acerca del tema, evidencian la necesidad de considerar, para el mejoramiento del desempeño de los profesionales de enfermería, la pertinencia de la estrategia de intervención. Ella se conceptualiza como el “proceso regulable en el que se planifican y dirigen un conjunto de acciones con carácter social, a partir de contradicciones que se establecen cuyo objetivo se centra en contribuir a la solución de los problemas que se detectan en este segmento de la actividad humana, que permiten al profesional actuar sobre su objeto social, de transformarlos sobre la base de su contexto de salud”. (Espinoza A. 2017).

La intervención de cuidados enfermeros hace referencia a todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico. Es realizado por los profesionales de Enfermería para favorecer el resultado esperado de la persona enferma. Tiene cuidados directos como indirectos a partir de intervenciones autónomas y de colaboración que se brindan a las personas, familias y comunidades, enfermos, discapacitados, personas moribundas y sanas e incluye la prevención de enfermedades y la promoción de salud. En la sistematización realizada varios autores reiteran la necesidad de que los profesionales sean capaces de enfrentar los desafíos de estos tiempos, y que la superación sea un proceso permanente y continuado, preparándolos para un desempeño profesional exitoso a lo largo de la vida. Investigadores como Luengo C. y Sanhueza

A. (2016) consideran, que la atención de enfermería constituye un verdadero reto en este mundo globalizado influido por el desarrollo sociocultural, político y económico de cada país y región.

Por su parte, Salas et al. (2017) consideran que la formación permanente y la actualización sistemática conllevan al perfeccionamiento del desempeño y al enriquecimiento del acervo científico-técnico, de manera que la superación profesional se desarrolla a través de un conjunto de formas organizativas que complementan y posibilitan el estudio y divulgación de los avances sociales, científicos y tecnológicos que acreditan una materia determinada. Esta definición destaca la importancia de la actualización continua para potenciar el desarrollo profesional.

Hernández N., & Haro V. (2021) destacan que las estrategias de intervención contemporáneas presupone explorar e identificar los elementos que conforman las estrategias desplegadas por los equipos interventivos ya que permite discutir las nociones de subjetividad al momento de pensar, y potenciar estrategias interventivas que asumen como parte esencial el movimiento entre lo material, lo inmaterial y las lógicas de poder instaladas en los vínculos entre las partes involucrados donde, aparece la premisa de la subjetividad.

Los profesionales de Enfermería deben de tener conocimiento necesario para desarrollar las habilidades teórico-prácticas que le permita un desempeño profesional adecuado y brindar cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado. Esto se evidencia en las exigencias de la sociedad cubana actual, cada vez más crecientes. Por lo que se debe contar con profesionales de enfermería más responsable y comprometido con su propio desarrollo científico. Por ello, se requiere que desde el pregrado, en las universidades, se fomenten una cultura a través del compromiso práctico, el intercambio de conocimientos y la experiencia de enfermería de una manera sistemática, para incrementar el desempeño de los profesionales de enfermería en la atención a la personas con cáncer de pulmón avanzado.

Otros autores trataron las estrategias interventivas en otros campos de investigación como Gómez J. (2020), Ayala S. (2021), Pérez A. (2022), Camacho K. (2023), Siegel R. (2024), cuyas regularidades apuntan a la necesidad y pertinencia de esta forma particular para identificar alternativas viables relacionadas con las personas con cáncer del pulmón. En la valoración de enfermería en la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado en el Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, en Santiago de Cuba se identificaron las siguientes situaciones problemáticas:

- Se registra elevada incidencia de personas con cáncer de pulmón avanzado en servicios de medicina y neumología, del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, lo que repercute en la demanda del cuidado;
- Insuficiencias en el desempeño de los profesionales de enfermería en la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado.

Es por ello que la presente investigación tiene como objetivo

valorar la satisfacción de una Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado para el mejoramiento del desempeño de los profesionales de enfermería.

Metodología

Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal, con un diseño pre- experimental en el Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, en el año 2021, en relación con una Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado.

Se trabajó con la población. La unidad de análisis estuvo conformada por los 45 profesionales de enfermería que laboraban en el servicios de medicina y neumología responsables de brindar cuidados enfermeros a personas con cáncer de pulmón avanzado en el momento de realizada la investigación. Todos los enfermeros dieron sus consentimientos para participar en la investigación como único criterio de inclusión. El no consentimiento de colaboración fue el aspecto tenido en cuenta para la exclusión de algunos de los participantes antes o durante el estudio.

Las variables que intervinieron fueron las socio-laborales como sexo, edad, años de experiencia laboral (< 5/ 6 -10/ 11-20/21-30/ >30. Y la variable satisfacción de una Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado valorada con una escala numérica que oscila entre +1 y -1 de la siguiente forma:

- o Máximo de satisfacción/ escala numérica de+1
- o Más satisfecho que insatisfecho / escala numérica de+0,5
- o No definido y contradictorio / escala numérica de+0
- o Mas insatisfecho que satisfecho / escala numérica escala numérica de -0.5
- o Máxima insatisfacción / escala numérica de-1

Como hipótesis científica para valorar la satisfacción de la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado se plantearon las siguientes:

o H0: La Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado no satisface las necesidades de conocimiento de los profesionales de enfermería del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso de Santiago de Cuba, Cuba.

o Ha: La Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado satisface las necesidades de conocimiento de los profesionales de enfermería del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso de Santiago de Cuba, Cuba.

Para comprobar la hipótesis se empleó la tabla de valoración de los resultados de técnica de Iadov. Se planteó que si el resultado de la técnica de Iadov obtienen $\geq -1 \leq 0$ significa que se acepta la H0 y se rechaza la Ha. Por el contrario si los valores obtenidos son $\geq +1 \leq +5$ se acepta la Ha. y se rechaza la H0.

Para la ejecución de la investigación se aplicaron métodos del nivel teórico como: analítico-sintético e inductivo-deductivo y que se utilizó para la identificación de los nexos y relaciones que se establecen entre el elemento contenido de la estrategia, visto como un sistema y la atención de enfermería a personas con cáncer de pulmón avanzado.

Como métodos del nivel empírico para valorar la estrategia propuesta se emplearon dos instrumentos. Una prueba de desempeño compuesta por cuatro dimensiones y 26 indicadores determinados con la siguiente regla de decisión: MA: Muy Adecuado (8), A: Adecuado (6), MDA: Medianamente Adecuado (4), PA: Poco Adecuado (2), I: Inadecuado (0), medidos en frecuencias y porcentos. La categoría que se asigna responde a una escala cualitativa que expresa el nivel de desempeño profesional de enfermería según los indicadores, cada categoría se propone con su valoración cuantitativa aplicada antes y después de la implementación de la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado para medir el estado de la problemática existente que justificaba la intervención y los principales cambios experimentados después de la intervención. Esta prueba fue validada a través de los criterios de Moriyama con un 97% y el método de test-retest para el análisis de la confiabilidad con un 0.97% .León C. (2023).

Por otra parte la técnica de Iadov para conocer el índice de satisfacción grupal de los enfermeros participantes con respecto a la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado medida por la escala numérica que oscila entre +1 y -1 explicada anteriormente.

El índice de satisfacción grupal que reflejan los valores entre +1 y -1 se interpretaron de la siguiente manera: los valores que se encuentran comprendidos entre -1 y 0,5 indican insatisfacción; los comprendidos entre -0,49 y +0,49 evidencian contradicción y los que se ubican entre 0,5 y 1 indican que existe satisfacción. Para calcular el índice de satisfacción de los profesionales de Enfermería participantes en la estrategia interventiva se empleó la siguiente expresión:

$$ISG = \frac{A(+1) + B(+0,5) + C(0) + D(-0,5) + E(-1)}{N}$$

En esta fórmula: ISG es el índice de satisfacción grupal. Los caracteres A, B, C, D y E representan el número de profesionales de Enfermería con índice individual de satisfacción, según los niveles que abarca la técnica de Iadov: 1; 2; 3 o 6; 4; 5 y N representa el número total de profesionales del grupo.

Los datos recolectados mediante los instrumentos para valorar la satisfacción de Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado se tabuló en sistema estadístico para Windows, IBM SPSS versión 22. Para su procesamiento se utilizó el paquete estadístico Real Statistics Using Excel versión 8.7.

La investigación tuvo en cuenta todas las consideraciones éticas

necesarias para su desarrollo. El estudio se adhirió a las directrices de la Declaración de Helsinki.

Las técnicas y procedimientos utilizados en la investigación resguardaron los derechos fundamentales de los participantes.

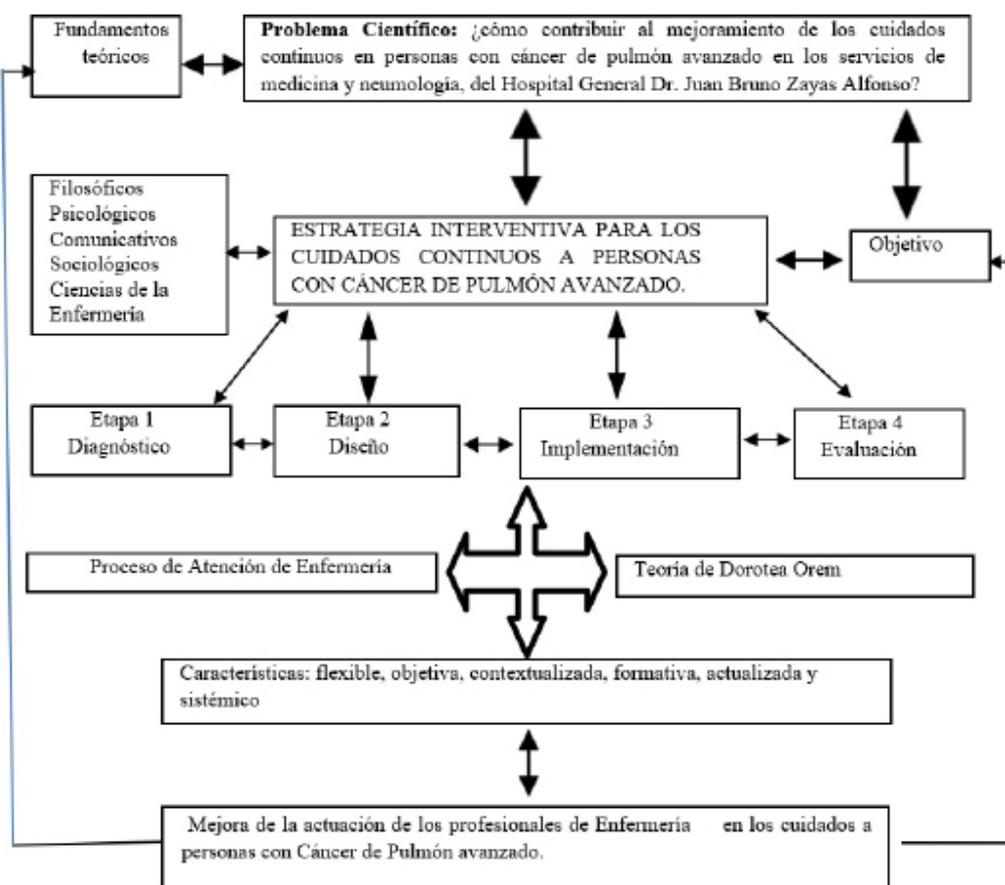
La prueba de desempeño y encuesta de satisfacción aplicada a los profesionales de enfermería fue anónima y con el consentimiento informado y autorización de la administración del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso en Santiago de Cuba Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso en Santiago de Cuba, así como la aprobación del Comité de Ética y el Consejo Científico de la institución.

Resultados

De las situaciones problemáticas identificadas relacionadas con las insuficiencias en el desempeño de los profesionales de Enfermería que labora en servicios de medicina y neumología del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso para la valoración de la estrategia propuesta se obtuvieron los resultados siguientes.

Las variables estudiadas fueron: edad (20- 30/ 31 – 40/ 41- 50/ >50) sexo (F/M), años de experiencia laboral (< 5/ 6 -10/ 11- 20/21- 30/ >30).

Figura 1
Estrategia Interventiva



Fuente: Elaboración propia

La estrategia de intervención se diseña a punto de partida de las situaciones problemáticas identificadas en la actuación de los profesionales en los cuidados continuos en personas con CPA, para lograr que adquieran las habilidades, actitudes y conocimientos que le permitan fortalecer el trabajo con el equipo multidisciplinario donde se acentúen los valores humanos y profesionales en correspondencia con la sociedad cubana actual. Se diseñan de las acciones de la estrategia interventiva para adquirir los conocimientos necesarios que le permitan un mejor desempeño en la

actuación profesional.

Acciones orientadas a mejorar la actuación de los profesionales de Enfermería en los cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado

- Dar apoyo emocional a la persona y la familia
- Proporcionar confort ,transmitir seguridad a la persona enferma y la familia
- Administrar medicamentos.

- Aplicar pirámide analgésica para la administración de narcótico, sin interrupción de la vía subcutánea.
- Mantener cama en posición fowler
- Administrar oxigenoterapia según las necesidades de la persona
- Chequear los signos vitales
- Ayudar en el manejo adecuado de los síntomas.
- Explicar la importancia de limitar las actividades según progresa la enfermedad y Evitar aquellas causas que pueden aumentar la disnea.
- Establecer una comunicación asertiva con la persona y la familia
- Orientar a la persona con CPA en cuanto su nutrición y cambios de vida
- Realizar fisioterapia respiratoria.
- Ayudar a las personas a entender la enfermedad y su plan de tratamiento
- Apoyar a los miembros de la familia desde el diagnóstico y hasta después de que la persona muere

Análisis comparativo de los resultados de las pruebas de desempeño antes y después aplicadas a los profesionales de Enfermería.

Los resultados del pre-experimento mediante la realización de la prueba de desempeño antes y después de la aplicación de la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado se comportó de la siguiente manera. La dimensión asistencial obtuvo un 22,22%

(10) Medianamente adecuado, 55,56%(25) Poco adecuado, 22,22% (10) Inadecuado antes de la aplicación de la estrategia y 86,66% (39) Muy adecuado y 13,34% (6) Adecuado después de la aplicación de la estrategia sin ningún resultado en los aspectos poco adecuado e inadecuado. La dimensión enfoque integrador con un 28,88% (13) Medianamente adecuado, 60%(27) Poco adecuado, 11,12% (5) Inadecuado antes de aplicación de la estrategia y 88,88% (40) Muy adecuado y 11,12% (5) Adecuado después de la aplicación de la estrategia sin ningún resultado en los aspectos poco adecuado e inadecuado.

De igual manera la dimensión Científico-investigativo obtuvo un 8,9% (4) Adecuado, 20% (9) Medianamente adecuado, 22,22% (10) Poco adecuado, 48,88% (22) Inadecuado antes de la aplicación de la estrategia y 88,88% (40) Muy adecuado y 11,12% (5) Adecuado después de la aplicación de la estrategia sin ningún resultado en los aspectos poco adecuado e inadecuado. La dimensión Bioética obtuvo un 8,9% (4) Adecuado, 37,77%(17) Medianamente adecuado, 40% (18) Poco adecuado, 13,33% (6) Inadecuado antes de la aplicación de la estrategia y 91,11% (41) Muy adecuado y 8,9% (4) Adecuado después de la aplicación de la estrategia sin ningún resultado en los aspectos poco adecuado e inadecuado como se muestra en la Tabla no 1.

Tabla 1.

Resultados de la aplicación de la prueba de desempeño antes y después

Dimensiones / Indicador	Antes de aplicación de la estrategia					Después de la aplicación de la estrategia				
	MA	A	MDA	PA	I	MA	A	MDA	PA	I
Asistencial	0	0	22,22	55,56	22,22	86,66	13,34	0	0	0
Enfoque integrador	0	0	28,88	60	11,12	88,88	11,12	0	0	0
Científico-investigativo	0	8,9	20	22,22	48,88	88,88	11,12	0	0	0
Bioética	0	8,9	37,77	40	13,33	91,11	8,9	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

La valoración final de los análisis comparativo se presentó con un 6,68% (3) Adecuado, 26,66% (12) Medianamente adecuado, 44,44% (20) Poco adecuado, 22,22% (10) Inadecuado antes de la aplicación de la estrategia y 88,88% (40) Muy adecuado y 11,12% (5) Adecuado después de la aplicación de la estrategia sin ningún resultado en los aspectos poco adecuado e inadecuado.

Estos cambios mostrados constatan una valoración positiva de la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado como se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2.

Resultado de la valoración final del pre-experimento

Dimensiones / Indicado	Antes de aplicación de la estrategia					Después de la aplicación de la estrategia				
	MA	A	MDA	PA	I	MA	A	MDA	PA	I
Valoración general	0	6,68	26,66	44,44	22,22	89	11	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

Resultados del cuestionario de satisfacción aplicado a los profesionales de enfermería sobre la estrategia interventiva

pulmón avanzado, y el 6,67 % (3) están más satisfechos que insatisfechos como se muestra en la Tabla no 3.

El procesamiento y análisis de la información obtenida con la aplicación de la técnica de Iadov se constata que el 93,33% (42) de los profesionales de Enfermería alcanzan clara satisfacción con la estrategia interventiva de cuidados continuos en cáncer de

Tabla 3. *Distribución porcentual de profesionales de enfermería según satisfacción con la estrategia interventiva en cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado.*

Escala	Significado	Frecuencia	%
+1	Máximo de satisfacción	42	93,3
+0.5	Más satisfecho que insatisfecho	3	6,7
0	No definido y contradictorio	0	0,0
-0.5	Más insatisfecho que satisfecho	0	0,0
-1	Máxima insatisfacción	0	0,0
Total		45	100,0

Fuente: Elaboración propia

Al calcular el ISG de los profesionales de Enfermería que participaron en la estrategia interventiva de cuidados continuos en cáncer de pulmón avanzado se aprecia un ISG de 0,97 que se ubica en el rango de clara satisfacción.

$$ISG = \frac{42(+1) + 3(+0,5) + 0(0) + 0(-0,5) + 0(-1)}{45}$$

$$ISG = \frac{42 + 1.5 + 0 + 0 + 0}{45}$$

$$ISG = 0,97$$

La valoración positiva de ISG= 0,97 sobre la satisfacción en la aplicación de la técnica de Iadov, corroboran resultados del pre-experimento y posiciona la validez y eficacia de la estrategia. Por lo que se acepta la hipótesis alternativa Ha: la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado satisface las necesidades de conocimiento de los profesionales de enfermería del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso de Santiago de Cuba, Cuba.

El resultado destaca que la propuesta favorece la capacitación de estos profesionales desde la preparación y adquisición de nuevos conocimientos que propician un mejoramiento del desempeño profesional con un razonamiento clínico y la toma de decisiones.

Discusión

La actuación del profesional de enfermería es significativa en el cuidado de las personas con cáncer de pulmón. Se ha demostrado que los principales cuidados se abordan desde la valoración de síntomas respiratorios y los cuidados a nivel clínico. Se orientan al manejo de la ventilación, hidratación, medicamentos e higiene de las vías respiratorias y dieta, como unos de los cuidados básicos primordiales posibilitar el confort. Es por ello que cobra relevancia una estrategia interventiva para desarrollar habilidades en los profesionales de enfermería encargado de estos cuidados como la propuesta. (Valencia C. 2022)

Por otra parte Ream E. (2020) abordan las intervenciones de enfermería relacionadas con cáncer de pulmón, plantea que se han basado en estrategias no invasivas para mejorar la calidad de vida. La mayoría de ellas estuvieron orientadas al control de los síntomas como :la disnea, el estado funcional y emocional, logrando resultados positivos así como, el retraso en el deterioro clínico, con mejoras en el funcionamiento emocional y la satisfacción con la atención de enfermería recibida. Los autores de esta investigación coinciden en estos cuidados pero afirman que la estrategia interventiva propuesta mejora el desempeño en la actuación de los profesionales de enfermería en los cuidados a personas con cáncer de pulmón avanzado.

Conclusiones

Se pudo valorar en la presente investigación una clara satisfacción por la Estrategia Interventiva en enfermería para la atención a personas con cáncer de pulmón avanzado para el mejoramiento del desempeño de los profesionales de enfermería por los resultados del pre-experimento y la técnica de Iadov. Esta se enarbola como alternativa valiosa para mejorar los servicios de medicina y neumología responsables de brindar cuidados enfermeros. Esta tiene en cuenta las situaciones problemáticas identificadas donde los profesionales de enfermería participantes son, por tanto, propiciadores del cambio al posibilitar, a punto de partida del conjunto de acciones contenido de la Estrategia propuesta, el mejoramiento de la asistencia como de los pacientes necesitados de los cuidados que se les brindan. Todo ello redundará en beneficios en el orden individual y social.

Recomendaciones

Incluir en futuros estudios variables que midan el criterio de los pacientes como usuarios y de la administración como garantes de los servicios

Agradecimientos

El autor de este estudio desea agradecer a la Universidad Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Cuba y a la Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Universitario Manuel Ascunce Domenech. Departamento de Enfermería. Camagüey, Cuba por su colaboración para la realización del estudio.

Referencias

- Ayala-León, Silvia Josefina, Agüero, Miguel Antonio, Gauna, Ayala-León, Silvia Josefina, Agüero, Miguel Antonio, Gauna, Cinthia, & Ayala León, Miguel. (2020). Factores etiológicos y caracterización de pacientes con cáncer de pulmón en el Instituto Nacional del Cáncer, Paraguay. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 7(1), 56-65. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.01.56-065>
- Binns, C., & Low, W. Y. (2024). Cancer: An Increasing Public Health Challenge in the Asia Pacific. *Asia-Pacific journal of public health*, 36(4), 309-311. <https://doi.org/10.1177/10105395241253049>
- Camacho-Sosa, K., Curbelo-Gutiérrez, L., Alonso-Lemus, L., Vega-Suárez, Y., Herrera-Álvarez, T., & Valenzuela-Cordero, E. (2023). Impacto del diagnóstico y tratamiento del cáncer de pulmón en dieciocho meses de COVID-19 en Matanzas. *Revista Médica Electrónica*, 45(2), e5034. <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5034>
- Cronin, K. A., Scott, S., Firth, A. U., Sung, H., Henley, S. J., Sherman, R. L., Siegel, R. L., Anderson, R. N., Kohler, B. A., Benard, V. B., Negoita, S., Wiggins, C., Cance, W. G., & Jemal, A. (2022). Annual report to the nation on the status of cancer, part 1: National cancer statistics. *Cancer*, 128(24), 4251-4284. <https://doi.org/10.1002/cncr.34479>
- Espinosa A. Desempeño profesional de Enfermería en el seguimiento a la adherencia al tratamiento antirretroviral [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Enfermería]. La Habana, 2017. <http://repositorio.sld.cu>
- Gómez, J. J., Dieguez, R. A., Iparraguirre, A. E. y Tamayo, O. (2020). Intervención Educativa sobre factores de riesgo del cáncer de pulmón en adolescentes en Gibara. *Revista Estudiantil*, 59(278). http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/920.
- Guzmán, A., Cordova, A., Pazos, Y., Alvarez, J., Fernández de Posada, Y. y Fadruga, B. (2021). Nivel de información sobre cáncer de pulmón en pacientes mayores de 15 años de un consultorio médico. Área sur, Morón. *SPIMED*, 1(3). <http://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/54>
- Henley, S. J., Ward, E. M., Scott, S., Ma, J., Anderson, R. N., Firth, A. U., Thomas, C. C., Islami, F., Weir, H. K., Lewis, D. R., Sherman, R. L., Wu, M., Benard, V. B., Richardson, L. C., Jemal, A., Cronin, K., & Kohler, B. A. (2020). Annual report to the nation on the status of cancer, part 1: National cancer statistics. *Cancer*, 126(10), 2225-2249. <https://doi.org/10.1002/cncr.32802>
- Hernández Mary, N., & Haro Navarro, V. (2021). Estrategias Interventivas desde las subjetividades. En clave de corporalidad y encuentros. *TS Cuadernos De Trabajo Social*, (21), 40 - 51. <https://www.tscuadernosdetrabajosocial.cl/index.php/TS/article/view/181>
- León C. (2023). Validación de instrumento para medir calidad percibida de los servicios de enfermería en el contexto hospitalario. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(1). Recuperado de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6140>
- Luengo-Martínez C.E., Sanhueza-Alvarado O. (2016). Formación del Licenciado en Enfermería en América Latina. *Rev Aquichan*. 16(2): 240-255. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972016000200011&lng=en
- Martínez E, Travieso N, Urbina O, Martínez I. (2018). El proceso de superación del profesional de Enfermería para la atención al neonato crítico. *Rev MEDISAN*; 22 (9): <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3684/368457894014/html/index.html> 10
- Oliva Herrera, Janette, Fornaris Delgado, Karina, Lezcano Leiva, Miriam Yanet, & Suárez Revol, Dianelis. (2022). Referentes teóricos que sustentan la actuación de

- Enfermería en el cuidado a pacientes con cáncer. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192022000100019&lng=es&tlng=es.
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Formación doctoral en enfermería en América Latina y el Caribe*. Washington: OPS. https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2017/formacion_doctoral%20enfermeria.pdf
- Pérez-Varona A., Borrero-Carmenate Y., & Borrero-Rivero R. (2022). Estrategia de intervención para modificar factores de riesgo del Cáncer de Pulmón desde el área de salud. *Revista Opuntia Brava*, 14(4), 1-14. <file:///C:/Users/casa/Downloads/1667-Texto%20de1%20art%C3%ADculo-3764-1-10-20221024.pdf>
- Ream E, Euesden Pedersen A, Cox A, Skarparis K, Richardson A, Pedersen V, et. al. (2020) Telephone interventions for symptom management in adults with cancer. *Cochrane Database Syst Rev*. Jun2; 6(6). Doi:10.1002/14651858.CD007568.pub2.
- Peña, E. A., Calaña, D. M., León, G. A. y Escalona, M. (2020). Efectividad de una intervención educativa sobre factores de riesgo del cáncer de pulmón en la Tabacquería. *Revista EsTuSalud*, 2(2). <http://revestusalud.ltu.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/>.
- Ramos Hernández, L., Vega Veranes, F., Casas Gross, S., Miranda Vázquez, A., & Alonso Ayala, O. (2021). La actualización sobre el uso racional de medicamentos en el proceso de superación del médico general integral en Cuba: aspectos históricos. *MEDISAN*, 25(5). <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3822>
- Reconde-Suárez D, Peña-Figueredo M. (2019). Las regularidades teóricas de los protocolos de actuación de enfermería como resultado científico enfermero. *Rev Ene*. 13(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200006&nrm=iso
- Salas RS, Salas MA. (2017). *Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas*. La Habana .ISBN 978-959-313-199-5. http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/modelo_formativo_medico_cubano/indice_p.htm
- Siegel, R. L., Giaquinto, A. N., & Jemal, A. (2024). Cancer statistics, 2024. *CA: a cancer journal for clinicians*, 74(1), 12–49. <https://doi.org/10.3322/caac.21820>
- Torres Puente, Sorelis Beatriz, Gutierrez Vera, Dayami, La O Jimenez, Yamila, Camué Torres, Vivian, & Llosa Santana, Mayelin. (2023). Necesidad de cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado. *Revista Cubana de Enfermería*, 39 s/n. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192023000100007&lng=es&tlng=es
- Valencia Rico, Claudia Liliana, Alzate Beltrán, María Camila, Vargas Rosas, Cristian Eduardo, Álvarez Ramírez, Leidy Carolina, Montes Rivera, Adriana Katherin, Arbeláez Gallego, Juan Camilo, & Botero Galindo, Mariana. (2022). Cáncer de pulmón, tendencias desde la perspectiva del