

Entre el saber y el cuidar: conocimientos de enfermería sobre cuidados paliativos

Entre o saber e o cuidar: o conhecimento da enfermagem sobre cuidados paliativos

Between knowing and caring: nursing knowledge regarding palliative care

 Bianca Maria Tomaz Oliveira¹,  Joyce Assunção Barros¹,  Adriana Cristina Nicolussi¹

Recebido: 28/04/2026 Aceito: 03/09/2026 Publicado: 14/10/2026

Resumen:

Objetivo: evaluar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería que brindan atención a pacientes adultos y mayores. **Método:** estudio transversal, realizado entre octubre y noviembre de 2024, en un hospital público universitario del estado de Minas Gerais, Brasil. La recopilación de datos incluyó un cuestionario sociodemográfico, de formación y laboral, además del instrumento *Palliative Care Quiz for Nursing*. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva. **Resultados:** participaron 179 profesionales de enfermería, de los cuales 124 eran técnicos de enfermería y 47 eran enfermeras/enfermeros, con predominio del sexo femenino y una edad media de 40,17 años. La mayoría tenía más de 10 años de experiencia profesional. Se observó que una gran proporción no contaba con una especialización y manifestó no tener experiencia previa en cuidados paliativos, aunque el 92,7 % refirió brindar atención a estos pacientes en su contexto laboral actual. En cuanto a los conocimientos, predominó un nivel insuficiente, con un 73,7 % de los participantes que obtuvieron entre 6 y 10 respuestas correctas en el instrumento, mientras que solo el 22,9 % alcanzó puntuaciones consideradas adecuadas (≥ 11 respuestas correctas). **Conclusión:** los profesionales de enfermería presentan importantes lagunas de conocimiento sobre cuidados paliativos, a pesar de brindar atención directamente a estos pacientes. Los hallazgos refuerzan la necesidad de invertir en estrategias de educación permanente y en la cualificación profesional, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención brindada.

Palabras clave: Cuidados paliativos; Grupo de enfermería; Conocimiento.

Resumo:

Objetivo: avaliar o nível de conhecimento em cuidados paliativos dos profissionais de enfermagem que assistem pacientes adultos e idosos. **Método:** estudo transversal, realizado entre outubro e novembro de 2024, em um hospital público de ensino de Minas Gerais. A coleta de dados incluiu questionário sociodemográfico, de formação e laboral, além do instrumento *Palliative Care Quiz for Nursing*. Os dados foram analisados por estatística descritiva. **Resultados:** participaram 179 profissionais de enfermagem, sendo 124 técnicas(os) e 47 enfermeiras(os), com predominância do sexo feminino e média de idade de 40,17 anos, sendo a maioria com mais de 10 anos de experiência profissional. Observou-se que grande parte não possuía especialização e relatou ausência de experiência prévia em cuidados paliativos, embora 92,7% referissem prestar assistência a esses pacientes no contexto atual de trabalho. Quanto ao conhecimento, verificou-se predomínio de nível insuficiente, com 73,7% dos participantes apresentando entre 6 e 10 acertos no instrumento, enquanto apenas 22,9% alcançaram escores considerados adequados (≥ 11 acertos). **Conclusão:** os profissionais de enfermagem apresentam lacunas importantes no conhecimento sobre cuidados paliativos, mesmo atuando diretamente na assistência a esses pacientes. Os achados reforçam a necessidade de investimento em estratégias de educação permanente e na qualificação profissional, visando à melhoria da qualidade da assistência prestada.

Palavras-chave: Cuidados paliativos; Equipe de enfermagem; Conhecimento.

Abstract:

Objective: to evaluate the level of knowledge regarding palliative care among nursing professionals caring for adult and elderly patients. **Methods:** a cross-sectional study conducted between October and November 2024 at a public teaching hospital in the state of Minas Gerais, Brazil. Data collection involved a questionnaire covering sociodemographic, educational, and professional background information, as well as the Palliative Care Quiz for Nursing instrument. Data were analyzed using descriptive statistics. **Results:** a total of 179 nursing professionals participated, comprising 124 nursing technicians and 47 registered nurses, with a predominance of women and a mean age of 40.17 years; the majority had over 10 years of professional experience. It was observed that a large proportion lacked specialization and reported no prior experience in palliative care, although 92.7% stated they provided care to such patients in their current work setting. Regarding knowledge, an insufficient level predominated: 73.7% of participants answered between 6 and 10 questions correctly, while only 22.9% achieved scores considered adequate (≥ 11 correct answers). **Conclusion:** nursing professionals exhibit significant gaps in knowledge regarding palliative care, despite directly caring for these patients. The findings underscore the need to invest in continuing education strategies and professional qualification to improve the quality of care provided.

Keywords: Palliative care; Nursing, team; Knowledge.

Autor Correspondiente: Adriana Cristina Nicolussi – drinicolussi@yahoo.com.br

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Cuidados Paliativos (CP) se definen como un enfoque que busca mejorar la Calidad de Vida (CV) de los pacientes, sus cuidadores y familiares ante enfermedades potencialmente mortales, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento. La OMS señala que, cada año, más de 56,8 millones de personas necesitan CP, de las cuales el 76 % viven en países de ingresos bajos y medianos, lo que demuestra la importancia de fortalecer los sistemas de salud en estos contextos¹.

Una gran parte de los pacientes que necesitan CP vive con Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), condiciones multifactoriales que afectan negativamente la CV y están relacionadas con el aumento de la mortalidad². Estas enfermedades son más prevalentes en la población mayor y, con el aumento de la esperanza de vida en Brasil, esta demanda se amplía y, en consecuencia, aumenta el número de pacientes afectados por ECNT, ya sea en sus relaciones sociales o en las actividades de la vida cotidiana³. Este aumento de la esperanza de vida se refleja en la proyección demográfica para 2050, cuando se espera que la población mayor mundial alcance los 2.000 millones de personas, lo que demandará una mayor atención a las ECNT y a los CP⁴.

La enfermera/el enfermero es uno de los miembros esenciales del equipo que trabaja para brindar una atención adecuada y humanizada a las personas en CP, por lo que es necesario contar con un equipo de enfermería preparado⁵. El cuidado de estos pacientes debe ir más allá de las técnicas y prácticas de enfermería y debe basarse en un enfoque integral, con apoyo emocional y comunicación eficaz, con el propósito de proporcionar confort durante esta etapa⁶.

Los profesionales de enfermería aún presentan falta de preparación y conocimientos para atender a personas en CP, ya que una investigación identificó una falta de actualización sobre las actitudes, las creencias y el tratamiento del dolor, lo que demuestra la falta de preparación de estos profesionales para trabajar con pacientes en CP⁷.

En Brasil, el escenario no es diferente. Se observa que los profesionales no tienen claridad para abordar los diversos aspectos que estos pacientes necesitan, como consecuencia de las deficiencias en su formación⁵. En el ámbito hospitalario, los profesionales de enfermería participan directamente en la atención de los pacientes en CP que se encuentran en la fase final de la vida; sin embargo, aunque dedican gran parte de su tiempo a brindar atención, todavía se observa que existen dudas por parte del equipo acerca de esta labor, incluidos aspectos relacionados con la medicación, los costos involucrados en este cuidado y el límite entre el distanciamiento y la perseverancia en la terapia⁸.

Un estudio brasileño que evaluó los conocimientos de profesionales de enfermería sobre CP evidenció conocimientos parcialmente satisfactorios entre los participantes. Se identificó la necesidad de realizar nuevos estudios ante el creciente número de pacientes que necesitan este enfoque, lo que refuerza la importancia de la cualificación profesional para el cuidado de personas que viven con enfermedades potencialmente mortales. Estos hallazgos son relevantes en el entorno hospitalario, en el que el equipo de enfermería participa directamente en la atención de pacientes en CP⁵.

Ante esta situación, todavía se necesitan evidencias sobre los conocimientos de los profesionales de enfermería que trabajan en diferentes sectores hospitalarios y participan directamente en la atención de pacientes adultos y mayores, considerando la diversidad de los contextos de cuidado y de las demandas presentadas por esta población.

La identificación del nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería puede contribuir al reconocimiento de lagunas formativas y a la planificación de estrategias de educación permanente, considerando que las acciones educativas dirigidas a los CP pueden favorecer el perfeccionamiento de los conocimientos, la autoeficacia y las actitudes profesionales⁷. De esta manera, evaluar los conocimientos permite identificar aspectos de los CP que requieren mayor atención en la formación y cualificación del equipo, contribuyendo al fortalecimiento de una atención integral y humanizada.

Así, el objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos de los profesionales de enfermería que brindan atención a pacientes adultos y mayores.

MÉTODO

Estudio transversal, realizado de acuerdo con las recomendaciones del *Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology* (STROBE). Se llevó a cabo entre los meses de octubre y noviembre de 2024, en un hospital público universitario, de referencia para la atención de mediana y alta complejidad, con 302 camas activas, que atiende la demanda del Sistema Único de Salud (SUS) de una macrorregión del Triángulo del Sur, en el estado de Minas Gerais⁹.

La población del estudio estuvo compuesta por profesionales de enfermería, enfermeras/enfermeros y técnicos de enfermería, que trabajan directamente en la atención de pacientes adultos y mayores en los sectores de Urgencias Adultas, Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de Adultos, UCI 2 y Coronaria, salas de Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Neurología, Oncohematología, Ginecología y Obstetricia, Enfermedades Infecciosas y

Parasitarias y Ortopedia. La muestra fue no probabilística por conveniencia y estuvo compuesta por los profesionales disponibles durante el período de recopilación de datos.

Los criterios de inclusión fueron: enfermeras/enfermeros y técnicos de enfermería de 18 años o más, que trabajaran desde hacía al menos tres meses en sectores de atención a pacientes adultos y mayores. Se excluyeron aquellos que se encontraban ausentes por enfermedad o licencia temporal durante el período de recopilación de datos.

La recopilación de datos se realizó en una sala reservada del propio hospital, mediante la programación previa de fechas y horarios de acuerdo con la disponibilidad de los profesionales y la rutina de los sectores seleccionados, contemplando los diferentes turnos de trabajo. Los profesionales elegibles fueron invitados a participar en la investigación y, durante los encuentros destinados a la recopilación de datos, se presentaron los objetivos y los procedimientos del estudio. Después de las aclaraciones y de la firma del Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI), los participantes procedieron al llenado individual de los instrumentos de investigación.

Para la caracterización de los participantes, se utilizó un cuestionario sociodemográfico, de formación y laboral, que contenía preguntas relativas a la edad, sexo, religión, estado civil, color de piel autodeclarado, nivel educativo, año de formación, sector de trabajo en el hospital, tiempo de trabajo en la unidad de desempeño, tiempo total de experiencia profesional, formación específica en CP y si habían tenido contacto y experiencia con pacientes en CP.

Adicionalmente, se aplicó el instrumento *Palliative Care Quiz for Nursing* (PCQN), desarrollado en Canadá en 1996, con el objetivo de evaluar los conocimientos de las enfermeras/enfermeros sobre CP¹⁰. El instrumento fue traducido, adaptado culturalmente y validado para el contexto brasileño. El PCQN está compuesto por 20 ítems con respuestas de tipo verdadero, falso o «no sé», distribuidos en tres dominios: filosofía y principios de los CP (4 ítems), control del dolor y otros síntomas (13 ítems) y aspectos psicosociales (3 ítems). Para el análisis, se asignó un punto por cada respuesta correcta, por lo que la puntuación total varió de 0 a 20 puntos. Para la interpretación de los resultados, se consideró que las puntuaciones inferiores a 10 indicaban un nivel bajo de conocimientos, mientras que las puntuaciones iguales o superiores a 10 indicaban conocimientos adecuados¹¹.

Los datos obtenidos fueron codificados e introducidos mediante doble entrada en hojas de cálculo del programa *Microsoft Excel®*, *Windows XP®*, para la validación de la base de datos mediante la comparación de las hojas de cálculo y la corrección de las discrepancias. Después de esta etapa, los datos fueron importados al programa *Statistical Package for the Social Sciences®* (IBM® SPSS®), versión 21.0. Se realizó un análisis descriptivo, con el cálculo de

medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar) para las variables cuantitativas, y de frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas.

La presente investigación se llevó a cabo de conformidad con las directrices de la Resolución n.º 466/2012 del Consejo Nacional de Salud, que regula las investigaciones en las que participan seres humanos. El proyecto fue presentado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación (CEP) de la institución en la que se realizó la investigación, con el n.º 6.510.776. Todos los participantes fueron informados sobre los objetivos y los riesgos de la investigación y formalizaron su consentimiento mediante la firma del TCLI. Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de los profesionales, utilizando códigos numéricos para la identificación de los cuestionarios.

RESULTADOS

Participaron 179 profesionales de enfermería, con una edad media de 40,17 años (DE=8,5), con un rango de 23 a 64 años. Hubo predominio del sexo femenino, de personas casadas, autodeclaradas blancas y católicas (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de los profesionales de enfermería en una investigación sobre conocimientos acerca de cuidados paliativos. Uberaba/MG, Brasil, 2024.

	Media	Desviación estándar	Mínima	Máxima
Edad	40,17	8,5	23	64
			n	%
Sexo				
Femenino			147	82,1
Masculino			32	17,9
Estado civil				
Casado			88	49,2
Soltero			61	34,1
Divorciado			16	8,9
Viudo			1	0,6
Otro			13	7,3
Color de piel autodeclarado				
Blanca			81	45,3
Parda			62	34,6
Negra			33	18,4
Amarilla			3	1,7
Religión				
Católica			82	45,8
Evangélica			36	20,1
Espiritista			34	19,0
Candomblé			3	1,7
Umbanda			1	0,6
Ateo			1	0,6
Agnóstico			4	2,2
Otro			12	6,7
No respondió			6	3,4

En cuanto a las características profesionales (Tabla 2), se observó una mayor frecuencia de técnicos de enfermería y de profesionales que trabajaban en el sector de Clínica Médica. En cuanto al tiempo de experiencia, la mayoría tenía más de 10 años de experiencia profesional, con entre uno y cinco años en el sector actual. La mayoría no contaba con una especialización.

Tabla 2. Caracterización laboral de los profesionales de enfermería en una investigación sobre conocimientos acerca de cuidados paliativos. Uberaba, MG, Brasil, 2024.

	n	%
Profesión		
Técnica(o) de enfermería	124	69,3
Enfermera(o)	47	26,3
Auxiliar de enfermería	3	1,7
Enfermera(o) residente de Urgencias/Emergencias	2	1,1
Enfermera(o) residente de Personas Mayores	2	1,1
Enfermera(o) residente de Adultos	1	0,6
Sector		
Clínica Médica	47	26,3
Neurología	28	15,6
Clínica Quirúrgica	29	11,2
Ginecología y Obstetricia	19	10,6
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos I	14	7,8
Oncohematología	14	7,8
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos II	11	6,1
Unidad de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	10	5,6
Ortopedia	9	5,0
Unidad de Cuidados Intensivos Coronaria	7	3,9
Experiencia profesional total		
Hasta 3 meses	3	1,7
De 3 meses a 1 año	5	2,8
De 1 a 5 años	18	10,1
De 6 a 10 años	32	17,9
Más de 10 años	115	64,2
Experiencia profesional en el sector actual		
Hasta 3 meses	15	8,4
De 3 meses a 1 año	28	15,6
De 1 a 5 años	54	30,2
De 6 a 10 años	49	27,4
Más de 10 años	9	5,0
¿Cuenta con alguna especialización (posgrado)?		
Sí	79	44,1
No	99	55,3
No respondió	1	0,6

En cuanto a la experiencia previa en CP, la mayoría de los profesionales de enfermería investigados refirió no tenerla; entre aquellos que sí tenían experiencia, menos de la mitad había referido haber trabajado en CP en el entorno hospitalario. Sin embargo, la mayoría informó brindar atención a pacientes en CP en su contexto laboral actual, como se muestra en la Tabla 3.

En cuanto a los conocimientos sobre CP, evaluados mediante el PCQN, se observó que el 22,9 % (n=41) de los participantes presentaron conocimientos considerados adecuados, con más de 10 respuestas correctas, como se muestra en la Tabla 4.

Para caracterizar mejor los conocimientos sobre CP, se analizó el desempeño de los participantes según los tres dominios del PCQN, considerando el porcentaje medio de respuestas correctas en cada dominio, como se presenta en la Tabla 5. Se observó un mayor porcentaje medio de respuestas correctas en el dominio «Filosofía y principios de los Cuidados Paliativos», mientras que el menor porcentaje medio de respuestas correctas se registró en el dominio «Aspectos psicosociales de los Cuidados Paliativos».

Tabla 3. Datos sobre la experiencia de los profesionales de enfermería en relación con los Cuidados Paliativos. Uberaba/MG, Brasil, 2024.

	n	%
¿Tiene experiencia práctica con pacientes en CP*		
Sí	84	46,9
No	94	52,8
No respondió	1	0,6
En caso afirmativo, ¿en qué lugar?		
Hospitalario	80	44,7
Domiciliario	2	1,1
Ambulatorio	1	0,6
Institución de Larga Estancia para Personas Mayores	1	0,6
¿Brinda atención a pacientes en CP* en el trabajo actual?		
Sí	166	92,7
No	13	7,3

*CP: Cuidados Paliativos

Tabla 4. Puntuaciones por frecuencia absoluta y relativa obtenidas mediante el *Palliative Care Quiz for Nursing* (n=179). Uberaba, MG, Brasil, 2024.

Intervalo de respuestas correctas	n	%
0 a 5	6	3,4
6 a 10	132	73,7
11 a 15	40	22,3
>15	1	0,6

Tabla 5. Porcentaje medio de respuestas correctas de los participantes según los dominios del *Palliative Care Quiz for Nursing* (n=179). Uberaba, MG, Brasil, 2024.

Dominio	N.º de ítems	Porcentaje de respuestas correctas (%)
Filosofía y principios de los cuidados paliativos	4	46,6%
Control del dolor y otros síntomas	13	45,6%
Aspectos psicosociales de los cuidados paliativos	3	39,5%

DISCUSIÓN

La mayoría de los entrevistados presentó conocimientos insuficientes, como lo evidencian las puntuaciones obtenidas en el PCQN, con un 73,7 % de los profesionales que presentaron entre 6 y 10 respuestas correctas y solo un 22,9 % que alcanzó puntuaciones consideradas adecuadas (≥ 11 respuestas correctas). Este hallazgo es relevante, especialmente al considerar que una gran parte de los profesionales refirió brindar atención a pacientes en CP en el contexto laboral actual, lo que podría indicar una posible brecha entre la práctica asistencial y la preparación teórico-científica.

En una investigación realizada en Manaus/AM, también se identificó un déficit de conocimientos sobre los CP, en la que solo el 60 % de los enfermeros refirió sentirse capacitado para brindar atención a pacientes que requieren estos cuidados, lo que sugiere posibles deficiencias en la formación y preparación profesional que pueden afectar la calidad de la atención brindada¹².

En consonancia con estos hallazgos, otros estudios nacionales que evaluaron los conocimientos del equipo de enfermería sobre los CP también evidenciaron importantes lagunas. En una investigación realizada en hospitales de Joinville/SC, se observó un porcentaje medio de respuestas correctas del 57 % en las preguntas relacionadas con el tema, lo que indica conocimientos moderados entre los profesionales, además de señalar que más de la mitad no había recibido capacitación específica en el área¹³. De manera similar, una investigación realizada en salas de hospitalización clínica identificó limitaciones en los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre los CP, lo que refuerza la necesidad de mejorar la formación y cualificación de estos trabajadores⁵.

Los resultados del presente estudio también evidencian deficiencias en la formación y capacitación de los profesionales de enfermería en CP, ya que más de la mitad de los participantes no contaba con una especialización y la mayoría refirió no tener experiencia previa en el área. Aun así, se observó que el 92,7 % de los profesionales brindaba atención a pacientes en CP en el contexto laboral actual. Este escenario sugiere que muchos profesionales son incorporados a la atención de pacientes en CP sin la cualificación adecuada, lo que puede comprometer la integralidad y la calidad de la atención brindada, especialmente ante las demandas complejas que caracterizan este tipo de cuidado¹⁴.

Las deficiencias en la formación en CP pueden estar asociadas con dificultades en el proceso de trabajo y en la organización de los servicios de salud. La inexistencia de una atención estructurada en CP, además de fallas en la comunicación y en la actuación interdisciplinaria, se

observa principalmente en instituciones que no incorporan los CP como filosofía asistencial y no cuentan con equipos especializados para orientar estas prácticas¹⁵.

Estas deficiencias organizacionales contribuyen a que la atención se base con frecuencia en experiencias individuales, con mayor énfasis en la enfermedad que en el paciente, lo que puede resultar en el inicio tardío de los CP y en la prolongación del sufrimiento multidimensional. En este sentido, es necesario establecer directrices que orienten la implementación efectiva de este enfoque terapéutico, considerando las particularidades de los sujetos involucrados¹⁶.

Además, los estudios evidencian que el tema de los CP se aborda poco en los planes de estudio de las carreras de grado del área de la salud. Se observa un número reducido de asignaturas que contemplan este tema y contenidos relacionados, con planes de estudio frecuentemente orientados a la formación técnica y, en ocasiones, alejados de la formación humanística y ética necesaria para el cuidado de personas en situación de sufrimiento^{17,18}.

En una investigación realizada con enfermeros en Jordania, se observó que, aunque los profesionales presentaban actitudes positivas hacia los CP, los conocimientos técnicos permanecieron por debajo del 50 %, siendo clasificados como bajos, lo que mostró que las actitudes favorables no necesariamente se traducen en una competencia técnica adecuada, reforzando que la práctica disociada de una fundamentación científica sólida puede comprometer la calidad de la atención brindada¹⁹.

En el análisis de los conocimientos según los dominios del PCQN, se evidenció que ninguno de los componentes evaluados alcanzó el 50 % de respuestas correctas, con porcentajes del 46,6 % para «Filosofía y principios de los Cuidados Paliativos», del 45,6 % para «Control del dolor y otros síntomas» y del 39,5 % para «Aspectos psicosociales de los Cuidados Paliativos». Así, las lagunas de conocimiento estuvieron presentes de manera transversal, abarcando tanto los fundamentos que orientan el enfoque paliativo como los aspectos relacionados con el manejo de los síntomas y las dimensiones psicosociales del cuidado. El menor porcentaje de respuestas correctas en el dominio psicosocial es relevante, ya que los CP presuponen un enfoque integral que va más allá del control de los síntomas físicos y contempla las necesidades emocionales, sociales y familiares del paciente^{1,15}.

En cuanto a que el dominio «Control del dolor y otros síntomas» presentara una mayor proporción de respuestas correctas (aunque inferior al 50 %), esto puede estar relacionado con la experiencia práctica del equipo de enfermería en la atención de pacientes con enfermedades crónicas y en el manejo cotidiano de los síntomas, especialmente del dolor, así como con el uso de analgésicos. Las actividades continuas de desarrollo profesional y la experiencia clínica

pueden contribuir al fortalecimiento de estos conocimientos, ya que estos profesionales participan con frecuencia en la atención de pacientes que necesitan intervenciones para el control de los síntomas²⁰.

La práctica de la Educación Permanente en Salud (EPS) es una estrategia fundamental para abordar las lagunas de conocimiento y fortalecer la atención en CP. La implementación de acciones educativas en el entorno laboral favorece la actualización continua de los profesionales y el desarrollo de las competencias necesarias para la atención integral. Un estudio nacional señala que la cualificación continua del equipo está directamente relacionada con la mejora de la atención brindada en CP²¹.

Además, un estudio cuasiexperimental demostró un aumento significativo en el nivel de conocimientos de los enfermeros después de intervenciones educativas estructuradas²². De manera complementaria, una revisión indicó que la incorporación de contenidos sobre CP en la formación y el uso de diferentes enfoques pedagógicos contribuyen al desarrollo de competencias técnicas y emocionales esenciales para el cuidado de pacientes al final de la vida²³.

A pesar de los beneficios de las estrategias educativas, todavía existen barreras para su implementación en los servicios de salud. La falta de EPS y de actualización constituye un obstáculo importante para la consolidación de unos CP adecuados. Un estudio realizado con médicos y enfermeros evidenció que, aunque los profesionales reconocen la importancia de este tema en la atención, la mayoría no se siente segura para trabajar con pacientes en CP debido a la ausencia de preparación técnico-científica específica. Esta inseguridad, asociada a la falta de protocolos institucionales, contribuye a mantener una brecha entre la intención de ofrecer una atención de calidad y humanizada y la capacidad técnica para llevarla a cabo²⁴.

Las lagunas de conocimiento en CP pueden repercutir directamente en la calidad de la atención brindada a los pacientes, especialmente en lo que respecta al control adecuado del dolor y de otros síntomas, a la comunicación con pacientes y familiares y a la toma de decisiones al final de la vida, a la evaluación y el manejo de síntomas complejos, así como comprometer la conducción de diálogos sensibles sobre el pronóstico y el plan de cuidados, elementos esenciales del enfoque paliativo. Los conocimientos adecuados sobre CP están directamente relacionados con la mejora de la calidad de la atención, una mayor seguridad en la práctica clínica y la prestación de una atención más humanizada y centrada en las necesidades del paciente²⁵⁻²⁷.

Los hallazgos de este estudio presentan importantes implicaciones para la práctica asistencial, destacando la necesidad de fortalecer las estrategias institucionales orientadas a la

cualificación del equipo de enfermería en CP. La implementación regular de la EPS, así como la incorporación de este tema en la formación inicial de los profesionales de la salud, son importantes. Estas acciones son fundamentales para favorecer una atención más segura y cualificada, centrada en las necesidades de los pacientes y sus familiares.

CONCLUSIÓN

Los profesionales reconocen la relevancia de los cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida de los pacientes, pero persisten deficiencias en la preparación técnico-científica, lo que evidencia un desajuste entre la práctica asistencial y la formación profesional. El análisis por dominios demostró que ninguno de los componentes evaluados alcanzó el 50 % de respuestas correctas, lo que indica deficiencias generales en los conocimientos sobre esta modalidad de atención, con mayor afectación de los aspectos psicosociales.

Entre las limitaciones del estudio, se destacan las barreras institucionales y operativas que pueden haber influido en la recopilación de datos, como la intensa rutina laboral, las dificultades en la comunicación interna y el tiempo disponible de los profesionales para participar en la investigación. Estos aspectos, además de afectar el desarrollo del estudio, reflejan desafíos presentes en el contexto asistencial que pueden interferir en el acceso a oportunidades de cualificación profesional.

Para futuras investigaciones, se recomienda realizar estudios longitudinales que evalúen el impacto de estrategias de educación permanente en salud sobre los conocimientos y la práctica en cuidados paliativos. En otras palabras, se recomienda invertir en estrategias de formación y cualificación profesional orientadas al fortalecimiento de la atención en cuidados paliativos, con el objetivo de promover una atención más segura y cualificada, centrada en las necesidades de los pacientes y sus familiares.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Palliative care. [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2020 [citado el 18 mar. 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
2. Silva TF, Nunes AS, Dias JR, Silva JF, Rodrigues JM, Moreira BS, et al. Ensino relacionado às doenças crônicas não transmissíveis na graduação de enfermagem. J Health NPEPS. [Internet]. 2024 [citado el 18 mar. 2026]; 9(1):e12553. DOI: <https://doi.org/10.30681/2526101012553>
3. Lavor SF, Silva AKA, Cavalcante EGR, Rodrigues MTP, Gomes EB, Oliveira CJ. Dificuldades dos idosos na adesão ao tratamento de doenças crônicas não transmissíveis. Rev Enferm Atual In Derme. [Internet]. 2024 [citado el 18 mar. 2026]; 98(1):e024279. DOI: <https://doi.org/10.31011/reaid-2024-v.98-n.1-art.2040>

4. Pereira GL. Revisão integrativa sobre as intervenções de enfermagem nos cuidados paliativos na saúde do idoso. *Braz J Implantol Health Sci.* [Internet]. 2024 [citado el 29 mar. 2026]; 6(10):4538-47. DOI: <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n10p4538-4547>
5. Nascimento JL, Mello LF, Martins ERC, Peres EM, Rebello CVC, Pires BMFB, et al. Conhecimento dos profissionais de enfermagem sobre os cuidados paliativos. *Enferm Foco* [Internet]. 2023 [citado el 29 mar. 2026]; 14:e-202351. DOI: <https://dx.doi.org/10.21675/2357-707X.2023.v14.e-202351>
6. Carneiro RS, Batista ACS, Pereira ARP, Silva JSS, Barbosa LC, Silva RS. Intervenções de enfermagem para pessoas com dor crônica em palição: protocolo de revisão de escopo. *Rev Baiana Enferm.* [Internet]. 2024 [citado el 29 mar. 2026]; 38:e55743. DOI: <https://doi.org/10.18471/rbe.v38.55743>
7. Guleria A, Rai K, Kumar Y, Sarin J. Eficácia de um programa de ensino virtual sobre cuidados paliativos no conhecimento, autoeficácia e atitude de profissionais de enfermagem no norte da Índia. *Invest Educ Enferm.* [Internet]. 2024 [citado el 29 mar. 2026]; 42(1):e02. DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v42n1e04>
8. Moscoso CR, Cordeiro FR, Gomes MP, Oliveira SG, Zillmer JGV. Práticas assistenciais de equipes médicas e de enfermagem às pessoas em cuidados paliativos hospitalizadas. *Texto Contexto Enferm.* [Internet]. 2023 [citado el 18 mar. 2026]; 32:e20230080. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2023-0080pt>
9. HU Brasil. Hospital de Clínicas da UFTM. Institucional. Uberaba, MG: EBSERH; 2020 [citado el 3 mar. 2026]. Disponible en: <https://www.gov.br/hubrasil/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sudeste/hc-uftm/acesso-a-informacao/institucional>
10. Ross MM, McDonald B, McGuinness J. The Palliative Care Quiz for Nursing (PCQN): the development of an instrument to measure nurses' knowledge of palliative care. *J Adv Nurs* [Internet]. 1996 [citado el 13 abr. 2026]; 23(1):126-37. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.1996.tb03106.x>
11. Mello AF. Adaptação cultural e validação de conteúdo do Palliative Care Quiz for Nursing para enfermeiros brasileiros. [tese]. Guarulhos: Universidade Guarulhos; 2020 [citado el 7 abr. 2026]. Disponible en: https://www.oasisbr.ibict.br/vufind/Record/BRCRIS_f2071ff46622bd3688dff19d62e893b4
12. Souza YR, Pereira MMF, Santos RRQ, Costa MFS, Andrade IAF, Francisco MM, et al. Conhecimento e prática de enfermeiros sobre cuidados paliativos na hospitalização: estudo transversal. *Rev Enferm UFPE on line.* [Internet]. 2023 [citado el 13 abr. 2026]; 17(1):e253863. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/index.php/revistaenfermagem/article/view/253863/43615>
13. Ayala ALM, Santana CH, Landmann SG. Cuidados paliativos: conhecimento da equipe de enfermagem. In: *Semina Ciênc Biol Saúde* [Internet]. 2021 [citado el 18 mar. 2026]; 42(2):155-66. DOI: <https://doi.org/10.5433/1679-0367.2021v42n2p155>
14. Nunes FB, Souza AFS, Araújo ACM, Gomes CS, Cordeiro EG, Santana MS, et al. Educação e formação continuada em enfermagem: alicerces para a qualificação da prática em cuidados paliativos. *Braz J*

Implantol Health Sci [Internet]. 2025 [citado el 18 mar. 2026]; 7(10):792-809. DOI:

<https://doi.org/10.36557/2674-8169.2025v7n10p792-809>

15. Pinto KDCM, Cavalcanti AN, Maia EMC. Principles, challenges and perspectives of palliative care in the context of the multiprofessional team: literature review. *Psic Conoc Soc.* [Internet]. 2020 [citado el 18 mar. 2026];10(3):226-57. DOI: <http://dx.doi.org/10.26864/PCS.v10.n3.10>

16. Martins MR, Oliveira JS, Silva AE, Silva RS, Constâncio TOS, Vieira SNS. Assistance to patients eligible for palliative care: the view of professionals from an Intensive Care Unit. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2022 [citado el 03 ago. 2026];56:e20210429. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0429pt>

17. Hao Y, Zhan L, Huang M, Cui X, Zhou Y, Xu E. Nurses' knowledge and attitudes towards palliative care and death: a learning intervention. *BMC Palliat Care.* [Internet]. 2021 [citado el 18 mar. 2026];20:50. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12904-021-00738-x>

18. Xu Y, Zhang S, Wang J, Shu Z, Jing L, He J, et al. Nurses' practices and their influencing factors in palliative care. *Front Public Health.* [Internet]. 2023 [citado el 18 mar. 2026];11:1117923. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1117923>

19. Altarawneh WM, Masa'deh R, Hamaideh SH, Saleh A, Alhalaiqa F. Nurses' knowledge, attitudes and practices towards palliative care provided to patients diagnosed with cancer. *PLoS ONE* [Internet] 2023; 18(10):e0289317. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0289317>

20. Li L, Wang F, Liang Q, Lin L, Shui X. Nurses knowledge of palliative care: systematic review and meta-analysis. *BMJ Support Palliat Care.* [Internet]. 2023 [citado el 18 mar. 2026];14(2):e1585-e1593. DOI: <https://doi.org/10.1136/spcare-2022-004104>

21. Silva LCA, Benetti ERR, Coser J, Silva JLA, Colet CF, Kolankiewicz ACB. Knowledge of a multidisciplinary team about palliative care: quasi-experimental study. *Rev Pesqui Cuid Fundam.* [Internet]. 2024 [citado el 18 mar. 2026]; 16:e13040. DOI: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v16.13040>

22. Menekli T, Doğan R, Erce Ç, Toygar İ. Effect of educational intervention on nurses knowledge about palliative care: quasi-experimental study. *Nurse Educ Pract.* [Internet]. 2021 [citado el 18 mar. 2026]; 51:102991. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.102991>

23. Alanazi A, Mitchell G, Al Halaiqa FN, Khraim F, Craig S. Digital interventions for palliative care education for nursing students: a systematic review. *Nurs Rep* [Internet]. 2026 [citado el 18 mar. 2026]; 16(1):16. DOI: <https://doi.org/10.3390/nursrep16010016>

24. Piza ABP, Franciosi GGP, Morinigo MCA, Pardellas NF, Cordeiro LTC, Fernandes PG, et al. Conhecimento dos profissionais de saúde sobre os cuidados paliativos. *Rev Foco* [Internet]. 2024 [citado el 13 abr. 2026]; 17(5):e5046. DOI: <https://doi.org/10.54751/revistafoco.v17n5-030>

25. Chen L, Li XH, Pan X, Pan QN, Huang HQ, Tao PY, et al. Nurses' knowledge, attitudes, and willingness to practice hospice care: an analysis of influencing factors. *PLoS One.* [Internet]. 2022 [citado el 11 nov. 2024]; 17(2):e0259647. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259647>

26. Turatti P, Faveri F. O gerenciamento da dor sob o enfoque da equipe de enfermagem e do paciente oncológico. Braz J Health Rev. [Internet]. 2023 [citado el 3 ene 2025]; 6(2):6212-22. DOI:

<https://doi.org/10.34119/bjhrv6n2-140>

27. Silva MS, Ferreira FS, Alcoforado DSG, Câmara AG, Souza MFB, Oliveira MIC, et al. Importância da comunicação interdisciplinar no manejo de sintomas em cuidados paliativos: revisão integrativa da literatura. Rev Foco [Internet]. 2024 [citado el 18 mar. 2026]; 17(10):e6678. DOI:

<https://doi.org/10.54751/revistafoco.v17n10-159>

Editor Asociado: Heloísa Cristina Figueiredo Frizzo

Conflicto de intereses: los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

Financiación: no hubo

Agradecimientos: a la Empresa Brasileña de Servicios Hospitalarios del Hospital de Clínicas de la Universidade Federal do Triângulo Mineiro (Ebserh/HCUFTM) y al Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq) por la beca de Iniciación Científica concedida a la estudiante Bianca Maria Tomaz Oliveira.

Contribuciones:

Conceptualización – Barros JA, Nicolussi AC, Oliveira BMT

Investigación – Barros JA, Oliveira BMT

Redacción - primera redacción – Barros JA, Oliveira BMT

Redacción - revisión y edición – Barros JA, Nicolussi AC, Oliveira BMT

Como citar este artículo (Vancouver)

Oliveira BMT, Barros JA, Nicolussi AC. Entre el saber y el cuidar: conocimientos de enfermería sobre cuidados paliativos. Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2026 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 14:e026026. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.9086>

Como citar este artículo (ABNT)

OLIVEIRA, B. M. T.; BARROS, J. A.; NICOLUSSI, A. C. Entre el saber y el cuidar: conocimientos de enfermería sobre cuidados paliativos. **Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social**, Uberaba, MG, v. 14, e026026, 2026. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.9086>. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Oliveira, B. M. T., Barros, J. A., Nicolussi, A. C. (2026). Entre el saber y el cuidar: conocimientos de enfermería sobre cuidados paliativos. Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc., 14, e026026. Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso* de <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.9086>



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons