

# LAS BARRERAS QUE ENCUENTRAN LAS ENFERMERAS A LA HORA BRINDAR CUIDADOS PALIATIVOS

Autora: Lucía Pérez Martínez ([lperezmarti@alumni.unav.es](mailto:lperezmarti@alumni.unav.es))

Tutora: Miriam Pereira Sánchez



Universidad  
de Navarra

## INTRODUCCIÓN:

Los cuidados paliativos son atención integral para personas con enfermedades graves, incurables o terminales, centrada en aliviar el dolor, síntomas físicos y sufrimiento emocional<sup>123</sup>.

Su enfoque es interdisciplinar, respetan el proceso natural de morir y buscan mantener la mejor calidad de vida posible hasta el final<sup>1234567</sup>.

La enfermería tiene un rol esencial: acompaña, alivia el sufrimiento y humaniza el proceso de morir, atendiendo todas las dimensiones del paciente<sup>14</sup>.

A nivel mundial, solo el 14% de los 61 millones de personas que lo necesitan acceden a cuidados paliativos<sup>8</sup>. En España, unas 308.000 personas los requieren, pero solo el 40% los recibe<sup>7</sup>.

A pesar de su papel esencial, las enfermeras se enfrentan a barreras que dificultan una atención paliativa integral y humanizada.

## OBJETIVO:

Analizar la evidencia científica disponible con el fin de conocer las barreras que encuentran las enfermeras para brindar cuidados paliativos.

## METODOLOGÍA:



Available via EBSCOhost

¿Qué barreras encuentran las enfermeras para brindar cuidados paliativos?

POBLACIÓN	INTERES	CONTEXTO
Nurse	Barrier	"Palliative care"
OR	OR	OR
Nurses	Obstacle	"Confort care"
OR	OR	OR
Nursing	Difficulty	"End of life care"
OR		OR
Nurse (Mesh)		"Palliative care" (Mesh)

Palabras clave: Enfermería, Cuidados paliativos, Barreras.



### ✓ CRITERIOS INCLUSIÓN

- Artículos publicados en los últimos 5 años
- Publicados en español o inglés
- Estudios que traten barreras en cuidados paliativos desde la perspectiva de enfermería
- Resúmenes de congresos y literatura gris
- Estudios sobre cómo abordar o enfocar los cuidados paliativos
- Estudios sobre cuidados paliativos en: insuficiencia cardíaca, renal crónica, parkinson y Covid-19
- Estudios sobre escalas, su traducción y uso
- Estudios con sugerencias para mejorar la atención en cuidados paliativos
- Estudios que aborden las necesidades de los familiares
- Estudios que analicen barreras en estudiantes de enfermería, medicina o médicos
- Estudios centrados en cuidados paliativos pediátricos
- Estudios que traten las experiencias de enfermería en cuidados paliativos
- Estudios cuyo texto completo no fue encontrado

### ✗ CRITERIOS EXCLUSIÓN

## RESULTADOS:

### El entorno más cercano del paciente

Familiares enfadados o en negación dificultan el trabajo enfermero (10–12).

No aceptación del pronóstico (10–14).

Confusión sobre "medidas para salvar la vida", lo que genera decisiones agresivas (10,12–14).

Conflictos entre familiares por decisiones de no reanimación (10,12,13,15).

### La comunicación en el ambiente de cuidado

#### → Interprofesional

Comunicación deficiente entre médicos y enfermeras (11,16,17).

Enfermeras sienten que su opinión no se valora (11,17).

#### → Con paciente y familia

Médicos dan falsas esperanzas (10,15).

Dificultades para hablar de sedación, muerte o deseos del paciente (14,15,16,19).

Comunicar la muerte es emocionalmente difícil para las enfermeras (10,19).

### El equipo sanitario que ofrece los cuidados

#### → En cuanto a conocimientos

Falta de formación específica en cuidados paliativos (10–12,14,16,17).

Desconocimiento en manejo de síntomas complejos (12,16).

#### → La influencia de la experiencia

Menos de 1 año de experiencia → más barreras (10,17,20,21).

Menos de 20h semanales → más dificultades (10).

### Los síntomas que padecen los pacientes en cuidados paliativos

#### → Alivio

Dificultad para controlar el dolor, miedo a opioides (10,16,17).

Familias también rechazan fármacos por miedo a acelerar la muerte (17).

#### → Manejo

Diseño inadecuado de unidades: falta de privacidad, adiós, duelo (10,18).

Desconocimiento de deseos del paciente complica el final de vida (18).

## CONCLUSIÓN:

Esta revisión evidencia que las enfermeras se enfrentan con múltiples barreras al brindar cuidados paliativos, resaltando entre estas los conflictos con las familias, la limitada capacitación específica, la comunicación insuficiente y las dificultades de manejo de síntomas. Dichas barreras afectan a la calidad del cuidado y al bienestar emocional del personal sanitario. Se observa una discrepancia en cuanto al concepto de una muerte digna y una tendencia social a evitarla lo que dificulta aún más el acompañamiento al final de la vida. Es esencial fortalecer la formación universitaria en cuidados paliativos, fomentando las habilidades emocionales y comunicativas para poder promover un enfoque de cuidado centrado en la dignidad y anhelos del paciente, ofreciendo un cuidado verdaderamente integral.

## BIBLIOGRAFIA:

