

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5016>

Percepción del paciente oncológico sobre la calidad asistencial de enfermería

Cancer patients' perception of the quality of nursing care

Carolin Michel Valdivieso-Morales

carolinvm43@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3868-2636>

Rosa Del Pilar López-Ruales

pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-3674-4180>

Raúl González-Salas

ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1623-3709>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

RESUMEN

Objetivo: Determinar la percepción del paciente oncológico sobre la calidad del cuidado de enfermería. **Método:** Se realizó una revisión sistemática de enfoque mixto, siguiendo las directrices PRISMA 2020; se incluyeron estudios cuantitativos que evaluaron la calidad mediante escalas validadas y estudios cualitativos basados en entrevistas. La búsqueda se efectuó en bases de datos electrónicas entre 2017 y 2023. **Resultados:** Los resultados evidenciaron una percepción global favorable, destacando la importancia del trato humanizado, el apoyo emocional y espiritual, la competencia profesional y la comunicación efectiva; no obstante, se identificaron limitaciones asociadas a sobrecarga laboral y escasez de personal especializado. **Conclusión:** Se concluyó que la percepción positiva se asoció con sistemas sanitarios organizados y con la presencia de enfermeras especializadas en oncología.

Descriptores: Enfermería oncológica; calidad de la atención de salud; satisfacción del paciente; atención de enfermería; neoplasias. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine cancer patients' perceptions of the quality of nursing care. **Method:** A systematic review with a mixed approach was conducted, following the PRISMA 2020 guidelines; quantitative studies that evaluated quality using validated scales and qualitative studies based on interviews were included. The search was conducted in electronic databases between 2017 and 2023. **Results:** The results showed an overall favorable perception, highlighting the importance of humane treatment, emotional and spiritual support, professional competence, and effective communication. However, limitations associated with work overload and a shortage of specialized personnel were identified. **Conclusion:** It was concluded that positive perception was associated with organized health systems and the presence of nurses specialized in oncology.

Descriptors: Oncology nursing; quality of health care; patient satisfaction; nursing care; neoplasms. (Source: DeCS).

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

INTRODUCCIÓN

El cáncer se ha convertido en uno de los problemas de salud pública más importante a nivel mundial por su alta incidencia, mortalidad y sus repercusiones físicas, psicológicas, sociales y económicas a nivel del paciente y a nivel de las familias ¹. Esta enfermedad en la actualidad constituye una de las principales causas de muerte en el mundo.

En Estados Unidos se estima que en 2022 hubo 1,9 millones de nuevos casos de cáncer y más de 600.000 muertes debido a esta enfermedad ². En el caso de los latinoamericanos y ecuatorianos, el Ministerio de Salud Pública reportó durante el 2020 más de 29.000 casos nuevos, con una alta carga en mortalidad, predominando el cáncer de mama, próstata y cuello uterino ³.

La complejidad del problema oncológico va más allá del marco biomédico, ya que el diagnóstico y tratamiento del cáncer puede tener importantes consecuencias para el estado emocional del enfermo. El diagnóstico y tratamiento del cáncer puede conllevar a la ansiedad, depresión, disminución de la autoestima o inseguridad respecto al pronóstico de la enfermedad. Por lo tanto, el abordaje terapéutico requiere la participación coordinada de un equipo multidisciplinario altamente capacitado, donde el profesional de enfermería desempeña un rol central por su contacto directo, continuo y cercano con el paciente ⁴.

A partir del marco teórico del cuidado humanizado, la calidad de la atención en salud no sólo se relaciona con la competencia técnica y científico sino también con dimensiones como la ética, la comunicación, la emocionalidad y la espiritualidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad de atención como el grado en el cual los servicios de salud incrementan la probabilidad de resultados deseados y son coherentes con el conocimiento profesional vigente. En el contexto oncológico, esta definición ocupa un lugar destacado, ya que el paciente presenta múltiples necesidades que deben ser atendidas de manera global.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

La enfermería oncológica, como especialidad, integra conocimientos clínicos avanzados, habilidades técnicas y competencias relacionales orientadas a brindar cuidados individualizados y centrados en la persona. La Oncology Nursing Society ha establecido estándares que enfatizan la práctica basada en evidencia, la comunicación terapéutica, el respeto a la dignidad humana y la atención a la dimensión psicosocial y espiritual del paciente ⁵.

De igual manera, estudios han señalado que los pacientes con cáncer valoran atributos como el profesionalismo, la empatía, la accesibilidad, la capacidad de escucha y la claridad en la información proporcionada ⁶. La percepción del paciente sobre la calidad del cuidado de enfermería es un dato importante tanto para la medida del desempeño profesional como para la efectiva consideración de los servicios de salud.

Se han instrumentado diferentes herramientas para poner esto en práctica, como el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería (CUCACE) y el Caring Assessment Questionnaire (CARE-Q), que permiten evaluar dimensiones asociadas al cuidado, a la validación, al respeto, a la accesibilidad y al confort ^{7 8}. Se ha llegado a comprobar que la satisfacción de los pacientes no solo se relaciona con la resolución o no de los problemas físicos, sino también con las emociones vividas a lo largo de la hospitalización.

A partir de la búsqueda de la literatura científica internacional, se han encontrado estudios publicados en Europa que indican que la calidad del cuidado del paciente oncológico varía de un país a otro. Adam y colaboradores concluyeron que la percepción global era positiva, aunque con mejores resultados en aquellos países donde se encontraban más enfermeras especializadas en oncología ⁹. En la misma línea, Charalambous y su equipo de investigadores, identificaron diferencias explicativas por la organización del sistema sanitario, así como por la carga de trabajo que soportaba el personal ¹⁰. Mientras que, Deribe e investigadores apuntaron que el 60% de los pacientes, dieron una valoración positiva a la atención, evidenciando la consideración del respeto a la dimensión espiritual como un determinante relevante ¹¹.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

En América Latina, en los trabajos realizados en Chile y en Colombia se ha reflejado una opinión positiva de los pacientes sobre el cuidado de enfermería, basándose especialmente en criterios como el trato humanizado, la educación al paciente y el uso de intervenciones no farmacológicas para el control del dolor ^{8 12}.

En el Ecuador, la producción científica en esta área temática es limitada, solo un estudio realizado en el austro ecuatoriano refirió que el 65,3% de los pacientes oncológicos opinaron positivamente sobre la atención ¹³. Esta premisa apoya la necesidad de potenciar la investigación nacional para mejorar la práctica profesional.

Por otro lado, también se han descrito factores que pueden influir negativamente en la percepción que puede tener el paciente de la calidad de la atención de enfermería; tales como, la carga laboral, la escasez de personal cualificado, la limitación de tiempo y la limitación de la comunicación ^{14 15}. Estos factores pueden afectar la capacidad que tiene el profesional para proporcionar un cuidado de calidad, sobre todo en situaciones de recursos limitados.

Desde un punto de vista conceptual, la satisfacción del usuario puede considerarse una cuestión subjetiva que se deriva de la comparación entre las expectativas previas y la vivencia real de la atención sanitaria. Esta evaluación está influenciada por el contexto individual, cultural y del entorno, así como de la relación interpersonal que establezca el paciente con los miembros del equipo de salud. La vivencia positiva de la atención por parte de un paciente oncológico se traduce en una mayor adherencia al tratamiento, mayor capacidad para hacer frente a la situación emocional y mayor vínculo terapéutico. Por tanto, analizar la percepción que tiene el paciente oncológico sobre la calidad de la atención enfermera, revisando la literatura científica, es clave para determinar las fortalezas y debilidades que nos ofrece nuestra práctica, así como determinar también las oportunidades de mejora en la misma. La síntesis de la evidencia científica permitirá tener una idea clara de aquellos factores que van a favorecer la vivencia positiva de la

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

atención, así como aquellos que exigen realizar intervenciones específicas, ya sean estructurales o formativas.

Derivado de lo planteado anteriormente, el presente estudio se propuso a través de una revisión sistemática de la literatura científica reciente, determinar la percepción que tienen los pacientes oncológicos sobre la calidad del cuidado de enfermería. Integrando los hallazgos tanto cuantitativos como cualitativos, se pretende aportar una visión amplia y bien fundamentada de la experiencia del paciente oncológico en los contextos hospitalarios.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de la literatura con enfoque mixto, integrando estudios cuantitativos y cualitativos con el propósito de analizar de manera amplia la percepción del paciente oncológico sobre la calidad del cuidado de enfermería. El diseño adoptado permitió sintetizar evidencia empírica proveniente de investigaciones que evaluaron la calidad asistencial mediante escalas estandarizadas, así como estudios que exploraron experiencias y significados a través de entrevistas en profundidad.

La búsqueda bibliográfica se desarrolló siguiendo las directrices PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas. Se consultaron bases de datos electrónicas y motores académicos de alto reconocimiento, entre ellos Scopus, PubMed, ScienceDirect, SciELO y Google Scholar. Se emplearon combinaciones de palabras clave en español e inglés, tales como: “oncology nursing care”, “cuidado de enfermería oncológica”, “patient perceptions”, “percepción del paciente”, “quality of nursing care” y “calidad del cuidado de enfermería”, utilizando operadores booleanos AND y OR. La estrategia de búsqueda se aplicó principalmente en títulos y resúmenes.

Se establecieron criterios de inclusión consistentes en: artículos científicos publicados entre 2017 y 2023; disponibilidad de texto completo; idioma inglés o español; estudios desarrollados en contextos hospitalarios con población adulta diagnosticada con cáncer;

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

e investigaciones que evaluaran la percepción o satisfacción respecto al cuidado de enfermería. Se excluyeron documentos con información incompleta, publicaciones en repositorios universitarios o tesis de pregrado, estudios enfocados en población pediátrica y aquellos que no abordaran específicamente la percepción de calidad asistencial.

El proceso de selección se realizó en varias etapas. Inicialmente se identificaron los registros potencialmente relevantes en las bases de datos. Posteriormente se eliminaron los duplicados y se efectuó una revisión de títulos y resúmenes para verificar su pertinencia con el objetivo del estudio. Finalmente, se realizó la lectura crítica del texto completo de los artículos elegibles, confirmando el cumplimiento de los criterios establecidos.

Los estudios cuantitativos incluidos utilizaron instrumentos validados para medir la calidad del cuidado de enfermería, tales como el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería (CUCACE), el Caring Assessment Questionnaire (CARE-Q) y la Presence of Nursing Scale (PONS), entre otros. Por su parte, los estudios cualitativos aportaron información derivada de entrevistas individuales y análisis temáticos que permitieron comprender la experiencia subjetiva del paciente oncológico.

La información extraída fue organizada en matrices comparativas que incluyeron autor, año, país, diseño metodológico, tamaño de muestra, instrumento utilizado y principales hallazgos. Posteriormente, se realizó un análisis descriptivo y narrativo de los resultados, identificando categorías recurrentes relacionadas con el trato humanizado, la comunicación terapéutica, el apoyo emocional y espiritual, la competencia profesional y los factores institucionales que influyen en la percepción de calidad.

La integración de los hallazgos cuantitativos y cualitativos permitió generar una visión comprensiva del fenómeno estudiado, resaltando coincidencias y diferencias entre contextos geográficos y organizacionales. Este enfoque metodológico facilitó la identificación de fortalezas y áreas de mejora en la práctica de la enfermería oncológica,

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

contribuyendo a una comprensión más profunda de la experiencia del paciente.

RESULTADOS

La revisión integró estudios desarrollados en Europa, América Latina, África y Asia, con predominio de diseños transversales descriptivos y estudios cualitativos (Tabla 1)

Tabla 1.
Características de los estudios y principales hallazgos.

Autor/Año	País	Muestra	Instrumento	Principales Hallazgos
Adam et al. (2017) ⁹	Europa (4 países)	596	Escalas de calidad	Percepción positiva Mejores resultados en países con enfermeras especializadas
Charalambous et al. (2017) ¹⁰	Europa (3 países)	610	QONCS	Mejor percepción en sistemas organizados. Influencia de carga laboral
Deribe et al. (2021) ¹¹	Etiopía	415	CUCACE	60% percepción positiva. Importancia del cuidado espiritual
Tognarelli et al. (2021) ⁸	Chile	Hospitalizados	CARE-Q	Alta satisfacción en accesibilidad, honestidad y confort.
Armijos-Pintado et al. (2022) ¹²	Colombia	Pacientes terminales	Entrevistas	Valoración positiva de intervenciones no farmacológicas.
Alcalde ¹³ (2018)	Ecuador	216	CUCACE	65,3% percepción positiva. Necesidad de fortalecer especialización.
Chan et al. (2018) ¹⁶	Hong Kong	93	Entrevistas	Valoración de comunicación y alivio del dolor físico.
R. S. et al. (2022) ¹⁴	India	100	Encuesta	Alta satisfacción. Barreras por sobrecarga laboral
Mwenda & Nkoroi (2019) ¹⁵	Kenia	Hospitalizados	Encuesta	Satisfacción moderada. Inconformidad con información brindada

Elaboración: Los autores.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

En general, la percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos fue favorable; sin embargo, los niveles de satisfacción variaron según el contexto sanitario, la disponibilidad de personal especializado y los factores culturales.

En Europa, Adam y colaboradores realizaron un estudio multicéntrico con 596 pacientes diagnosticados con cáncer en cuatro países (Chipre, Finlandia, Grecia y Suecia), evidenciando una percepción global positiva del cuidado⁹. No obstante, los países nórdicos obtuvieron puntuaciones superiores en dominios relacionados con cuidado individualizado, apoyo emocional y respeto. Los autores asociaron estos resultados con la presencia de enfermeras especializadas en oncología y mejores condiciones organizativas.

De manera similar, Charalambous y su equipo de investigadores, en una muestra de 610 pacientes de Chipre, Grecia y República Checa, reportaron percepción favorable en los tres países, aunque con mejores resultados en República Checa¹⁰. Se observó que los pacientes valoraron especialmente el trato personalizado y la competencia profesional; sin embargo, se identificaron deficiencias en el respeto a las creencias espirituales en algunos contextos.

En África, Deribe e investigadores, en un estudio transversal con 415 pacientes oncológicos en Etiopía, reportaron que aproximadamente el 60% calificó positivamente la calidad del cuidado¹¹. El dominio mejor evaluado fue el respeto (70%), seguido del cuidado espiritual (60,2%). Este hallazgo resalta la importancia de la dimensión cultural y religiosa en la percepción de calidad en sociedades con fuerte arraigo espiritual.

En Kenia, Mwenda y Nkoroi encontraron un nivel global de satisfacción del 53,8%¹⁵. Aunque los pacientes valoraron la disponibilidad de las enfermeras (60,4%), manifestaron insatisfacción significativa respecto a la información proporcionada (69,2%) y al respeto por las creencias espirituales (72,5%), evidenciando áreas críticas de mejora.

En América Latina, Tognarelli y colaboradores, aplicaron en Chile el instrumento CARE-Q a pacientes hospitalizados en servicios oncológicos, identificando altos niveles de

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

satisfacción en las subescalas de accesibilidad (86,7%), confort (86%) y honestidad en la información (80%)⁸. Asimismo, Navarrete de conjunto con otros investigadores reportaron que el 100% de los pacientes refirió haber recibido trato amable, y más del 90% manifestó que el personal mostró preocupación por su estado físico y emocional¹⁷. En Colombia, Armijos-Pintado y un equipo de investigadores desarrollaron un estudio cualitativo en pacientes oncológicos en fase terminal, quienes valoraron positivamente las intervenciones no farmacológicas implementadas por enfermería para el manejo del dolor, tales como masajes, cambios de posición y comunicación terapéutica¹². Los participantes destacaron el acompañamiento emocional como un componente esencial del cuidado.

En Ecuador, el estudio realizado en el austro del país¹³, con 216 pacientes, evidenció que el 65,3% calificó la atención como buena o positiva, el 19,9% como neutra y el 14,8% como negativa. El 89,4% manifestó satisfacción con el trato amable. No obstante, se identificaron oportunidades de mejora en la organización del cuidado y continuidad asistencial.

En Asia, Chan y sus colaboradores, mediante entrevistas cualitativas a 93 pacientes en Hong Kong, encontraron que los usuarios priorizaban el alivio del dolor físico sobre las necesidades psicológicas, aunque reconocían la importancia de la comunicación previa a los procedimientos¹⁶. En India, R. S. y su equipo reportaron que el 50% de los pacientes calificó la atención como excelente y el 33% como muy buena; sin embargo, señalaron como barreras la sobrecarga laboral, limitaciones de tiempo y dificultades idiomáticas¹⁴. En conjunto, los instrumentos más utilizados para evaluar la percepción fueron el CUCACE, CARE-Q y PONS, los cuales analizaron dimensiones como apoyo, respeto, confort, accesibilidad y vínculo terapéutico.

De forma consistente, los estudios coinciden en que la percepción positiva se asocia con trato humanizado, competencia técnica, comunicación efectiva y disponibilidad del

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

personal. En contraste, la sobrecarga laboral y la escasez de enfermeras especializadas emergieron como factores que deterioran la experiencia del paciente.

DISCUSIÓN

Los resultados de la revisión realizada pusieron de manifiesto que la percepción de la calidad de la enfermería en pacientes oncológicos fue mayoritariamente favorable en las diferentes latitudes a lo largo del mundo. Sin embargo, se encontraron diferencias significativas entre naciones, debido principalmente a la organización del sistema de salud, a la disponibilidad de enfermeras especialistas en oncología y a la carga de trabajo del personal.

Los países europeos con mayor desarrollo estructural del sistema de salud y enfermeras especialistas en oncología presentaron los mejores puntos en los dominios propios de la calidad ^{9 10}. Indicaron, además, que la especialización no solo impulsa la competencia técnica, sino también la capacidad de ofrecer cuidados individualizados y centrados en la persona. Esto último es coincidente con las sugerentes recomendaciones de la Oncology Nursing Society, la cual enfatiza la necesidad de formación específica para poder atender a un óptimo estándar ⁵.

Por otra parte, en los contextos con recursos escasos, como Etiopía y Kenia, si bien la opinión general fue satisfactoria, quedaron claras áreas de mejora relacionadas con la información proporcionada y el respeto por las creencias espirituales ^{11 15}. Estos hallazgos evidencian el poder de la dimensión sociocultural en la experiencia de los pacientes, en especial en sociedades donde la dimensión espiritual ocupa un lugar de privilegio en el proceso de afrontar un episodio de enfermedad.

En América Latina, los estudios llevados a cabo en Chile y en Colombia valoraron especialmente el cuidado humanizado y la importancia de las intervenciones no farmacológicas para el manejo del dolor y del sufrimiento emocional ^{8 12}. La comunicación terapéutica, el acompañamiento ininterrumpido y la empatía fueron dimensiones

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

positivamente valoradas, lo que reafirma que el cuidado de calidad es más que la ejecución de procedimientos técnicos.

En el contexto del Ecuador, el estudio llevado a cabo en la zona del austro del país, mostró una imagen en gran medida positiva, aunque con un porcentaje nada despreciable de insatisfacción a razón de aspectos organizativos ¹³. Esto pone de manifiesto la necesidad de mejorar la gestión por parte del talento humano y de aumentar la especialización en enfermería oncológica para el país.

Investigar en Asia, por su parte, mostró que el dolor físico, la competencia en la práctica y la claridad en la información facilitada (Chan et al., 2018; R. S. et al., 2022) eran los aspectos que los pacientes deseaban ver mejorados ^{14 16}. Aunque también mostraron limitantes por la sobrecarga de los servicios y la falta de tiempo, factores que pueden afectar la calidad percibida. Estas observaciones respaldan lo que se ha señalado en la literatura sobre la presión asistencial, la cual se considera un factor crucial en la experiencia de los pacientes con cáncer.

De manera general, los resultados indican que una percepción positiva del cuidado va de la mano con la calidad de la relación entre enfermera y paciente. La creación de un vínculo terapéutico fundamentado en la confianza, el respeto y una comunicación efectiva no solo favorece la adherencia al tratamiento, sino que también ayuda a los pacientes a enfrentar emocionalmente la enfermedad ⁴. Desde este punto de vista, la satisfacción del paciente puede verse como un reflejo importante de la humanización del cuidado.

Sin embargo, es importante tener en cuenta ciertas limitaciones que afectan la evidencia disponible. La variedad de metodologías entre los distintos estudios, junto con los diferentes instrumentos utilizados y las variaciones culturales, pueden impactar en la comparabilidad de los resultados. Asimismo, la falta de investigaciones a nivel nacional dificulta el establecimiento de tendencias locales sólidas.

En conclusión, los hallazgos sugieren que la calidad del cuidado de enfermería en el ámbito oncológico es valorada de manera positiva cuando se combinan la competencia

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

técnica con un trato humanizado, así como con la atención a las necesidades emocionales y espirituales del paciente. La especialización profesional, una adecuada dotación de personal y una organización institucional eficiente son factores clave para mejorar la experiencia de los pacientes oncológicos y reforzar las prácticas basadas en la evidencia.

CONCLUSIONES

La información analizada permitió concluir que a nivel internacional, que la percepción que el paciente oncológico tiene del cuidado de enfermería es sin duda muy positiva. Los pacientes valoran en particular lo humano, la empatía, la comunicación clara, el duelo emocional o espiritual y la competencia técnica del profesional de enfermería, elementos básicos no sólo en la satisfacción, sino en la confianza y en la adherencia al tratamiento. Se encontró que la percepción es positivamente mayor en contextos donde existen sistemas sanitarios organizados, adecuada dotación de personal y presencia de enfermeras especializadas en oncología. Al contrario, la sobrecarga de trabajo, la escasez de recurso humano y las limitaciones institucionales son elementos que pueden ser nocivos en la experiencia del paciente.

Igualmente, se encontró que la dimensión cultural y espiritual desempeña un papel importante en la percepción del cuidado, lo que añade aún más factores a la atención y reafirma una vez más la necesidad de un modelo de atención humanizado, centrado en la persona. La calidad del cuidado oncológico no es sólo la ejecución técnica sino el equilibrio entre conocimientos científicos, habilidades clínicas y sensibilidad humana.

Adicionalmente se ha hecho evidente la necesidad de fortalecer la investigación en contextos nacionales, especialmente en Ecuador. De este modo, la generación de evidencia local permitirá diseñar e implementar estrategias de mejora continua en la práctica de la enfermería oncológica, orientadas al fortalecimiento de estándares de atención cada vez más humanizados y sustentados en la evidencia científica.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Cancer [Internet]. Geneva: WHO; 2022. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Siegel RL, Miller KD, Fuchs HE, Jemal A. Cancer statistics, 2022. CA Cancer J Clin. 2022;72(1):7-33. <https://dx.doi.org/10.3322/caac.21708>
3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Diagnóstico y detección oportunas son claves para mejorar calidad de vida de pacientes con cáncer. Quito: MSP; 2022. <https://www.salud.gob.ec/>
4. Young AM, Charalambous A, Owen RI, Njodzeka B, Oldenmenger WH, Alqudimat MR, et al. Essential oncology nursing care along the cancer continuum. Lancet Oncol. 2020;21(12):e555-63. [https://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30612-4](https://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30612-4)
5. Oncology Nursing Society. Oncology Nursing Specialty. Pittsburgh: ONS; 2020. <https://www.ons.org>
6. Bouthillette F. Patients with cancer described 8 attributes of high quality nursing care that contributed to a sense of wellbeing and increased fortitude. Evid Based Nurs. 2001;4(1):30.
7. Manrique F. Cuestionario de calidad del cuidado de enfermería (CUCACE): validez y fiabilidad en Colombia. Rev Salud Pública. 2021;23(4):1.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

8. Tognarelli I, Mecchia A, Winderholler A, Cometto MC, Gómez PF. Percepción de pacientes oncológicos hospitalizados sobre los cuidados de enfermería. *Rev Chil Enferm.* 2021;3(2):12-33.
9. Adam C, Patiraki E, Lemonidou C, Radwin L, Charalambous A, Berg A, et al. Quality of nursing care as perceived by cancer patients: a cross-sectional survey in four European countries. *J BUON.* 2017;22(3):777-82
10. Charalambous A, Adamakidou T, Cloconi C, Charalambous M, Tsitsi T, Vondráčková L, et al. The quality of oncology nursing care: a cross-sectional survey in three countries in Europe. *Eur J Oncol Nurs.* 2017;27:45-52.
<https://dx.doi.org/10.1016/j.ejon.2016.12.006>
11. Deribe B, Ayalew M, Geleta D, Gemechu L, Bogale N, Mengistu K, et al. Perceived quality of nursing care among cancer patients attending Hawassa University Comprehensive Specialized Hospital Cancer Treatment Center; Hawassa Southern Ethiopia: cross-sectional study. *Cancer Manag Res.* 2021;13:1225-31.
<https://dx.doi.org/10.2147/CMAR.S275729>
12. Armijos-Pintado AF, García-García MA, Gómez-Salas YJ. Percepciones del paciente oncológico terminal ante intervenciones de enfermería no farmacológicas para el dolor en un hospital público. *MedUNAB.* 2022;25(3):406-18.
13. Alcalde FB. Percepción de calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano. 2018. <https://www.revistaavft.com/>
14. R S, Veigas J, Walton M. Patient satisfaction and barriers to nursing care quality in oncology units. *J Health Allied Sci NU.* 2022;13.
15. Mwenda C, Nkoroi B. Satisfaction with nursing care among cancer patients admitted in oncology wards at a national referral hospital in Kenya. *Saudi J Nurs Health Care.* 2019;2(11):374-80.
16. Chan EA, Wong F, Cheung MY, Lam W. Patients' perceptions of their experiences with nurse-patient communication in oncology settings: a focused ethnographic study. *PLoS One.* 2018;13(6):e0199183.
<https://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0199183>
17. Navarrete T, Fonseca F, Barría M. Humanized care from the perception of oncology patients from southern Chile. *Investig Educ Enferm.* 2021;39.

Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. **SALUD Y VIDA**

Volumen 10. Número 1. Año 10. Edición Especial. 2026

Hecho el depósito de Ley: FA2016000010

ISSN: 2610-8038

FUNDACIÓN KOINONIA (F.K).

Santa Ana de Coro, Venezuela.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).