
Calidad de vida en pacientes con mucositis orofaríngea y cuidado humanizado de enfermería en un instituto especializado

Mag. Miriam Alania Chávez
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas
Correo Electrónico: Enf_miriamach@hotmail.com

Lic. Carmen Rosa Huanco Flores
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas
Correo Electrónico: maricielo255@hotmail.com

Lic. Rocio Olinda Cupe Flores
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas
Correo Electrónico: Rociocupeflores11@gmail.com

Lic. Claudia Alexandra Pablich Cueva
Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas
Correo Electrónico: Claudia86_2@hotmail.com

14

Recibido: 20 Mayo 2023

Aceptado: 20 Julio 2024

Resumen: El objetivo del estudio fue determinar la relación entre calidad de vida en mucositis orofaríngea y percepción de cuidado humanizado de enfermería en pacientes con trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) en SEPIN-TAMO. Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra es de 40 pacientes hospitalizados con TPH. Se aplicó 2 cuestionarios: calidad de vida para mucositis orofaríngea (OMQoL) consta de 4 dimensiones: síntomas, dieta, función social y escala de deglución en pacientes con 31 ítems y la escala de percepción de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) consta 4 dimensiones: Apoyo emocional, proactividad, características de la enfermera y al ser cuidado con 22 ítems con una confiabilidad de 0,973 y 0,950.

Los resultados muestran que la calidad de vida fue de 10% que representa 4 pacientes hospitalizados tienen un nivel malo, mientras que el 60% (24) se encuentran en un nivel regular y el 30% (12) pacientes hospitalizados se ubicó en un nivel bueno. El cuidado humanizado es percibido en un 55% (22) un nivel moderado, el 35% (14) bueno y el 10% alcanzaron un nivel deficiente. Además, se encontró una relación directa moderada entre ambas variables ($Rho Spearman = ,592$). En cuanto a la relación de las dimensiones de la calidad de vida para mucositis orofaríngea y la percepción de cuidado humanizado se obtuvo un ($Rho Spearman = ,542 ,539 ,423 ,518$). Se concluye que enfermería debe gestionar, controlar y monitorear las acciones de autocuidado en el paciente-familia para favorecer los indicadores de calidad y asegurar la calidad de vida.

Palabras claves: Calidad de vida/ Mucositis orofaríngea/ Paciente/ Cuidado humanizado/ Enfermería.

Abstract : The aim of the study was to determine the relationship between quality of life in oropharyngeal mucositis and perception of humanized nursing care in patients undergoing Hematopoietic Stem Cell Transplantation at SEPIN-TAMO. The methodology used was a quantitative, descriptive, cross-sectional approach. The sample consisted of 40 hospitalized patients undergoing HSCT. Two questionnaires were administered: the Oropharyngeal Mucositis Quality of Life questionnaire (OMQoL), consisting of 4 dimensions: symptoms, diet, social function, and swallowing scale, with 31 items; and the Perception of Humanized Nursing Care Scale (PCHE), consisting of 4 dimensions: emotional support, proactivity, nurse characteristics, and care received, with 22 items and reliabilities of 0.973 and 0.950, respectively.

The results showed that 10% (4) of hospitalized patients had a poor level of quality of life, while 60% (24) were at a regular level, and 30% (12) were at a good level. Humanized care was perceived as moderate by 55% (22) of patients, good by 35% (14), and deficient by 10%. Additionally, a moderate direct relationship was found between both variables (Spearman's Rho = 0.592). Regarding the relationship between the dimensions of quality of life in oropharyngeal mucositis and perception of humanized care, correlations of (Spearman's Rho = 0.542, 0.539, 0.423, 0.518) were obtained. In conclusion, nursing should manage, control, and monitor self-care actions in the patient-family to promote quality indicators and ensure quality of life.

Keywords: Quality of life/ Oropharyngeal mucositis/ Patient/ Humanized care/ Nursing.

Résumé : L'objectif de l'étude était de déterminer la relation entre la qualité de vie dans la mucite oropharyngée et la perception de soins infirmiers humanisés chez les patients ayant subi une transplantation de progéniteurs de souches hématopoïétiques dans SEPIN-TAMO. Méthodologie d'approche corrélationnelle quantitative, descriptive et transversale. L'échantillon est composé de 40 patients hospitalisés pour HSCT. Deux questionnaires ont été appliqués : la qualité de vie pour la mucite oropharyngée (OMQoL) comprend 4 dimensions : symptômes, régime alimentaire, fonction sociale et échelle de déglutition chez les patients avec 31 items et l'échelle de perception des soins infirmiers humanisés (PCHE) comprend 4 dimensions : Émotionnelle soutien, proactivité, caractéristiques de l'infirmière et être soigné avec 22 items avec une fiabilité de 0,973 et 0,950.

Les résultats montrent que la qualité de vie était de 10%, ce qui représente 4 patients hospitalisés ayant un mauvais niveau, tandis que 60% (24) sont à un niveau régulier et 30% (12) patients hospitalisés ont un niveau bon. Les soins humanisés sont perçus par 55 % (22) comme un niveau modéré, 35 % (14) comme bons et 10 % ont atteint un niveau faible. De plus, une relation directe modérée a été trouvée entre les deux variables (Rho Spearman = 0,592). Concernant la relation entre les dimensions de qualité de vie pour la mucite oropharyngée et la perception de soins humanisés, a (Rho Spearman= .542 .539 .423 .518) a été obtenu. Il est conclu que les soins infirmiers doivent gérer, contrôler et surveiller les actions d'auto-soins dans la famille du patient pour promouvoir des indicateurs de qualité et assurer la qualité de vie.

Mots-clés : Qualité de vie/ Mucite oropharyngée/ Patient/ Soins humanisés/ Soins infirmiers

1. Introducción

La mucositis orofaríngea es una complicación más frecuente del tratamiento oncohematológico en el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TCMH), afectando la calidad de vida de los pacientes. Ciertas intervenciones de cuidados de enfermería humanizados tendrán un impacto significativo en la percepción del paciente a lo largo de su estancia hospitalaria y en el alivio de la mucositis, lo que permitió y fortaleció el desarrollo de buenas prácticas durante el cuidado de pacientes oncológicos con mucositis. El cáncer es una de las principales causas de muerte en todo el mundo, y se prevé que aumente para 2040, y que el mayor crecimiento se produzca en los países de bajos ingresos (OPS, 2021). En Perú, en 2021 se registraron un promedio de 17.500 casos nuevos, lo que la convierte en la primera causa de muerte a nivel nacional (INEN, 2022). El trasplante de células madre hematopoyéticas (TCMH) es un tratamiento avanzado para el cáncer y otras enfermedades hematológicas (Granot & Storb, 2019), y ha sido un avance revolucionario en la terapia del cáncer para afecciones malignas y no malignas (Singh & McGuirk, 2016).

En el Perú, los primeros trasplantes se realizaron en diversos centros especializados desde 1994 (Aranda, et al., 2021). Es una opción terapéutica para pacientes con cáncer hematológico sometidos a trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TCMH) de tipo autólogo o alogénico (Aljurf, et al., 2019), que consiste en la infusión de células madre hematopoyéticas sanas a pacientes con médula ósea disfuncional comprometida por neoplasias hematológicas, logrando la supervivencia del paciente (Aranda, et al., 2021). Si bien el tratamiento quimioterápico en oncología es cada vez más efectivo, expone al paciente a un alto riesgo de complicaciones casi inevitables (Vaishnavi, et al., 2018). El TCMH en fase de acondicionamiento implica la administración de altas dosis de quimioterapia, lo que conlleva complicaciones a corto y largo plazo, siendo la mucositis oral la más frecuente (INEN, 2015).

La mucositis oral (MO) es el efecto secundario más común y desafiante de la quimioterapia condicionada en el trasplante de progenitores hematopoyéticos con numerosas secuelas sistémicas (Elad et al., 2020). Después de la infusión de células madre hematopoyéticas, el paciente entra en un período de pancitopenia (disminución simultánea de todos los elementos sanguíneos: glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas), volviéndose susceptible a diversas infecciones y efectos tóxicos de las sustancias quimioterápicas (Galan et al., 2022). Este efecto secundario causa una morbilidad significativa y puede retrasar el plan de tratamiento, así como aumentar los gastos terapéuticos (Alsulami, et al., 2020).

La incidencia de mucositis oral depende del tipo de cáncer y del régimen de tratamiento, comúnmente asociado con altas dosis de quimioterapia sistémica. Afecta al 76% de los pacientes, hasta el 100% recibiendo terapia combinada como quimioterapia y radioterapia (Guiral, et al., 2021). La mucositis oral es una enfermedad oral inflamatoria y ulcerativa aguda que ocurre durante el tratamiento de quimioterapia o el régimen de acondicionamiento para el trasplante de células madre hematopoyéticas (TCMH) y puede causar un deterioro profundo en la calidad de vida relacionada con la salud (Navarro et al., 2021). Por lo tanto, los pacientes hospitalizados sufren una serie de modificaciones que pasan a formar parte de su vida, influyendo en sus actividades diarias y cambiando su calidad de vida (Mattos et al., 2018).

El manejo de estas lesiones suele implicar actividades colaborativas o dependientes realizadas por profesionales de enfermería en la prevención y tratamiento de la mucositis

oral y en la reducción de sus efectos adversos sobre el estado de salud de los pacientes (Abu, 2019). El cuidado de enfermería humanizado corresponde a la práctica cotidiana, involucrando interacciones con individuos que experimentan sentimientos de miedo e incertidumbre sobre lo desconocido y su tratamiento, a medida que experimentan cambios en su estado de salud actual (Monje, et al., 2018).

Las enfermeras desarrollan planes de cuidado humanizados individualizados como la teoría del cuidado de Jean Watson, que considera la relación entre el cuidador y el receptor del cuidado, definiendo nueve comportamientos: sentimientos del paciente, características del enfermero, prestación de apoyo emocional, apoyo físico, cualidades del enfermero, proactividad, empatía, priorización del receptor del cuidado y disponibilidad para el cuidado (Rivera y Álvaro, 2007). Las personas con enfermedades como el cáncer requieren diversos tratamientos, entre ellos la quimioterapia, lo que impacta significativamente en sus vidas (Collazos, et al., 2021). El impacto es predominantemente negativo, causando sufrimiento debido a la incertidumbre, lo que lleva a alteraciones físicas, psicológicas y emocionales (De La Torre, et al., 2021). Mostrar interés en el proceso terapéutico ayuda a mejorar la relación con el paciente, que puede afrontar mejor la difícil experiencia del tratamiento oncológico (Sibeoni, et al., 2018).

La calidad de vida es un estado completo e integrado de bienestar físico, mental y socioemocional, un constructo multidimensional que es inherentemente subjetivo (De La Torre, et al., 2021). Es la percepción que tiene un individuo de su estado de salud actual, considerando aspectos psicológicos, funcionales y sociales. También, la percepción que tiene un individuo de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que vive y en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones. Mucositis orofaríngea se refiere a la sensibilización del revestimiento de una zona concreta con molestias o dolor al comer alimentos duros, calientes o picantes. La boca se enrojece y se desarrollan llagas dolorosas (Morales y Guevara, 2018).

La mucositis empeora la calidad de vida de los pacientes, aumenta la morbilidad y es la segunda causa de reducción de dosis en pacientes sometidos a quimioterapia (Fernández, et al., 2017). Otros mencionan que la mucositis orofaríngea (MO) es una complicación oral inflamatoria y ulcerativa aguda que ocurre comúnmente durante la terapia del cáncer (Attina, et al., 2021).

Según el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) de EE. UU., se clasifica de la siguiente manera: Grado 1 = Asintomático, Grado 2 = Dolor moderado, Grado 3 = Dolor intenso, Grado 4 = Consecuencias potencialmente mortales y Grado 5 = Muerte (Navarro, et al., 2021). En el caso de los pacientes sometidos a quimioterapia mielosupresiva de dosis altas con irradiación corporal total simultánea o sin esta, antes del trasplante de células madre hematopoyéticas (TCMH), se presentará OM; se ha reportado que la incidencia de MO es de aproximadamente 75% a 100% (Lamelo, 2018). Las consecuencias de la mucositis pueden ser leves y requerir una intervención mínima, pero también pueden ser graves, lo que lleva a hipovolemia, anomalías electrolíticas, desnutrición e incluso la muerte (Carreras, 2020). Mucositis oral: Causa dolor, restringe la ingesta oral, actúa como puerta de entrada para los organismos, aumenta el uso de antibióticos y analgésicos, prolonga la duración de la hospitalización y aumenta el costo total del tratamiento (Cheng & Clark, 2017).

Calidad de vida específica en la mucositis orofaríngea (CVSM): La CVRS está diseñada para evaluar todos los aspectos específicos de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) que afectan a dimensiones del estado de salud de particular importancia para los pacientes con OM. Nuestro análisis factorial apoyó la creación de subescalas para los

síntomas, la dieta, la función social y la deglución. Las subescalas de la CVRS tuvieron un alto grado de consistencia interna, lo que confirma su fiabilidad (Cheng y Leung, 2022) (Gutiérrez, et al., 2019) (Mora, et al., 2016). Dimensión 1: Sintomatología. La mucositis es una inflamación del revestimiento del tracto digestivo desde la boca hasta el ano, que provoca llagas dolorosas, infección localizada e incapacidad para comer, beber o tragar, que aparece entre 7 y 10 días después del inicio del tratamiento. Tiene una alta prevalencia en pacientes trasplantados de médula ósea (76%) y con radioterapia la incidencia es cercana al 100%. La falta de control y la prevención inadecuada de la mucositis pueden conducir a una reducción significativa de la calidad de vida de los pacientes (dolor, dificultades para alimentarse y desnutrición) (Attina, et al., 2021).

Proceso de Mucositis tiene cuatro procesos: Iniciación; ocurre rápidamente después de la radiación o la quimioterapia, causando inflamación con un aumento del daño tisular. Amplificación de señales; en esta parte del proceso, aumenta la producción de mediadores inflamatorios, descomponiendo el colágeno y algunas proteínas de la matriz extracelular ya dañada. Ulceración; es la pérdida de integridad y la aparición de una lesión abierta. Los microorganismos, las bacterias, a menudo invaden los cambios para crear productos nocivos que estimulan a los macrófagos a tener una mayor movilización de citoquinas. Estas bacterias también pueden viajar a los vasos sanguíneos pequeños, a menudo causando bacteriemia y sepsis. Resolución de la lesión: La cicatrización espontánea implica procesos biológicos de normalización de la división celular, que conducen a la homeostasis del epitelio basal y favorecen la cicatrización, tardando entre dos y tres semanas (Cáncer, 2019).

Dimensión 2: Dieta. La mucositis empeora la ingesta oral y conduce a períodos de desnutrición, deshidratación y pérdida de peso, con cambios en la salud física y mental (Lamelo, 2018). El dolor intenso de las úlceras generalmente requiere el uso de opioides. Además, los pacientes desarrollan infecciones secundarias, como *Candida albicans* hasta el 70% y herpes simple, particularmente en pacientes con neutropenia menor de 1000 (Mora, et al., 2016) (Peña, et al., 2017). Además, se asocia con más días de fiebre, alimentación parenteral, mayor riesgo de infecciones y sepsis, lo que supone un riesgo para la vida de los pacientes y su ingreso en cuidados intensivos (Galván, 2020). Esta complicación tiene graves consecuencias para la salud de los usuarios, que pueden provocar deshidratación, desnutrición o neumonía por aspiración (Morales y Guevara, 2018).

Dimensión 3: Función social: La calidad de vida siempre está cambiando, involucrando aspectos sociales, económicos, culturales y psicológicos, creando "valores positivos y negativos" en cada individuo. Es el resultado de interacciones repetidas entre factores económicos y sociales, necesidades individuales, libertad emocional, entorno ambiental y estado de salud-enfermedad a nivel individual y social (Rivas, 2022). La mucositis puede afectar las encías y el estado dental de los pacientes; Las comidas pueden ser muy estresantes y dejar de ser agradables debido a la dificultad para tragar. La mucositis oral también afecta psicológicamente a las personas, donde los riesgos de asfixia, tos refleja severa o vómitos pueden provocar un aumento de la ansiedad o una menor autoestima (Morales y Guevara, 2018). Además, afecta el bienestar del individuo en sus actividades diarias, tal como lo percibe el paciente en su forma de vida, influenciado por los estados físicos, psicológicos y la libertad en sus relaciones sociales (Bartolomé y Pardal, 2019).

Dimensión 4: Deglución. Se observan cambios similares en la garganta y el esófago, lo que dificulta en gran medida la deglución de alimentos. Efectos secundarios más desagradables para los pacientes, ya que puede ser muy doloroso e interferir con una nutrición adecuada. La odinofagia o disfagia incluye un grupo de cambios estructurales y

funcionales, con alteraciones sensoriales, motoras o conductuales que afectan negativamente al procesamiento o transporte de los alimentos desde la boca hasta el estómago (Morales y Guevara, 2018). Los objetivos del cuidado bucal son reducir el impacto de las bacterias orales, reducir el dolor y los síntomas de sangrado asociados con el tratamiento del cáncer y prevenir las infecciones de los tejidos (López, et al., 2021). La crioterapia, o enfriamiento rápido de la cavidad oral con hielo, produce vasoconstricción local, reduciendo así el flujo sanguíneo a la mucosa oral, mejorando las molestias al tragar debido a los efectos de la mucositis (INEN, 2021).

La percepción es un proceso mental del ser humano que le permite organizarse de manera significativa y clara dentro de sí mismo, tomando conciencia de todo lo que obtiene del exterior (Quispe, 2020). Es un proceso de selección, organización e interpretación de estímulos que forman un conjunto significativo de ideas, coherentemente ligadas a su experiencia (Mastrapa y Lamadrid, 2016). La relación entre el enfermero y el paciente dirigida a promover la salud, diagnosticar, prevenir, tratar y rehabilitar los malestares o enfermedades que el individuo pueda presentar o padecer (Agreda y Padro, 2020). El cuidado de enfermería humanizado es el cuidado profesional de enfermería especializado en técnicas, procesos profesionales y control del estado del

paciente, con el vínculo de respeto y afinidad del ser humano (Melita, et al., 2021). Es la interacción de la enfermera con el paciente, ayudándole a afrontar su enfermedad, ayudándole a interactuar con su entorno e integrarse en la sociedad (Bartolomé y Pardal, 2019). Considera al individuo como un aspecto biopsicosocial y espiritual respetado con derecho a garantizar su dignidad ética (Romero et al., 2016). Además, el paciente y la enfermera experimentan momentos de significación emocional durante el proceso de cuidado. Es importante reconocer que la percepción es subjetiva (Melita, et al., 2021).

Dimensión 1: Apoyo emocional refiere que el paciente percibe la relación con el profesional de enfermería a través de un vínculo de confianza (Monje, et al., 2018). Según la teoría de Watson, es el desarrollo de una relación de ayuda-confianza. Además, proporcionar empatía, afecto no posesivo y comunicación efectiva son comportamientos de confianza, acompañando al paciente durante los procedimientos médicos, brindando tranquilidad, cuidado amoroso y dedicación con atención basada en el apoyo psicológico (Rivera y Álvaro, 2007). Peplau: desarrollar la resolución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso terapéutico interpersonal. Describe la importancia de la relación enfermera-paciente como un proceso interpersonal terapéutico significativo. Analiza cuatro experiencias psicobiológicas que obligan a los pacientes a desarrollar respuestas destructivas o constructivas a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad (Agreda, et al., 2020)

Dimensión 2: Proactividad acciones de la enfermera que indican el grado de iniciativa, capacidad de respuesta a las preguntas del paciente y fomentan su participación en su recuperación (Monje, et al., 2018). proporcionando información al paciente para la toma de decisiones y animando al paciente a llamar por cualquier problema con su atención (Rivera y Álvaro, 2007). De acuerdo con Peplau, la relación enfermera-paciente identifica cuatro fases: Orientación; la enfermera ayuda al paciente a reconocer y comprender su problema de salud para determinar su necesidad de atención. Identificación; la enfermera fomenta la exploración de las sensaciones, la expresión de los sentimientos con su percepción del problema, y ayuda al paciente a afrontar la enfermedad. Explotación; el paciente trata de sacar el máximo provecho de la relación y obtener los mayores beneficios posibles. Resolución; el paciente se independiza de la identificación con la enfermera (Agreda, et al., 2020).

Dimensión 3: Características del enfermero: Reflejar el cuidado con referencia al enfermero con calidez, cualidades especiales, agradables, demostrando simpatía, amabilidad, cordialidad en su cuidado, con eficiencia en la realización de sus tareas, claridad en la comunicación, manifestando estímulos positivos y brindando cuidados comprometidos y solidarios (Rivera y Álvaro, 2007). (Stolze, et al., 2021). Además, un trato cordial identificando sus necesidades y proporcionando una comunicación educativa clara (Monje, et al., 2018). La enfermera proporciona educación constante al paciente. El trabajo de la enfermera debe basarse en un modelo científico para determinar los cuidados más adecuados para el paciente (Galván, 2020).

Dimensión 4: Priorizar al ser humano. Las acciones del enfermero se relacionaron con los sentimientos de ser valorado como persona por el personal de enfermería, como individuo único con necesidades diferentes (Monje, et al., 2018). Comportamiento del enfermero con aspectos importantes para que el paciente se sienta seguro, mostrando acciones de respeto, considerando primero a la persona, llamándola por su nombre, respetando sus decisiones, respetando la privacidad del paciente y priorizando al paciente. La calidad de vida se ve afectada negativamente por el dolor bucal y la hipersensibilidad. (Stolze et al., 2021).

Del mismo modo, Pereira et al., (2018), demostraron que una peor calidad de vida se relaciona con puntuaciones más altas de mucositis. El personal de enfermería del hospital de alta complejidad respeta la dignidad humana al brindar cuidados humanizados, principalmente en la forma en que brindan cuidados cotidianos (Monje, et al., 2018). Además, Murillo et al., (2018), en Colombia, demostraron que el personal de enfermería debe poseer empatía, trato amable en el desempeño de sus tareas, así como tener comunicación, estímulos positivos, cuidados de apoyo y compromiso con el paciente (Belén, et al., 2017).

20

2. Material y métodos

El estudio adopta un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental y transversal. La muestra estuvo constituida por 40 pacientes hospitalizados en el servicio SEPIN-TAMO que fueron evaluados durante su estancia hospitalaria y presentaron mucositis. Se consideró que el período de estudio fue de seis meses. Los pacientes sometidos a trasplante suelen permanecer en el hospital entre 21 y 40 días, dependiendo de factores como el tipo de trasplante, los riesgos, el estado ECOG del paciente, la edad, el progreso de la recuperación hematológica, etc. El servicio realiza aproximadamente 5 trasplantes al mes, y hay escasez de pacientes trasplantados cuando el servicio se somete a mantenimiento tres veces al año, lo que reduce el número de pacientes. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Se aplicaron criterios de elegibilidad. Los criterios de inclusión fueron pacientes que recibieron trasplante de progenitores hematopoyéticos, hospitalizados entre 18 y 70 años, puntuación de Glasgow de 15, dependencia nivel V, despiertos, alertas y orientados, sin deterioro cognitivo. Los criterios de exclusión incluyeron pacientes pediátricos y aquellos en tratamiento psiquiátrico.

Instrumentos de recolección de datos

Para la variable específica "Calidad de vida por mucositis orofaríngea" (CVSM), se empleó una técnica de encuesta mediante un cuestionario, compuesto por enunciados que fueron modificados, desarrollados y estructurados en instrucciones, información general, datos del paciente y 31 ítems en cuatro dimensiones: síntomas (9 ítems), dieta (10 ítems), función social (7 ítems) y escala de deglución (5 ítems). Cada ítem se puntuó en una escala Likert de 4 a 1, representando "ninguno" a "mucho", donde 4 indica "ninguno", 3 indica "un poco", 2 indica "bastante" y 1 indica "mucho". Una puntuación más alta indicó una mejor calidad de vida. El instrumento fue validado por 10 jueces expertos y se realizó una prueba piloto con 10 pacientes similares a la muestra para garantizar la confiabilidad del instrumento. La escala de medición fue la siguiente: Calidad de vida inadecuada: 31-62, Calidad de Vida Parcialmente Adecuada: 63-93, Calidad de vida adecuada: 94-124.

Para la variable "Percepción del cuidado humanizado de enfermería" (PCHE), se utilizó una técnica de encuesta con un cuestionario, compuesto por enunciados modificados, desarrollados y estructurados en cuatro dimensiones con 22 ítems: Apoyo emocional (5 ítems), Proactividad (5 ítems), Características del enfermero (6 ítems) y Priorización del cuidado (6 ítems). Cada ítem fue puntuado en una escala Likert de 3 a 1, donde 3 indicaba "siempre", 2 indicaba "a veces" y 1 indicaba "nunca". El instrumento fue validado por 10 jueces expertos y se realizó una prueba piloto con 10 pacientes similares a la muestra para garantizar la confiabilidad del instrumento. La escala de medición fue la siguiente: Percepción inadecuada del cuidado: 22-36, Percepción parcialmente adecuada del cuidado: 37-51, Percepción adecuada del cuidado: 52-66.

Descripción de los procedimientos: El proyecto de investigación fue presentado al departamento de investigación, al comité de revisión y al comité de ética del INEN. Tras la aprobación del comité de revisión, se presentó al comité de ética para su evaluación y aprobación. Se obtuvo la aprobación del jefe del servicio para aplicar el instrumento. La recolección de datos se realizó después de obtener el consentimiento informado firmado de cada paciente. Los instrumentos fueron validados por 10 jueces expertos, entre los que se encontraban enfermeras oncológicas experimentadas, que aportaron sugerencias. Los instrumentos fueron modificados en consecuencia y revalidados por el mismo juez experto. Se realizó una prueba piloto con 10 pacientes con características similares a la muestra para garantizar la confiabilidad del instrumento.

La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario de encuesta con cada paciente que voluntariamente aceptó participar en el estudio. Se explicó a los participantes el objetivo y el propósito del estudio. Se registraron los datos generales de las historias clínicas y se aplicó la encuesta-cuestionario el día del alta hospitalaria, en el servicio SEPIN-TAMO del INEN. La encuesta tuvo una duración aproximada de 15 minutos por paciente, lo que permitió la recolección de datos relevantes aportados por los sujetos del estudio (pacientes del servicio SEPIN-TAMO del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas), totalizando 40 pacientes a los que se les facilitaron las encuestas para completar.

Plan de análisis de datos: Después de la administración del instrumento, el procesamiento de los datos se realizó con el programa SPSS versión 25. Los datos se presentaron en tablas de frecuencias y gráficos de barras. Se utilizó el coeficiente de correlación no paramétrico de Spearman para medir la correlación entre las variables, lo que permitió un análisis e interpretación más profunda de los datos, a partir de una mejor descripción de la variable estudiada.

Los investigadores se adhirieron a principios éticos durante todo el proyecto de investigación, incluido el Principio de autonomía, donde se informó a los participantes de los objetivos y la importancia de su participación, y se obtuvo el consentimiento informado. Los participantes tuvieron la oportunidad de retirarse del estudio si lo consideraban necesario sin prejuicios. La beneficencia se garantizó proporcionando a los participantes información sobre los cuidados de enfermería en el manejo de la mucositis oral. La no maleficencia se garantizó priorizando el bienestar y la seguridad de todos los participantes, ya que no hubo daños físicos, emocionales o económicos involucrados, solo la finalización de un cuestionario. Se mantuvo la justicia al proporcionar a todos los participantes la misma opción y oportunidad de participar en el estudio.

3. Resultados

Un total de 40 pacientes hospitalizados fueron evaluados para calidad de vida específica con mucositis orofaríngea y cuidados de enfermería humanizados en pacientes hospitalizados en SEPIN-TAMO en 2022.

Tabla N° 1: Distribución de las dimensiones de la variable calidad de vida específico en mucositis orofaríngea en pacientes hospitalizados en SEPIN-TAMO 2022.

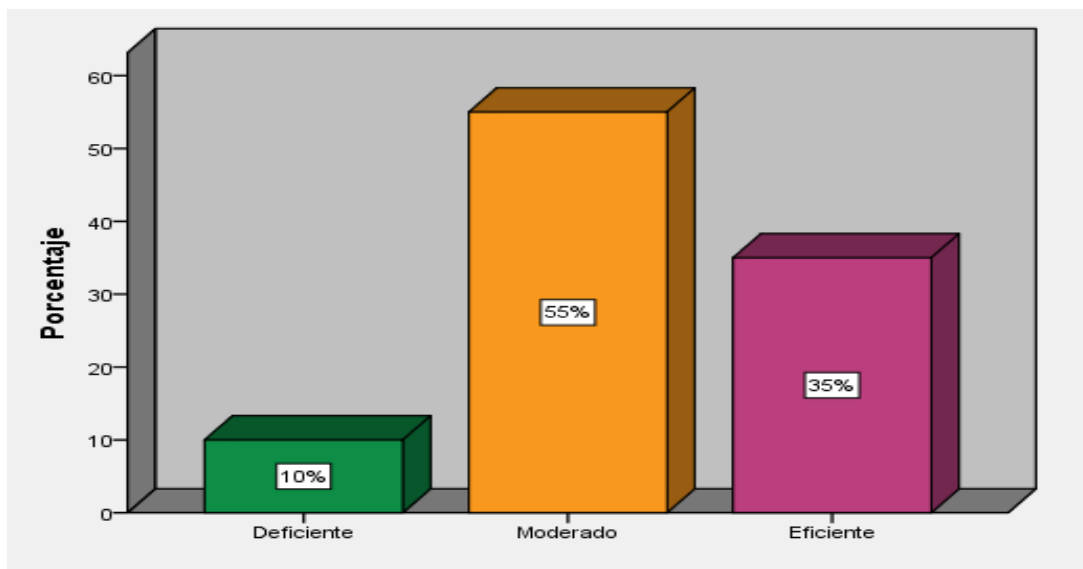
22

Calidad de vida específico en mucositis orofaríngea	Síntomatología		Dieta		Función social		Deglución	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Malo	9	23%	5	13%	4	10%	3	8%
Regular	16	40%	20	50%	20	50%	25	63%
Bueno	15	38%	15	38%	16	40%	12	30%
Total	40	100%	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente: Elaboración propia

Lectura: En la Tabla N°1 se observa que el 10% (4) reportó un nivel deficiente de calidad de vida específica en mucositis orofaríngea, mientras que el 60% (24) reportó un nivel moderado y el 30% (12) reportó un nivel bueno. En relación a las dimensiones se revela que el 40% (16) informó un nivel moderado de síntomas, el 50% (20) informó un nivel moderado de problemas dietéticos, el 50% (20) informó un nivel moderado de deficiencias funcionales sociales y el 63% (25) informó un nivel moderado de deficiencias en la deglución.

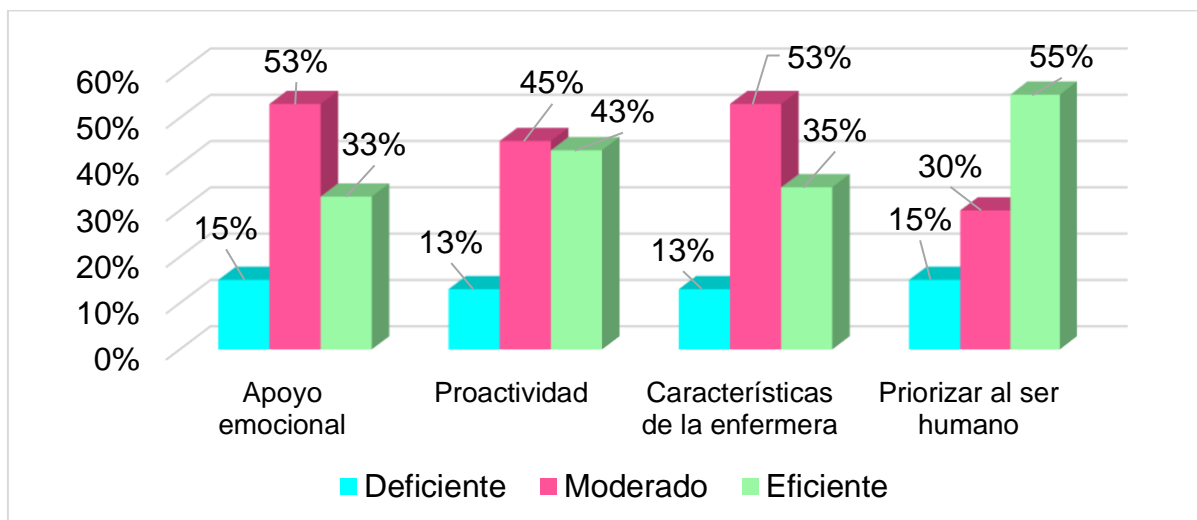
Figura N° 1: Percepción en cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados en SEPIN-TAMO 2022



Fuente: Elaboración propia

Lectura: El cuidado humanizado se encontró que el 55% es moderado, 35% eficiente y 10% deficiente.

Figura N° 2



Fuente: Elaboración propia

Lectura: En cuanto a las dimensiones, el apoyo emocional fue percibido a nivel moderado por el 53% (21) de los pacientes, la proactividad por el 45% (18) a nivel moderado, las características del enfermero al 53% (21) a nivel moderado y la priorización de los seres humanos al 55% (22) a nivel de percepción eficiente. Distribución porcentual de las dimensiones de la variable cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados en SEPIN-TAMO 2022

Tabla N° 5: Coeficiente de correlación y significación entre las variables calidad de vida específica en mucositis orofaríngea y percepción de cuidado humanizado de enfermería

			Calidad de vida específico en MO	Percepción de cuidado humanizado de enfermería
Rho de Spearman	Calidad de vida específico en MO	Coeficiente de correlación	1,000	,592**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Percepción de cuidado humanizado de enfermería	Coeficiente de correlación	,592**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Lectura: Un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,592 indica una magnitud moderada en la relación y una tendencia positiva entre las variables, con un $\rho = 0,000$ ($\rho < 0,05$), mostrando una relación significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la relación entre la calidad de vida específica en la mucositis orofacial y la percepción de cuidados de enfermería humanizados.

4. Discusión

El tratamiento del trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TPH) en pacientes oncohematológicos es cada vez más efectivo, aunque expone a los pacientes a complicaciones (Vaishnavi, et al., 2018). La preparación para el HPCT con altas dosis de quimioterapia en la fase de acondicionamiento conduce a muchas complicaciones a corto y largo plazo, entre ellas la mucositis oral (INEN, 2015), el efecto secundario más común y desafiante en el HPCT (Elad, et al., 2020). Los hallazgos obtenidos en este estudio revelan la calidad de vida específica en la mucositis oral en pacientes hospitalizados por TPPH, que se encuentran en un nivel moderado. Estos resultados son consistentes con Stolze et al. (2021) quienes encontraron en los Países Bajos que el 80% de los pacientes presentaban diversos grados de lesión de la mucosa oral (OMI), donde la calidad de vida se veía afectada por el dolor y la hipersensibilidad oral. Por otro lado, en Brasil, Pereira et al. (2018) obtuvieron peores niveles de calidad de vida en relación a mayores puntuaciones de mucositis.

La calidad de vida relacionada con la mucositis oral en pacientes sometidos a TPH recibe atención bucal especializada con terapia, y el 80% de ellos presentan mucositis. Además, se evaluaron en 4 momentos diferentes, donde la mucositis tuvo las puntuaciones más altas en los días 5 post-trasplante autólogo y en el día 8 post-trasplante alogénico. Los cuidados de enfermería son cruciales para el bienestar del paciente y la educación para la salud dirigida a satisfacer sus necesidades básicas. En cuanto a las dimensiones de dieta, función social y deglución, existe un nivel regular de calidad de vida específica para la mucositis orofaríngea en pacientes hospitalizados por TPPH. La evaluación constante y oportuna de los cuidados de enfermería en estos pacientes para su pronta mejoría (López, 2021). Asimismo, la importancia de evaluar correctamente la mucosa oral según la escala de la OMS para desarrollar un plan de cuidados y mejorar la calidad de vida del paciente. Sugiere la prevención de la mucositis con medidas de higiene bucal (Garay, 2021); (Fernández et al., 2017).

El abordaje de estas lesiones se presenta en una función colaborativa o dependiente, generalmente realizada por profesionales de enfermería en la prevención y tratamiento de la mucositis oral. El cuidado humanizado corresponde a las actividades diarias, el monitoreo constante y la evaluación en personas con diversas emociones. Desarrollan un plan basado en las teorías del cuidado de Jean Watson, que consideran la relación entre el cuidador y el receptor del cuidado, definiendo nueve comportamientos, incluidos los sentimientos del paciente, las características y cualidades de la enfermera, la provisión de apoyo emocional, el apoyo físico, la proactividad, la empatía, la priorización del receptor del cuidado y la disponibilidad para el cuidado. (Guerrero, et al., 2015)

En cuanto a la percepción del cuidado de enfermería humanizado, se encontró un nivel moderado y eficiente en los pacientes sometidos a TPPH, hospitalizados en el SEPIN-TAMO. Además, en las dimensiones de apoyo emocional, proactividad y características del enfermero. Por lo que la implementación de estrategias, planes de mejora y capacitación continua para concientizar al personal de enfermería sobre los valores humanos para brindar un buen trato a los pacientes (Monge, 2019). Por otro lado, Murillo et al., (2018) en Colombia, mencionan que debe existir empatía, amabilidad, comunicación, con estímulos positivos, solidaridad solidaria y compromiso con el paciente en el desempeño de sus tareas.

Los resultados muestran una correlación significativa entre la calidad de vida específica en la mucositis orofaríngea y la percepción humanizada del cuidado de enfermería. Esto se alinea con Agreda, et al., (2020), quienes mencionan una relación altamente

significativa entre la percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción de las madres de neonatos hospitalizados. Este comportamiento de ambas variables consolida la idea de autocuidado y respuesta oportuna del personal de enfermería en diversas actividades, creando un ambiente de seguridad y control en el cuidado de pacientes y familiares. (Herrero et al., 2017)

Finalmente, los diversos estudios realizados reflejan la concordancia en sus resultados con esta investigación, mostrando una respuesta positiva o satisfactoria a la percepción de los cuidados de enfermería humanizados y su relación con la calidad de vida específica en la mucositis orofaríngea. Finalmente, se sugiere realizar estudios de investigación similares en otras poblaciones con diferentes enfoques para profundizar en el tema.

5. Literatura citada

Abu L. A cross-sectional study on oncology nurses' knowledge and practice of oral mucositis among cancer patients in Jordan [Online article]. *International Journal of nursing sciences*; 2019. [Cited: 15 april 2022]; 6(3): 283 - 287. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2019.05.005>

Agreda R. y Padro V. (2020). Percepción del cuidado humanizado de la enfermera y nivel de satisfacción de las madres del neonato hospitalizado. Hospital Belén de Trujillo, 2020 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. [Citado: 2 julio 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8504>

26

Aranda L, Pichardo R, Fernandez I. & Wong A. Hematopoietic stem cell transplantation in Perú: experience and challenges of the largest transplantation center in Perú [Online article]. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*; 2022.[Cited: 02 june 2022]; 22(2): 226 - 228. Available from: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4786>

Attina G, Romano A, Mauziri P, D'Amuri S, Mastrangelo S, Capozza MA, et al. Management of Oral Mucositis in Children With Malignant Solid Tumors [Online article]. *Frontiers In Oncology* ; 30 march 2021. [Cited: 28 may 2022].11:599243. Available from: <https://doi.org/10.3389/fonc.2021.599243>

Aljurf M, Weisdorf D, Alfraih F, Szer J, Müller C, Confer D, et al. Worldwide Network for Blood & Marrow Transplantation (WBMT) special article, challenges facing emerging alternate donor registries [Online article]. *Bone Marrow Transplantation*; 2019. [Cited: 12 may 2022]; 54: 1179- 1188. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41409-019-0476-6>

Alsulami F. & Shaheed S. Oral cryotherapy for management of chemotherapy- induced oral mucositis in haematopoietic cell transplantation: a systematic review [Online article]. *BMC Cancer*; Diciembre, 2022 [Cited: 17 april 2022]; 22 (1): 442. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12885-022-09539-8>

- Bartolomé A y Pardal J.** (2019). Revisión sobre prevención y tratamiento de la mucositis oral en cáncer de cabeza y cuello [Artículo en línea]. Universidad de Salamanca; 2019. [Citado: 22 marzo 2022]; 10(4); e-ISSN: 2444-7986. Disponible en: <https://doi.org/10.14201/orl.20688>
- Belen G, Lujan M, Villordo Y, Luján J.** (2017). Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas: Utilidad de la crioterapia en pacientes con Mieloma Múltiple durante el régimen de acondicionamiento con altas dosis de melfalan [Artículo en línea]. Mundo fesc; 2017. [Citado: 21 mayo 2022]; (14): 27-30. Disponible en: <https://www.fesc.edu.co/Revistas/OJS/index.php/mundofesc/article/view/138/196>
- Cancer.** (2019). Net. United States: American Society of Clinical Oncology, Difficulty Swallowing or Dysphagia [Online]. ASCO. [Cited: 09 may 2022]. Available from: <https://www.cancer.net/coping-with-cancer/physical-emotional-and-social-effects-cancer/managing-physical-side-effects/difficulty-swallowing-or-dysphagia>
- Cheng K. & Clark A.** (2017). Qualitative Methods and Patient-Reported Outcomes: Measures Development and Adaptation [Online article]. International Journal of Qualitative Methods. [Cited: 28 april 2022]; 16: 1-3. Available from: <https://doi.org/10.1177/1609406917702983>
- Cheng K, Leung S, Thompson D, Tai J, Liang R, Kan A, et al.** (2022). New measure of health-related quality of life for patients with oropharyngeal mucositis [Online article]. American Cancer Society [Cited: 28 may 2022]; 109(12): 2590-2599. Available from: <https://doi.org/10.1002/cncr.22730>
- Collazos M, Cervera M, Guzman S. y Ramos B.** La mujer con quimioterapia: percepción sobre el cuidado recibido [Artículo en línea]. Ene; 06 diciembre 2021 [Citado: 22 mayo 2022]; 15(1). ISSN 1988-348X
Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100009
- De La Torre A, Gambará H, López E. & Cruzado J.** Psychological treatments to improve quality of life in cancer contexts: A meta-analysis [Online article]. International Journal of Clinical and Health Psychology; May-Aug, 2016 [Cited: 22 may 2022]; 2(16): 211-219. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2015.07.005>
- Elad S, Fong Cheng K, Lalla R, Yarom N, Hong C, Logan R, et al.** (2020). MASCC/ISOO clinical practice guidelines for the management of mucositis secondary to cancer therapy [Online article]. American Cancer Society. [Cited: 17 may 2022]; 126(19): 4423 - 4431. Available from: <https://doi.org/10.1002/cncr.33100>

- Fernández H, Molina R. y Alvarez de Mon M.** (2017). Protocolo de manejo de la mucositis en el paciente oncológico [Internet]. Dialnet;. [Citado: 5 mayo 2022] 12(32): 1929-1933. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5921611>
- Garay J.** (2021). Intervenciones de enfermería sobre la mucositis en pacientes oncológicos con tratamientos de quimioterapia, radioterapia o trasplante de médula ósea [Internet]. Repositorio Institucional Universidad peruana Cayetano Heredia; 2021. [Citado: 19 mayo 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/9079>
- Galan V, De la Fuente L, Rodríguez A, Díaz de Heredia C, González M, Badell I,** et al. Experience of the Spanish Group for Hematopoietic Transplantation (GETMON- GETH) in allogenic hematopoietic stem cell transplantation in Philadelphia acute lymphoblastic leukemia [Online article]. Anales de Pediatría; 2022. [Cited: 05 may 2022]; 94 (4): 309-318. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.02.015>
- Galván M.** (2020) ¿Qué es calidad de vida? [Internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; [Citado: 09 febrero 2022]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
- Granot N. & Storb R.** History of hematopoietic cell transplantation: Challenges and progress [Online article]. Haematologica; 2020. [Cited: 02 may 2022]. 105(12); p. 2716-2729. Available from: <https://doi.org/10.3324/haematol.2019.245688>
- Gutiérrez R, Velasco E, Villasis M, Portilla J, Gutiérrez A, Flores S,** et al. (2019) Validación de un instrumento para medir la calidad de vida en niños con mucositis orofaríngea en tratamiento por cáncer [Artículo en línea]. National Library of Medicine. [Citado:15 marzo 2022]; 76(1): 35-43. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/BMHIM.18000146>
- Guerrero R, Meneses M. y De La Cruz M.** (2015) Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión [Artículo en línea]. Revista Enfermería Herediana; 2015. [Citado: 25 junio 2022]; 9(2): 133. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/renh.v9i2.3017>
- Guiral D, Guerrero L, Guerrero R, Manzanares S, Andrés A e Irache C.** Caso clínico en el servicio de oncología de una paciente con mucositis post-tratamiento radioterápico. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. Revista Sanitaria de Investigación; 15 diciembre 2021 [Citado: 12 mayo 2022]; 2(12): 2660-7085 Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/caso-clinico-en-el-servicio-de-oncologia-de-una-paciente-con-mucositis-post-tratamiento-radioterapico/>

Herrero M, Molina R. & Alvarez M. (2017). Management protocol for mucositis in patients with cancer [Online article]. *Medicine*; [Cited: 22 June 2022], 12(32): 1929- 1933. Available from: <https://dx.doi.org/10.1016/j.med.2017.04.018>

Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas (INEN). Guías de Práctica clínica para el trasplante de precursores hematopoyéticos [Internet]. INEN, departamento de oncología pediátrica, 2015 [Citado el 5 mayo 2022]. Resolución Jefatural; 22-2016- J/INEN. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/NUEVA_Resolucion_es_Jefaturales/2016/RJ%20022-20160121.pdf

Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas (INEN, 2021). Consentimiento informado para donantes de células progenitoras hematopoyéticas [Internet]. INEN,. [Citado: 24 mayo 2022]. Resolución Jefatural; 173-2021-J/INEN. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/06/RJ-173-2021-J-INEN.pdf>

Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas (INEN). INEN publica estudio que permitirá desarrollar estrategias para enfrentar el cáncer. [Internet]. INEN; 03 febrero 2022. [Citado: 14 abril 2022]. Portal transparencia MINSA. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/minsa-otorga-reconocimiento-al-inen-por-uso-eficiente-de-tecnologias-de-la-informacion-al-servicio-de-la-salud-2/#:~:text=Atenciones%20en%20el%20INEN%20durante,pacientes%20del%20interior%20del%20pa%C3%ADs>

29

Lamelo F. (2018). Mucositis en el paciente oncológico [Internet]. *Fisterra*. [Citado: 22 junio 2022]; Disponible en: <https://www.fcarreras.org/es/blog/mucositis>

López Á, García M, Guerrero C, Lopez J, Guisado I & Rabanales J. (2021). Efficacy of Cryotherapy in the Prevention of Oral Mucositis in Adult Patients with Chemotherapy [Online article]. *Int. J. Environ. Res. Public Health*; [Cited: 12 June 2022]; 18 (3): 994. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph18030994>

López A. (2021). El paciente oncológico con mucositis oral: cuidados de enfermería [Internet. Repositorio Institucional Universidad peruana Cayetano Heredia. [Citado: 11 mayo 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11358>

Mattos CA, Ferraz SF, Barcellos A, Mantovani MF, Bittencourt P. y Puchalski L. Calidad de vida de los pacientes sometidos al trasplante de células madre autólogo y alogénico en la hospitalización [Artículo en línea]. *Rev. Latino-Am.Enfermagem*; 2018. [Citado: 22 de mayo 2022]; 26: e3065: 401–445. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2474.3065>

- Mastrapa Y. y Lamadrid M.** (2016). Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales [Artículo en línea]. Revista Cubana de Enfermería; 2016. [Citado : 22 mayo 2022]. 32(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
- Melita A, Jara P. y Moreno M.** (2021). Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería [Artículo en línea]. Enfermería: Cuidado humanizado. UCU; 2021. [Citado: 5 julio 2022]; 10(1). 89-105. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481>
- Monge C.** (2019). Percepción del cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente del tópico de medicina del Servicio de emergencia del hospital hipólito Unanue, noviembre. [Trabajo de investigación] Perú, Lima 2019. [Citado: 8 mayo 2023]; Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7282/Monge %20_%20ECHDF.pdf?sequence=1](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7282/Monge%20_%20ECHDF.pdf?sequence=1)
- Monje P, Miranda P, Oyarzün J, Seguel F. y Flores E.** (2018). Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados [Artículo en línea]. Ciencias y enfermería; setiembre 2018. [Citado: 22 julio 2022]; 24: ISSN 0717-9553. Disponible en: <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>
- Morales C. y Guevara E.** (2018) Calidad de vida relacionada a la deglución conceptos y aplicabilidad en salud [Artículo en línea]. Revista científica Ciencia Médica. [Citado: 5 mayo 2022]; 21(1): 78-83. Disponible en: <https://doi.org/10.51581/rccm.v21i1.95>
- Mora D, Gómez F, Yassin L, López P. y Vicente V.** (2016). Evaluación de terapias alternativas en mucositis oral experimental [Artículo en línea]. Avances en odontoestomatología. [Citado:15 abril 2022]; 32(6): 291 - 300. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v32n6/original1.pdf>
- Murillo V, Aristizabal Y. y Acosta M.** (2018). Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería (PHCE) para los pacientes con alteraciones en salud mental y sus familiares, en una IPS de Salud Mental de Bogotá D.C 2018 [Internet]. Bogotá: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud FUCS; 2018 [citado: 22 julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.fucsalud.edu.co/handle/001/2716>
- Navarro I, Leiva A. y Donoso F.** Mucositis oral: Actualización en el diagnóstico, prevención y tratamiento [Artículo en línea]. International journal of odontostomatology; marzo 2021. [Citado: 08 mayo 2022]; 15(1): 263 - 270. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2021000100263>

Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS). Día mundial contra el cáncer [Internet]. Oficina Regional para las Américas de la OMS/OPS; 2021 [Citado: 02 abril 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy>

Pereira N, Ragusa P, Yuki C, Michel E, Simões A, Abreu F, et al. (2018). Measurement of oral health quality of life among patients who underwent haematopoietic stem-cell transplantation [Online article]. *Brazilian Oral Research*; 2018. [Cited: 17 may 2022]; 32(1): 2018. Available from: <https://doi.org/10.1590/1807-3107BOR-2018.vol32.0078>

Peña C, Manso A, Gonzáles R, Santillán A, Ortiz A, Ortega R. (2017) Cuidados de enfermería en la mucositis del paciente oncológico. Revisión de evidencias [Artículo en línea]. *Ene*; 2017. [Citado: 15 mayo 2022]; 11(2). ISSN 1688-348X Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200007

Quispe C. (2020). Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2020 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2020. [Citado: 28 junio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3095>

Rivera L. y Álvaro T. (2007). Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la clínica del country [Artículo en línea]. *Avances en enfermería*; 2007. [Citado: 22 julio 2022]; 25(1): 56-68. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35901/36916>

Romero E, Contreras I. y Moncada A. (2016). Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes [Artículo en línea]. *Hacia la promoción de la salud*; 2016. [Citado: 27 julio 2022]; 21(1): 26 - 36. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17151/hpsal.2016.21.1.3>

Rivas K. (2022). Cuidado de enfermería y calidad de vida de los usuarios sometidos a hemodiálisis del hospital regional Cusco 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; [Citado: 12 marzo 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86626/Rivas_CKG-SD.pdf?

Sibeoni J, Picard C, Orri M, Ladey M, Bousquet G, Verneuil L. & Revah A. Patients' quality of life during active cancer treatment: a qualitative study [Online article]. *BMC Cancer*; 2018. [Cited 12 august 2022]; 18: 951. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12885-018-4868-6>

Singh A. & McGuirk J. Allogeneic Stem Cell Transplantation: A Historical and Scientific Overview [Online article]. *Cancer Research*; 2016. [Cited: 02 june 2022]; 76(22): 6445 - 6451. Available from: <https://doi.org/10.1158/0008-5472.CAN-16-1311>

Stolze J, Boor M, Hazenberg M, Brand H, Raber J. & Laheij A. (2021). Oral health-related quality of life of patients with oral chronic graft-versus-host disease [Online article]. *Supportive Care in Cancer*; 2021. [Cited: 17 june 2022]; 29: 6353-6360. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06197-7>

Vaishnavi M, Stringer A, Semple S, Yunmei S. & Sanjay G. (2018). Advances in the Use of Anti-inflammatory Agents to Manage Chemotherapy-induced Oral and Gastrointestinal Mucositis [Online article]. *Current Pharmaceutical Design*; 2018. [Cited: 11 may 2022]; 24(14): 1518-1532. Available from: <http://dx.doi.org/10.2174/1381612824666180409093918>