Artículo de Revisión

La teoría de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica

The Afaf Meleis theory during the transition of the oncological disease

López Lojan, Carmen Verónica; Ordóñez Sigcho, Meri Isabel; Cambizaca Mora, Grace del Pilar; Elizalde Ordóñez, Humberto

Carmen Verónica López Lojan
cvlopez@utpl.edu.ec
Universidad Técnica Particular de Loja

Meri Isabel Ordóñez Sigcho
miordonez4@utpl.edu.ec
Universidad Técnica Particular de Loja

Grace del Pilar Cambizaca Mora
gdcambizaca@utpl.edu.ec
Universidad Técnica Particular de Loja

Humberto Elizalde Ordóñez
helizalde@utpl.edu.ec
Universidad Técnica Particular de Loja

Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación
CIDEPRO, Ecuador
e-ISSN: 2588-1000
Periodicidad: Trimestral
Vol. 6, No. 43, 2022
editor@journalprosciences.com

Recepción: 9 Mayo 2022
Aprobación: 23 Junio 2022

DOI: https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp414-421

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional.

Resumen: Las enfermedades oncológicas representan un reto a nivel global. Por esta razón, el enfermero debe reconocer las transiciones que atraviesa el paciente en los momentos de vulnerabilidad, desde la etapa inicial de la enfermedad, hasta la el final de la vida. El objetivo es conocer la influencia de la teoría de las transiciones de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica mediante la compilación bibliográfica para establecer estrategias de promoción y gestión de salud. La presente revisión se realizó en consideración a las indicaciones del Manual Cochrane y las pautas de PRISMA. Se realizaron tres cribados con lectura de títulos, resúmenes, lectura completa de artículos y valoración mediante instrumentos ICrESAI y CASPe. La búsqueda inicial identificó un total de 813 artículos conforme a la pregunta de investigación, de los cuales 60 artículos se evaluaron con los instrumentos de acuerdo al tipo de estudio, finalmente se seleccionó un total de quince estudios. Destacaron 3 categorías, 1. Condiciones de la transición de Afaf Meléis en la enfermedad oncológica; 2. Experiencias de los pacientes durante la transición de la enfermedad oncológica y 3. Patrones de respuesta del cuidador ante la enfermedad oncológica. Se evidencia que las condiciones de las transiciones del paciente oncológico se dan a nivel personal, comunitario y social. Además, las experiencias del paciente dependerán del entorno donde se desarrolle. Cabe mencionar, que también el cuidador sufre repercusiones, por lo cual, se debe actuar sobre los patrones que comprometan la salud del cuidador.

Palabras clave: teoría de Afaf Meleis, transición, enfermedad oncológica.

Abstract: Oncological diseases represent a global challenge. For this reason, the nurse must recognize the transitions that the patient goes through in moments of vulnerability, from the initial stage of the disease, to the end of life. The objective is to know the influence of Afaf Meleis's transition theory during the transition from oncological disease through the bibliographic compilation to establish health promotion and management strategies. The present review was carried out in consideration of the indications of the Cochrane Manual and the PRISMA guidelines. Three screenings were carried out with reading of titles, abstracts, complete reading of articles and

Cómo citar: López Lojan, C. V.,Ordóñez Sigcho, M. I., Cambizaca Mora, G. P., & Elizalde Ordóñez, H. (2022). La teoría de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación, 6(43),414-421. https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43.2022pp414-421

assessment using ICrESAI and CASPe instruments.The initial search identified a total of 813 articles according to the research question, of which 60 articles were evaluated with the instruments according to the type of study, finally a total of fifteen studies were selected. They highlighted 3 categories, 1. Afaf Meléis transition conditions in oncological disease; 2. Patient experiences during the transition from cancer disease and 3. Caregiver response patterns to cancer disease. It is evident that the conditions of the transitions of the cancer patient occur at a personal, community and social level. In addition, the experiences of the patient will depend on the environment where it develops. It is worth mentioning that the caregiver also suffers repercussions, therefore, it is necessary to act on the patterns that compromise the caregiver's health.

Keywords: Afaf Meleis theory, transition, oncological disease.

Introducción

En el contexto de la salud pública, las enfermedades oncológicas representan un reto para el paciente y la familia. Según Organización Mundial de la Salud, (2021) las enfermedades oncológicas son una de las principales causas de muerte a nivel global. Aproximadamente en el año 2020 existieron 10 millones de fallecimientos, comúnmente de cáncer de mama, pulmonar, colorrectal, de próstata, de piel, gástrico.

Los autores Reina Suárez et al., (2017), menciona que los pacientes con enfermedades oncológicas, enfrentan problemas complejos que abordan aspectos físicos y emocionales. También, indica que los cuidadores y familiares se ven afectados negativamente, debido a que en la mayoría de los casos son ellos, los que se encuentran en el centro de la atención al paciente.

Sin embargo, para poder afrontar de manera eficaz el proceso de la enfermedad desde la etapa inicial, se debe considerar la teoría de las transiciones. La teoría de las transiciones de Afaf Ibrahim Meléis es un proceso que implica el movimiento y el cambio de aspectos básicos de la vida del paciente y del cuidador, reconociendo capacidades de cambio y afrontamiento (Thomas, 2018).

Debido a esto, es importante que el personal de salud brinde cuidado al paciente y a la familia frente al difícil momento de vulnerabilidad que atraviesan. Pero, para que el apoyo sea eficaz, el profesional debe acompañar y enseñar desde la etapa inicial del diagnóstico, durante el proceso de la enfermedad, en el tratamiento y en ciertas situaciones de muerte (Abanto, 2019).

Por lo anteriormente expuesto, esta investigación tiene como objetivo conocer la influencia de la teoría de las transiciones de Afaf Meleis durante la transición de la enfermedad oncológica mediante la compilación bibliográfica para establecer estrategias de promoción y gestión en salud, a través de un análisis sistemático de la literatura disponible en diferentes bases de datos.

Metodología

La presente revisión se realizó en consideración a las indicaciones del Manual Cochrane, el cual sirve de guía a los autores en la preparación de las revisiones (Centro Cochrane Iberoamericano, 2012), asimismo, se siguieron las pautas del Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA) para la realización del informe de revisiones bibliográficas (Moher et al., 2009).

En los criterios de inclusión, se tomaron las siguientes consideraciones: artículos originales; estudios cuantitativos, cualitativos o mixtos; texto completo disponible en línea; idioma (español, portugués), publicados en los últimos cinco años.

Como criterios de eliminación se contemplan: artículos que se encontraron duplicados en diferentes bases de datos se consideraron solo una vez; artículos que no reportaron resultados sobre la teoría de Afaf Meléis durante la transición de la enfermedad oncológica; artículos cuantitativos que no obtuvieron la puntuación requerida en la valoración de elegibilidad mediante el Instrumento de Criterios de Elegibilidad de los Artículos de Investigación (ICrESAI) que propone criterios que se deben evaluar para determinar cuáles artículos de investigación deben ser elegibles en una revisión (Gómez y del Pilar, 2013); y artículos cualitativos que no cumplieron con los requerimientos del Critical Appraisal Skills Programme español (CASPe) (Cano, González y Cabello, 2010).

Se realizó una búsqueda de la literatura científica publicada de enero de 2017 a enero del 2022 en las siguientes bases de datos: Google académico, Redalyc, BVS y Pubmed. Se introdujeron términos de búsqueda clave mediante los siguientes Descriptores de las Ciencias de la Salud (DeCS, 2020): “Teoría de Afaf Meléis”, “Afaf Meléis theory”; “Transición”; “Transition”; “Enfermedad oncológica”; “Oncological disease”, los cuales se combinaron mediante el operador booleano de intersección “AND” y “OR” para establecer las operaciones lógicas entre los conceptos.

Se realizó un primer cribado con la lectura de los títulos y resúmenes de todos los artículos encontrados, tras lo cual se eliminaron: artículos duplicados y estudios que no contenían resumen, posteriormente, se realizó un segundo cribado con la lectura completa de los artículos y se excluyeron: artículos que no reportaron resultados sobre La teoría de Afaf Meléis durante la transición de la enfermedad oncológica. Finalmente, en un tercer cribado se administró y valoró, a partir de la lectura del texto completo se evaluó cada ítem de los instrumentos ICrESAI (Gomez, Ortega y Amaya, 2013) y CASPe (Cano, Gonzalez y Cabello, 2010), por lo que se excluyeron los artículos que no obtuvieron la puntuación requerida en la valoración de elegibilidad.

Resultados

La búsqueda inicial identificó un total de 813 artículos que fueron objeto de sucesivos cribados conforme a la pregunta de investigación, mediante la lectura de título y resumen se seleccionaron 60 artículos los cuales se evaluaron con los instrumentos de acuerdo al tipo de estudio, de estos 45 se eliminaron por no obtener la puntuación requerida en la valoración de elegibilidad, finalmente se seleccionó un total de quince estudios, de los cuales cuatro fueron cuantitativos y once cualitativos.

Los estudios se realizaron en: Colombia (3); Cuba (1); Perú (2); España (1) y Portugal (8), de los artículos encontrados nueve fueron publicados en idioma portugués y seis en idioma español en las revistas científicas: Revista Investigaciones Andina (1); Escola Superior de Ciences de la Salut (1); Revista Cubana de Enfermeria (1); Revista de Enfermagem Referencia (1); Faculdade de Medicina da

Universidade do Porto (1); Universidad Nacional de Colombia (1); Pontificia Universidad Javeriana (1); Escola Superior de Enfermagem de Coimbra (1); Escola Superior de Enfermagem do Porto (1); Universidad Peruana Cayetano Heredia (1); Escola Superior de Enfermagem de Lisboa (3); Revista Ibero-Americana de Saúde e Envelhecimiento (1) y Universidad Inca Garcilaso de la Vega (1).

En relación con los años de publicación se encontraron artículos del año: 2021 (3); 2020 (2); 2019 (2); 2018 (7) y 2017 (1). Después del análisis y organización de la información de los artículos, destacaron tres categorías relacionadas con la temática La teoría de Afaf Meléis durante la transición de la enfermedad oncológica.

1. ***Condiciones de la transición de Afaf Meléis en la enfermedad oncológica***

Según Ciquero & Gálvez, (2018), las condiciones de las transiciones en el paciente oncológico dependerán netamente del mismo, debido a factores como: su forma de ser, afrontamiento, valores, creencias y perspectivas de su entorno. Estos factores interactúan directamente en la forma de abordar su diagnóstico. Sin embargo, la aceptación de la enfermedad tendrá que suceder con un tiempo determinado, la adaptación al entorno y la relación familiar.

De la misma manera, Fi de Grau, (2021) menciona que las transiciones requieren de condiciones personales del paciente como la cultura, el credo, las habilidades sociales, la preparación, las convicciones y el nivel socioeconómico. Cabe mencionar, que las condiciones pueden facilitar o dificultar la aceptación de la enfermedad.

Asimismo, Mota, (2018) indica que las actitudes, la cultura y aspectos sociales afectan al autocuidado del paciente con alguna enfermedad oncológica. Por esta razón, trabajar sobre las condicionantes individuales es un punto importante para promover y gestionar la salud. Además, permite que el paciente maneje de mejor manera el esquema terapéutico.

Por consiguiente, el estudio realizado por Tavares, (2020), alude que los enfermeros deben conocer y comprender las condiciones de la transición, para poder facilitar la adaptación y aceptación. También, las condiciones influyen en las experiencias del paciente, debido a esto, el enfermero debe brindar ayuda basándose en la enseñanza y apoyo en momentos de vulnerabilidad.

Por otra parte, dos Santos, (2017) considera que las actitudes y juicios que tenga el paciente se debe a su nivel socioeconómico y a las estrategias de afrontamiento que se tenga. Incluso, asume que el apoyo social, familiar y la información brindada por los profesionales de salud ayuda a facilitar la transición de la enfermedad.

Por esta razón, Lanceiro, (2020) señala que proteger la naturaliza de las transiciones, sus condiciones y efectos permitirán asegurar la calidad de vida de la persona. Pero para que esto ocurra, se debe conocer el tipo de transición que tenga el paciente y en fase a su transición planificar las intervenciones necesarias, movilizando recursos, materiales y organizaciones.

Por otra parte, Plácido, (2018) menciona condiciones de la comunidad y sociales. Los problemas en la atención de las condiciones de la comunidad generalmente dificultan las transiciones, resultando en la falta de recursos, información, falta de apoyo en la salud mental y una errónea planificación. En cambio, las condicionantes sociales se ven a afectadas cuando no existe suficiente personal de atención, apoyo familiar y la marginación es evidente.

2. *Experiencias de los pacientes durante la transición de la enfermedad oncológica*

El autor Guerra, (2018), menciona que las experiencias de hospitalización en los pacientes diagnosticados con alguna enfermedad oncológica son negativas. Esto se debe al cambio de entorno, al aislamiento de las actividades sociales y a los tratamientos empleados en su atención. Comúnmente estas experiencias suelen ser difíciles de superar, desembocando en sentimientos de ansiedad, angustia y soledad.

Resultados similares se evidencian en el trabajo de Rojas & González, (2021), donde se menciona que el diagnostico de alguna enfermedad oncológica resulta ser una experiencia traumática que el paciente relaciona directamente con tratamientos complejos y una situación de muerte.

Por otra parte, Gomes, (2019) indica que las experiencias de los pacientes dependen de los profesionales de salud. Por esto, el profesional de salud debe enfocarse en reconocer las transiciones y así poder facilitar el aprendizaje, mejorando la percepción sobre las acciones que se utilicen para recuperar la salud.

Según Martins, (2018), el programar actividad física ayuda positivamente a las experiencias percibidas. Esto se debe, por que al momento de ser hospitalizados o de ser diagnosticados con una enfermedad oncológica se tiende a mantener un grado elevando de inmovilidad. El realizar alguna actividad física permitirá regular el estrés y eliminar aquellas emociones negativas acumuladas.

Si embargo, para Thomas, (2018) la familia también influye en las experiencias de los pacientes. Pues, la familia que brinda apoyo, se sustenta en el cuidado y participa activamente durante la transición de la enfermedad, potencia la salud tanto de la familia como del paciente.

3. *Patrones de respuesta del cuidador ante la enfermedad oncológica*

Según Thomas, (2018), comprender las circunstancias del paciente en la enfermedad oncológica, permitirá al cuidador brindar la ayuda necesaria para realizar cambios en los patrones básicos referentes al estilo de vida. Pero para que el cambio sea significativo, se debe atender al paciente como un ser holístico, es decir, en los ámbitos fisiológicos, psicológicos y sociales.

Por otra parte, Casadiegos, (2021) indica tres atributos para modificar los patrones de vida. Los atributos son: la organización, ejecución y respuesta ante el rol del cuidador. Una correcta aplicación de los tres atributos permitirá el manejo del estrés, el manejo de la sobrecarga, liderar el cuidado y adquirir conocimientos.

Además, Carreño Moreno & Chaparro Diaz, (2018) mencionan que el proceso de transición conlleva un sinnúmero de crisis, que dificultarán su cuidado, pero también permitirán el desarrollo de habilidades nuevas para la atención. Cabe recalcar, que los patrones simultáneos no se relacionan, es decir, se debe diferenciar entre el rol del cuidador y otros roles, por ejemplo, maritales y laborales.

Para Rojas & González, (2021), también se debe considerar los patrones psicológicos. Comúnmente los cuidadores suelen verse afectados en distintas áreas de su vida por la sobrecarga que implica el brindar atención al paciente con enfermedad oncológica. Los trastornos que suelen presentarse son: depresión, ansiedad, bipolaridad, baja autoestima, estrés postraumático e inseguridad.

Si embargo, Abanto, (2019) considera que los profesionales de enfermería cumplen un rol importante en la modificación de los patrones del cuidador, además, de enseñar y manejar el proceso desde la etapa inicial, hasta la muerte. Debido a esto, se debe hacer un énfasis en el manejo de los patrones psicológicos del cuidador y del paciente.

Discusión

Las condiciones de las transiciones en los pacientes con enfermedad oncológica se dan a nivel personal, comunitario y social. A nivel personal las condicionantes tienden a ser los valores, las creencias, cultura, preparación, situación socioeconómica y la percepción del mundo; a nivel comunitario los condicionantes son la falta de recursos, información, la falta de apoyo emocional y una errada planificación; a nivel social se evidencia la falta de apoyo familiar, la marginación y la insuficiencia en el personal de salud. Todos estos factores, pueden facilitar o dificultar la aceptación de la enfermedad. Sin embargo, la aceptación de la enfermedad se deberá dar con el paso del tiempo, basándose en la adaptación en el entorno y la relación familiar.

El personal de salud debe intervenir sobre las condicionantes anteriormente mencionadas, para promover y gestionar la salud, permitiendo que el paciente maneje de manera correcta el esquema terapéutico. Pero para que el proceso de transición se presente de forma natural es necesario comprender los factores que afectan negativamente al paciente. Además, el profesional de salud a cargo debe enfocar sus esfuerzos en la enseñanza y el apoyo en los momentos de vulnerabilidad tanto del paciente como de la familia, mediante la movilizando recursos, materiales y organizaciones

Por otra parte, las experiencias del paciente durante la transición de la enfermedad oncológica se ven afectada negativamente por la hospitalización. Esto se debe, a que el paciente percibe la hospitalización como una condición de alejamiento del entorno familiar y de sus actividades sociales, ocasionando que el paciente desarrolle sentimientos de ansiedad, angustia y soledad. A todo lo mencionado, se le suma que el diagnóstico brindado resulta ser una experiencia traumática que tiende a relacionar con tratamientos costosos y complejos, y una situación de peligro donde se evidencia una eminente amenaza sobre su vida.

El profesional de salud también influye en la experiencia del paciente, puesto que, es de ellos, de quienes recibirá los tratamientos y la ayuda para satisfacer sus necesidades. Una estrategia significativa, que se suele utilizar para que el paciente regule su estrés y elimine emociones negativas es la actividad física programada. También, como estrategia de afrontamiento se puede orientar al apoyo familiar, la participación y el autocuidado.

Por otro lado, los patrones de respuesta del cuidador tienden a orientarse a los cambios de estilos de vida, desde el punto holístico. Es así, que Afaf Meléis propuso los atributos de organización, ejecución y respuesta del rol cuidador para la modificación de los patrones de vida, el manejo del estrés, la sobrecarga y la adquisición del conocimiento. Sin embargo, para que los atributos se cumplan se debe reconocer el rol del cuidador sobre otros roles (maritales, laborales), para evitar que las practicas no saludables afecten los límites del cuidado y la organización del rol.

Además, existen patrones psicológicos que pueden afectar la salud del cuidador como lo son: la depresión, ansiedad, bipolaridad, baja autoestima, estrés postraumático e inseguridad. Por esta razón, el profesional de salud debe intervenir sobre el cuidador, brindado estrategias de afrontamiento en distintas situaciones que comprometan la salud mental y física.

Conclusiones

Las condiciones de las transiciones en los pacientes oncológicos se dan en 3 niveles: personal, comunitario y social. Teniendo factores como los valores, creencias, cultura, situación económica, falta de recursos, percepción del entorno, información, escaso apoyo emocional y familiar, marginación y el poco personal de salud, que podrían afectar directamente al proceso de aceptación de la enfermedad. Los esfuerzos para corregir este problema deben enfocarse en la enseñanza y apoyo en momentos de vulnerabilidad.

Por otro lado, las experiencias del paciente oncológico dependen del entorno donde se desarrolle. Se evidencio que los pacientes hospitalizados suelen tener experiencias negativas debido al aislamiento de su entorno familiar y de sus actividades sociales. Cabe mencionar, que el personal de salud también influye en su experiencia, aunque esta dependerá de los tratamientos y el grado de satisfacción en cuanto a sus necesidades. Algunas formas de afrontamiento para el paciente son la actividad física, el apoyo familiar, la participación y el fomento del autocuidado.

Analizando los patrones de respuesta del cuidador, se puede concluir que mediante los atributos expuestos por Afaf Meléis, la modificación de los patrones de vida será exitosa. Sin embargo, se debe conocer la importancia del rol del cuidador sobre otros roles, con el fin de evitar problemas en las prácticas de cuidado. Además, intervenir sobre los patrones psicológicos es primordial para proteger la salud del cuidador.

Referencias bibliográficas

- Abanto, K. (2019). Cuidados de enfermería en paciente con cáncer del cuello uterino en el servicio de hospitalización, clinica Oncosalud 2019. *Universidad Inca Garcilaso de La Vega*, *1*(9), 1–68. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4655/TRABACADEMICO_ABANTO_KATHERIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cano Arana, A., González Gil, T., y Cabello López, J. B. por CASPe. (2010). Plantilla para ayudarte a entender un estudio cualitativo. En: CASPe. Guías CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe. Cuaderno III. 3-8. http://www.redcaspe.org/system/tdf/materiales/plantilla_cualitativa.pdf?file=1&type=node&id=147&force
- Carreño Moreno, S., & Chaparro Diaz, L. (2018). Adopción del rol del cuidador familiar del paciente crónico: Una herramienta para valorar la transición. *Revista Investigaciones Andina*, *20*(36), 39–54. https://doi.org/10.33132/01248146.968
- Casadiegos, A. (2021). Desarrollo del prototipo de programa dirigido a cuidadores familiares de personas con cáncer en una unidad de atención en Bogotá. *Universidad Nacional de Colombia*, 1–84.
- Centro Cochrane Iberoamericano. (2012). Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones, versión 5.1.0 actualizada en marzo de 2011. Centro Cochrane Iberoamericano. http://www.cochrane.es/?q=es/node/269
- Ciquero, L., & Gálvez, G. (2018). Emociones en adultos jóvenes durante el proceso de diagnóstico de cáncer en un Instituto Nacional Lima. *Universidad Peruana Cayetano Heredia*, *2*(January), 1–33. http://ieeeauthorcenter.ieee.org/wp-content/uploads/IEEE-Reference-Guide.pdf%0Ahttp://wwwlib.murdoch.edu.au/find/citation/ieee.html%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.cie.2019.07.022%0Ahttps://github.com/ethereum/wiki/wiki/White-Paper%0Ahttps://tore.tuhh.de/hand

- Descriptores en Ciencias de la Salud. (2020). DeCS. ed. 2020. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm
- dos Santos, M. (2017). Ciclo de estudos conducente ao grau de mestre em enfermagem médico-cirúrgica. *Escola Superior de Enfermagem de Coimbra*, 1–135. https://web.esenfc.pt/pav02/include/download.php?id_ficheiro=47516&codigo=956
- Fi de Grau, T. (2021). Desenvolupament professional: projecte de millora a la unitat funcional de mama. *Escola Superior de Ciences de La Salut*, 41.
- Gomes, C. (2019). Transição da pessoa com doença oncológica avançada de oncologia para cuidados paliativos: o papel do enfermeiro especialista em enfermagem de saúde mental e psiquiátrica. *Revista Ibero-Americana de Saúde e Envelhecimiento*, 1–165._https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/28850/1/Relatorio mestrado_Carla_Palmeirinha_Final_Corrigido.pdf
- Gómez-Ortega, O.R., y Amaya-Rey, M. C. (2013). ICrESAI-IMeCI: instrumentos para elegir y evaluar artículos científicos para la investigación y la práctica basada en evidencia. *Aquichan*, *13*(3): 407-20. https://www.redalyc.org/pdf/741/74130042009.pdf
- Guerra, D. (2018). Cuidar do Adolescente com doença Hemato-oncológica hospitalizado: Intervenções de Enfermagem no Processo de Transição. *Escola Superior de Enfermagem de Lisboa*, *I*, 1–398. https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/27958/1/Relatório de Estágio - Diana Filipa Rodrigues Guerra.pdf
- Lanceiro, M. (2020). Prevenção da infeção associada ao cateter venoso central na pessoa em situação crítica: intervenção de enfermagem especializada. *Escola Superior de Enfermagem de Lisboa*, 1–143. https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/37404/1/Marta Alexandra Lanceiro Amaro - 29.01.2021.pdf
- Martins, J. (2018). Atividade física e quedas em idosos: orientações para os enfermeiros de reabilitação. *Escola Superior de Enfermagem Do Porto*, 1–139. http://hdl.handle.net/10400.26/23039
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., & Altman, D. G. (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *Annals of internal medicine*, *151*(4), 264-269. https://doi:10.1371/ journal.pmed.1000097
- Mota, L. N. (2018). A pessoa submetida a transplante hepático: um modelo de acompanhamento de enfermagem. *Revista de Enfermagem Referencia*, *4*(13), 19–30.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Cáncer*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer
- Plácido, A. (2018). Intervenções de enfermagem na promoção do autocuidado da alimentação na pessoa idosa com acidente vascular cerebral e família. *Escola Superior de Enfermagem de Lisboa*, 1–330. https://comum.rcaap.pt/bitstream/10400.26/18944/1/Tese.pdf
- Reina Suárez, M. E., Ramos Rangel, Y., García Monzón, L., & González Suárez, M. Á. (2017). Creencias en salud y percepción de sobrecarga en cuidadores de pacientes con enfermedades oncológicas avanzadas. *Medisur: Revista de Ciencias Médicas de Cienfuegos*, *15*(3), 310–317. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Rojas, S., & González, C. (2021). Ansiedad y depresión en pacientes adultos con enfermedad hemato-oncológica: revisión integrativa. *Pontificia Universidad Javeriana*, 1–136. https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/57529
- Tavares, P. (2020). Factores derterminantes na transição para cuidados paliativos: perspetiva do perito em enfermagem à pessoa em situação Paliativa. *Faculdade de Medicina Da Universidade Do Porto*, 1–165.
- Thomas, C. D. (2018). Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. *Revista Cubana de Enfermeria*, *34*(4), 1–11.