

Universidad El Salvador
Facultad De Medicina
Escuela De Posgrados
Maestría en Enfermería con Especialidad en
Cuidados Críticos e Intensivos



Afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte de pacientes en unidad de cuidados
intensivos

Tesis para optar al grado de:
Maestra en Enfermería con Especialidad en
Cuidados Críticos e Intensivos.

Autores:

Licda. Zoila De Jesús Cortez
Licda. Maydelin Maruvenia Carpio De González

Asesor:

Dr. Víctor Odmaro Rivera Martínez

Ciudad universitaria “Dr. Fabio Castillo Figueroa”, El Salvador, Julio, 2025

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

M. Sc. Juan Rosa Quintanilla

Rector

Dra. Evelyn Beatriz Farfán

Vicerrectora Académica

M. Sc. Roger Arias

Vicerrector/a Administrativo

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

Secretario General

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Dr. Saúl Díaz Peña

Decano de la Facultad de Medicina

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán

Vicedecano de la Facultad de Medicina

Dr. Edward Alexander Herrera Rodríguez

Director de Escuela de posgrado

Dra. Msp. Blanca Aracely Martínez de Serrano

Jefa de Programa de Maestrías

PhD. Rosa Miriam Figueroa de Rodríguez

**Coordinadora de la Maestría en Enfermería con
Especialidad en Cuidados Críticos e Intensivos**

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi agradecimiento a Jehová Dios, fuente inagotable de sabiduría y fortaleza. Su guía y luz han estado presentes en cada paso de este proceso, brindándome la paciencia y la perseverancia necesarias para culminar este importante capítulo de mi vida.

En relación con nuestro asesor de tesis, Dr. Víctor Odmaro Rivera Martínez, destacamos su compromiso constante y rigor metodológico al compartir sabiduría y orientar procesos investigativos. Su respaldo permanente y orientación estratégica han constituido elementos clave en el desarrollo de nuestra trayectoria académica. Expreso el reconocimiento por fomentar el crecimiento intelectual, incentivar el pensamiento crítico y motivar la búsqueda continua del conocimiento.

A mi familia, en especial a mi madre por ser mi primer y más sólido apoyo, ya que su amor, comprensión y motivación han sido el refugio al que siempre he podido acudir. Gracias por creer en mí y por alentarnos a adquirir nuevos conocimientos incluso en los momentos más desafiantes. Sin su apoyo este logro no habría sido posible.

A mis maestros y compañeros amigos que en los momentos de duda y dificultad brindaron su compañía y ánimo. Su presencia ha hecho este camino más liviano y lleno de risas. Agradezco las conversaciones sinceras y el tiempo que compartimos que ha enriquecido mi vida durante este trayecto académico.

A todas las personas que de alguna manera contribuyeron a la realización de esta tesis ya sea con un consejo, una crítica constructiva o simplemente con su presencia. Cada pequeño gesto ha tenido un gran impacto en mi desarrollo personal y profesional.

Este logro no es solo mío, es de todos ustedes. Gracias de corazón.

Zoila de Jesús Cortez

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradecer a Dios por concederme el privilegio de haber finalizado mi proceso formativo que me permitió crecer como profesionalmente.

Nuestro agradecimiento especial a nuestro asesor de tesis, Dr. Víctor Odmaro Rivera Martínez, por su comprensión en todo momento para con nosotras, su excelencia académica a la hora de guiarnos, por su capacidad de darnos tranquilidad en los momentos de mayor estrés. Ha sido un privilegio contar con su apoyo y conocimiento incondicional.

A mis profesores y compañeros del programa de posgrado quienes siempre compartieron sus conocimientos y experiencias enriqueciendo mi aprendizaje y haciéndome sentir parte de esta comunidad. Su apoyo ha sido una fuente constante de inspiración.

A mis familiares, por su amor incondicional y su aliento en cada etapa de este camino. Gracias por creer en mí y por estar siempre a mi lado incluso en los momentos más difíciles.

Finalmente agradezco a todas las instituciones y personas que colaboraron en nuestra investigación.

Maydelin Maruvenia Carpio de González

ACRÓNIMOS

ADAS	Escala Árabe de Ansiedad ante la Muerte.
BAI	Inventario de Ansiedad de Beck.
CASPe	Critical Appraisal Skills Programme español. (Programa de habilidades en lectura crítica).
CLFDS	Collett-Lester Fear of Death Scale.
DAI	Inventario de Ansiedad ante la Muerte.
DAS	Escala sobre la Ansiedad ante la Muerte.
DESC	Descriptorios en Ciencias de la Salud.
EBSCO	Elton B. Stephens Company. (Es el proveedor líder de bases de datos de investigación).
ECAS	Ensayo Clínico Aleatorizado.
RAE	Real Academia Española.
MESH	Medical Subject Headings. (Encabezamientos de materias médicas).
OMS	Organización Mundial de la Salud.
PRISMA	Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta Analyses. (Elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis).
PubMed	Sistema de búsqueda, consulta y recuperación de la información relacionada con biomedicina y ciencias de la salud.
UCI	Unidad de Cuidados Intensivos.
UDP	Unidad de Desarrollo Profesional.

Índice de contenido

RESUMEN	ix
CAPÍTULO I.	
1.1 Introducción.....	1
1.2 Objetivos.....	2
1.1.1 Objetivo general	2
1.1.2 Objetivos específicos.....	2
1.3 Pregunta de investigación	3
1.4 Criterios pico	3
CAPÍTULO II.	
2.1 Metodología	4
2.2 Criterios de inclusión	4
2.3 Criterios de exclusión	4
2.4 Métodos de búsqueda.....	4
2.5 Estrategias de búsqueda.....	5
2.5 Definición de variables.....	6
2.6 Técnicas e instrumentos	6
2.7 Plan de tabulación y análisis de datos	7
CAPÍTULO III.	
3.1 Resultados.....	7
3.2 Análisis e interpretación de resultados.....	8
3.3 Discusión de resultados.....	12
CAPITULO IV.	
4.1 Conclusiones.....	14
4.2 Recomendaciones.....	15
Presupuesto.....	16
Referencias bibliográficas.....	17
Anexos.....	20

Índice de cuadros

Cuadro 1. Criterios PICO	3
Cuadro 2. Estrategias de búsqueda	5
Cuadro 3. Definición de variables	6
Cuadro 4. Países en los cuales se escribieron los artículos seleccionados.....	7
Cuadro 5. Impacto emocional en el personal de enfermería.....	8
Cuadro 6. Factores laborales que agravan el malestar emocional.....	9
Cuadro 7. Categorías temáticas comunes.....	10
Cuadro 8. Instrumentos de evaluación y estrategias de afrontamiento en los profesionales en UCI.....	13
Cuadro 9. Presupuesto.....	16
Cuadro 10. Hallazgos encontrados en la revisión de literatura y sus efectos ante la muerte en el personal de enfermería.....	22
Cuadro 10. Principales hallazgos de investigaciones relacionadas al afrontamiento del personal de enfermería en UCI hacia la muerte de sus pacientes en UCI.....	24
Cuadro 11. Bitácora de búsqueda.....	26

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Impacto emocional en el personal de enfermería.....9	3
Gráfico 2. Factores laborales que agravan el malestar emocional.....10	
Gráfico 3. Categorías temáticas comunes.....11	

RESUMEN

Introducción: la investigación abordó la experiencia del personal de los profesionales de enfermería frente a la muerte de pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), enfocándose en vivencias actitudes y estrategias de afrontamiento. En este estudio se reconoció que aunque los profesionales enfrentan frecuentemente el fallecimiento de pacientes suelen evitar el tema ya que aceptar la muerte contradice el propósito central de preservar la vida los de profesionales enfermería como figura cercana al paciente y su familia cumple un rol clave en ese momento crítico desde un enfoque analítico se exploró el “cuidado de lo invisible” interpretando percepciones subjetivas sobre la atención paliativa y las implicaciones socioculturales. El **objetivo:** analizar mecanismos de afrontamiento basados en evidencia científica utilizados globalmente y proponer intervenciones institucionales que fortalezcan la resiliencia emocional y el desempeño profesional. Dentro de la **metodología:** se realizó un estudio analítico aplicando la guía PRISMA y el sistema Aquator en una revisión bibliográfica, seleccionando estudios publicados en los últimos cinco años en español, inglés y portugués. En los **resultados:** se analizaron 21 artículos: 14 cualitativos 5 revisiones sistemáticas y 2 cuantitativos, además de 12 estudios centrados en las vivencias del personal de enfermería. Las **conclusiones:** indican que el proceso de acompañar la muerte genera afectaciones emocionales significativas, como ansiedad, tristeza y duelo. Las estrategias adoptadas incluyeron apoyo psicológico y concientización. **Recomendaciones:** fortalecer el respaldo institucional mediante programas emocionales o sesiones de capacitación en manejo del estrés y uso sistemático de instrumentos para evaluar ansiedad promoviendo así ambientes laborales más sostenibles.

Palabras clave: Afrontamiento, Muerte, Enfermería, Cuidados, Críticos.

CAPITULO I

1.1 INTRODUCCION

El ámbito de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) representa un entorno de alta complejidad donde los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental participando en grandes responsabilidades tanto en el ámbito técnico como emocional (Mealer et al., 2007; Moss et al., 2016) en la atención de pacientes en estado crítico que luchan constante entre la vida y la muerte. Dentro de este contexto, la muerte de un paciente es un fenómeno inevitable que genera un impacto significativo en los profesionales desencadenando emociones diversas como tristeza, estrés, frustración e incluso alivio en determinadas circunstancias (Azoulay et al., 2009; Adriaenssens et al., 2015).

El afrontamiento de estas experiencias varía dependiendo de múltiples factores como el entorno institucional, los recursos disponibles, el soporte organizacional y las diferencias culturales y formativas (Peters et al., 2013; Meleis, 2010), siendo necesario el análisis de las estrategias que los profesionales de enfermería emplean para gestionar las demandas emocionales y psicológicas asociadas a la muerte de pacientes en las UCI, para la comprensión de las dinámicas de afrontamiento, la identificación áreas de mejora y fortalecer su desempeño profesional promoviendo su bienestar emocional (Babenko-Mould & Andrusyszyn, 2013), también se identificó diferencias entre instituciones y regiones reflejando la diversidad de prácticas y enfoques (Jeong et al., 2019). Se realizó el estudio analítico que exploró las estrategias influenciadas por factores culturales y organizacionales, para ser optimizadas. Además, los hallazgos permitieron proponer mecanismos de soporte basados en evidencia orientados a la implementación de programas de apoyo psicológico, capacitación en manejo del duelo y desarrollo de competencias comunicativas que faciliten la interacción con las familias en momentos de crisis (Mealer et al., 2014; Harrison et al., 2018). También buscó aportar al conocimiento existente sobre el tema y servir como base para intervenciones futuras en profesionales de enfermería, pacientes y sus familias, para buscar promover el bienestar del paciente y la calidad de la atención en un entorno caracterizado por su exigencia emocional y profesional (Epstein & Delgado, 2010; Whitehead et al., 2015).

1.2 Objetivos:

1.1.1 Objetivo general

- Analizar la experiencia del profesional de enfermería frente a la muerte del paciente en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), con énfasis en la identificación de las estrategias de afrontamiento utilizadas en diversas instituciones a nivel mundial.

1.1.2 Objetivos específicos

- Conocer la experiencia del profesional de enfermería frente a la muerte del paciente en Unidades de Cuidados Intensivos.
- Examinar las estrategias de afrontamiento adoptadas por el profesional de enfermería frente a la muerte del paciente en Unidades de Cuidados Intensivos.
- Proponer mecanismos de intervención y soporte institucional que contribuyan a la resiliencia del personal de enfermería.

1.3 Pregunta de investigación

¿Cómo afrontan los profesionales de enfermería el proceso de muerte de los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos y qué estrategias de afrontamiento se han documentado en distintos contextos internacionales?

1.4 CUADRO 1. Criterios PICO

TABLA PICO	
PROBLEMA	Profesionales de enfermería que trabajan en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y enfrentan las experiencias de la muerte de pacientes.
INTERVENCIÓN	Estrategias de afrontamiento utilizadas por los profesionales de enfermería incluyendo intervenciones organizacionales, apoyo psicológico y formación en manejo del duelo.
COMPARACIÓN	Estrategias de afrontamiento utilizadas por los profesionales de enfermería en distintos países.
RESULTADOS	Identificación de estrategias efectivas para optimizar el desempeño profesional, reducir el impacto y promover el bienestar psicológico.

Nota. Fuente: La tabla permite explicar los criterios PICO para la elaboración de la pregunta de investigación (Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio -2024-).

CAPITULO II

2.1 METODOLOGÍA

En un estudio bibliográfico de investigación que se basa en el análisis de información ya existente, recolectada de fuentes secundarias como libros, artículos científicos, tesis, informes técnicos, revistas académicas y documentos digitales. Este tipo de estudio no realiza experimentos ni recoge datos directamente del entorno, sino que se apoya en el conocimiento acumulado y documentado previamente por otros autores. Esta estrategia se orientó a la caracterización y comprensión de un fenómeno específico, sin que mediara manipulación de variables o intervención directa en el entorno investigado.

El diseño adoptado fue de corte transversal, ya que la recopilación de datos documentales se realizó en un único momento del tiempo, lo que permitió obtener una visión sincrónica del estado del conocimiento existente sobre el tema abordado. Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva y sistemática de literatura especializada a través de bases de datos reconocidas como Scielo, PubMed, y Google Scholar, entre otras, priorizando aquellas publicaciones con respaldo científico, pertinencia temática y actualidad conceptual.

2.2 Criterios de inclusión:

- Estudios con referencias bibliográficas cuya antigüedad no exceda los últimos cinco años, garantizando la actualidad de los datos.
- Investigaciones específicas sobre los profesionales de enfermería en contextos relacionados con la muerte de pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos.
- Publicaciones en idiomas español, portugués e inglés.
- Revisión bibliográfica que integren información relevante sobre el tema.

2.3 Criterios de exclusión:

- Publicaciones que no estén directamente relacionadas con las palabras clave.
- Artículos que carezcan de evidencia científica o metodología clara.

- Investigaciones donde el sujeto de investigación no sean los profesionales de salud.

2.4 MÉTODOS DE BÚSQUEDA

Se utilizó diferentes motores de búsqueda incluyendo EBSCO, PubMed, Google académico Scopus, SciELO, CINAHL, Dialnet, Redalyc. utilizando los operadores booleanos AND, OR y NOT.

CUADRO 2. ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA

MOTOR DE BUSQUEDA	TERMINOS UTILIZADOS	OPERADORES BOOLENOS	OBJETIVOS DE LA BUSQUEDA
EBSCO	afrontamiento, muerte, "personal de enfermería"	AND, OR, NOT	Identificar estudios cualitativos sobre experiencia emocional del personal de enfermería ante la muerte
PubMed	coping, death, "nursing staff"	AND, OR	Localizar artículos científicos con enfoque médico y psicológico
Google Académico	afrontamiento emocional OR manejo psicológico AND muerte AND enfermeros	AND, OR	Obtener literatura académica general de acceso abierto
Scopus	coping strategies AND end-of-life care AND nurses	AND	Recopilar investigaciones internacionales sobre prácticas clínicas y afrontamiento
SciELO	enfermería AND muerte OR duelo NOT pediatría	AND, OR, NOT	Encontrar estudios en español relacionados con enfermería y proceso de muerte.
CINAHL	"nursing personnel" AND death AND emotional support	AND	Recuperar artículos específicos sobre apoyo emocional al personal de enfermería
Dialnet	afrontamiento OR duelo AND muerte AND profesionales de enfermería	AND, OR	Acceder a literatura científica en español y tesis universitarias
Redalyc	afrontamiento AND muerte AND "personal de enfermería" NOT oncología	AND, NOT	Explorar estudios centrados en atención hospitalaria excluyendo área oncológica

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2024), a partir de recolección de datos. Por los diversos motores de búsqueda.

2.5 CUADRO 3. DEFINICION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES
Afrontamiento	Conjunto de esfuerzos conductuales y cognitiva que realiza el individuo para hacer frente a las situaciones estresantes.	Afrontamiento	Estado de salud mental
Muerte	Sensación o término de la vida.	Duelo	Afrontamiento ineficaz
Personal de enfermería	Es un área de cuidados médicos que favorece la salud, ayuda a las personas a mejorar en sus enfermedades.	Profesionales de salud	Disponibilidad para afrontar mejor la Situación.
UCI	Es una sección de un hospital o centro de atención médica que proporciona atención a pacientes con problemas de salud potencialmente mortales.	Cuidados paliativos Cuidados críticos	

NOTA. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2024).

La investigación se llevó a cabo conforme a la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), los criterios CASPe (Critical Appraisal Skills Programme) para la validación externa (ver anexo 1).

2.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS (MATRIZ DE OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN)

- Artículos científicos que cumplieron con los criterios de inclusión del estudio para una revisión bibliográfica con información relevante de manera rigurosa en concordancia con los criterios establecidos para su interpretación fueron integrados a una matriz donde se detalló título de la investigación, autor, resumen, año de publicación y referencia (ver anexo 5).
- Se utilizó instrumento de listado de verificación (bitácora) utilizada como herramienta de recopilación, observación y comprobación de datos donde se detalló: numeración, título

de investigación, autor(es), país e idioma, resumen, año de publicación, metodología utilizada, conclusión y referencia (ver anexo 5).

2.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Se seleccionaron documentos que cumplieron con los criterios de inclusión, fueron recopilados en cuadro digital en formato Word, donde se detallaron: numeración, título de investigación, autor(es), país e idioma, resumen, año de publicación, metodología utilizada, conclusión y referencia (ver anexo 5).

CAPITULO III

3.1 RESULTADOS

La revisión bibliográfica sobre el afrontamiento de la muerte en unidades intensivos incluyó 21 estudios: 14 cualitativos, 5 revisiones sistemáticas y 2 cuantitativos. Doce de estos se centraron específicamente en las experiencias del personal de enfermería, excluyendo tesis y monografías.

CUADRO 4. PAÍSES EN LOS CUALES SE ESCRIBIERON LOS ARTÍCULOS SELECCIONADOS

PAISES	PORCENTAJES
Australia	57%
Nueva Zelanda	7%
Colombia	7%
México	7%
Brasil	7%
España	7%
Chile	7%

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025) de la recolección de datos

Los hallazgos principales indicaron que los profesionales de enfermería enfrentaron un fuerte impacto emocional ante la muerte de pacientes. Se destacó la dificultad de diferenciar este afrontamiento de otras condiciones como la ansiedad o la fatiga profesional (Gutiérrez & Arias, 2017). Un ambiente laboral adecuado y buena distribución de tareas ayudan a mitigar este impacto.

Algunas investigaciones subrayaron que reflexionar sobre la muerte enriquece el crecimiento personal (García Avendaño et al., 2018), aunque en UCI muchas veces se percibe como un fracaso técnico. Otras resaltaron la implicación emocional profunda de las enfermeras en el proceso de morir y su sentido del deber humano (Lopera Betancur, 2015, 2016, 2017).

Se identificaron desafíos éticos, dilemas emocionales y la necesidad de una presencia compasiva durante el acompañamiento al final de la vida. Factores como la falta de insumos, recursos limitados y el entorno físico también afectaron negativamente el bienestar de los profesionales de enfermería (Hercos et al., 2014).

Estudios en contextos específicos como UCI neonatales o unidades pediátricas muestran un mayor nivel de estrés y dolor emocional (Salgado Pereira Silva et al., 2010; Kellog et al., 2014). Algunos profesionales de enfermería utilizaron el distanciamiento emocional como mecanismo de defensa (Vega et al., 2013) y otras presentan emociones como culpa, impotencia y frustración (Zheng et al., 2016).

En última instancia, se evidenció que los profesionales de la salud comparten la vulnerabilidad humana con los pacientes y sus familias, lo cual determinó la importancia de brindar apoyo emocional y una formación especializada para afrontar adecuadamente el proceso de la muerte en el contexto hospitalario.

Análisis e interpretación de resultados

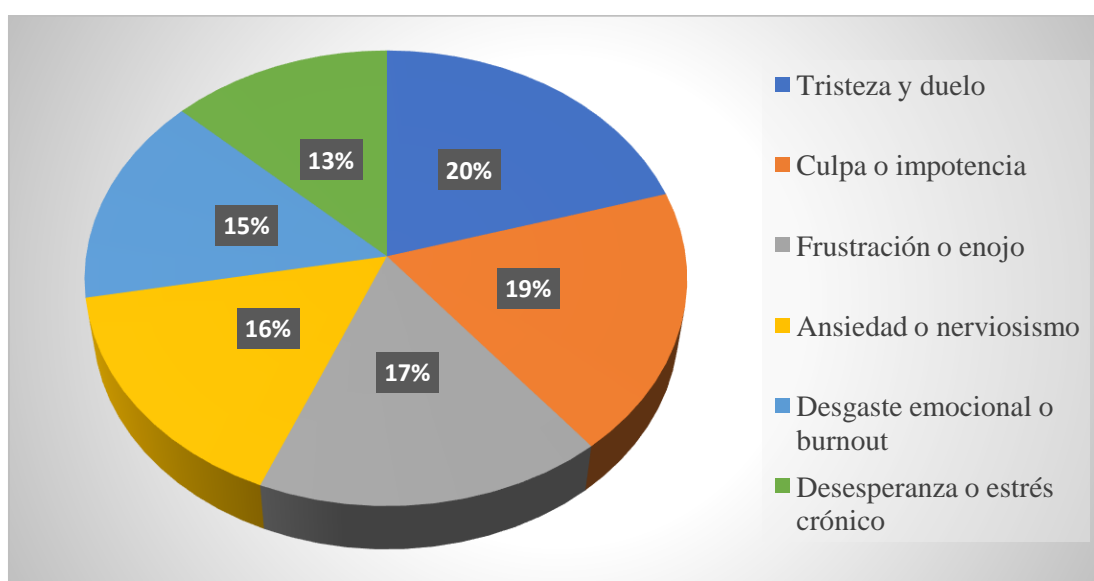
CUADRO 5. IMPACTO EMOCIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Parámetro	Porcentajes %
Tristeza y duelo	20%
Culpa o impotencia	19%
Frustración o enojo	17%
Ansiedad o nerviosismo	16%
Desgaste emocional o burnout	15%
Desesperanza o estrés crónico	12%
Total	100%

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

El cuadro 5 (página 8), evidenció un fuerte impacto emocional en el personal de enfermería ante la muerte y los cuidados paliativos. Las emociones más frecuentes fueron tristeza y duelo (20%), seguidas de culpa e impotencia (19%), reflejando un profundo vínculo emocional con los pacientes. También se identificaron frustración y enojo (17%), ansiedad (16%) y burnout (15%), relacionados con la sobrecarga laboral. La desesperanza o el estrés crónico (12%) señalaron posibles afectaciones severas en la salud mental. Estos hallazgos coinciden con estudios previos sobre el sufrimiento emocional del personal sanitario.

GRÁFICO 1. IMPACTO EMOCIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA



Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

Los datos presentados en el gráfico 1 reflejaron que el impacto emocional es el factor más consistente, reportado en el 100% de los estudios, son comunes emociones como la tristeza (20%), la culpa (19%) y la frustración (17%).

CUADRO 6. FACTORES LABORALES QUE AGRAVAN EL MALESTAR EMOCIONAL

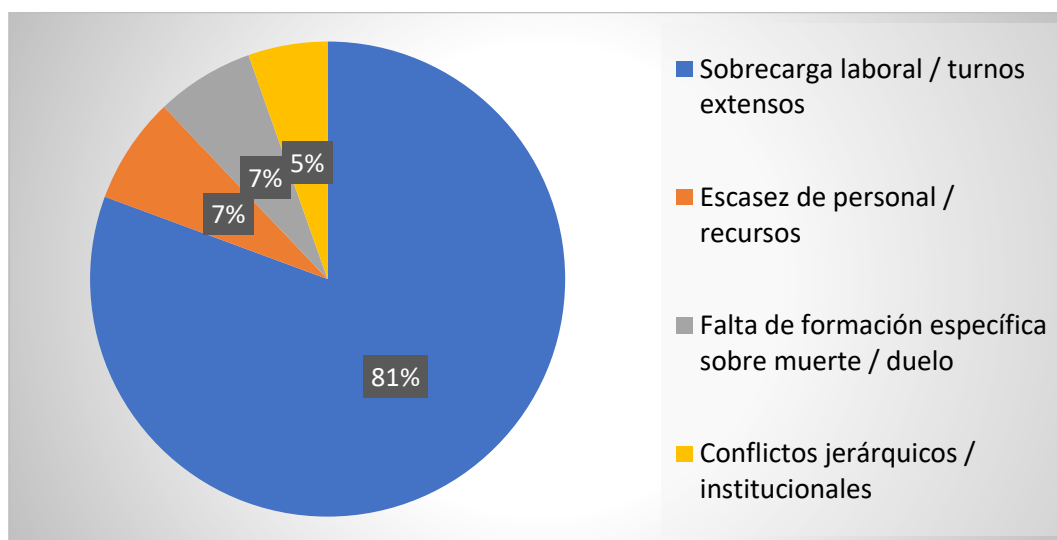
Parámetro	Porcentaje
Sobrecarga laboral / turnos extensos	81%
Escasez de personal / recursos	7%
Falta de formación específica sobre muerte / duelo	7%

Conflictos jerárquicos / institucionales	5%
Total	100%

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

El análisis del cuadro 6 (página 9), mostró que los factores laborales tienen un impacto significativo en el malestar emocional del personal de enfermería. La sobrecarga laboral y los turnos extensos fueron el principal factor identificado (81%), debido a la alta demanda de atención y condiciones laborales exigentes. También influyeron la escasez de personal y recursos (7%) y la falta de formación sobre muerte y duelo (7%), lo que limita la capacidad del personal para manejar emocionalmente estas situaciones. Diversos estudios respaldaron que estas condiciones afectan negativamente el bienestar psicológico.

GRÁFICO 2. FACTORES LABORALES QUE AGRAVAN EL MALESTAR EMOCIONAL



Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

CUADRO 7. CATEGORÍAS TEMÁTICAS COMUNES

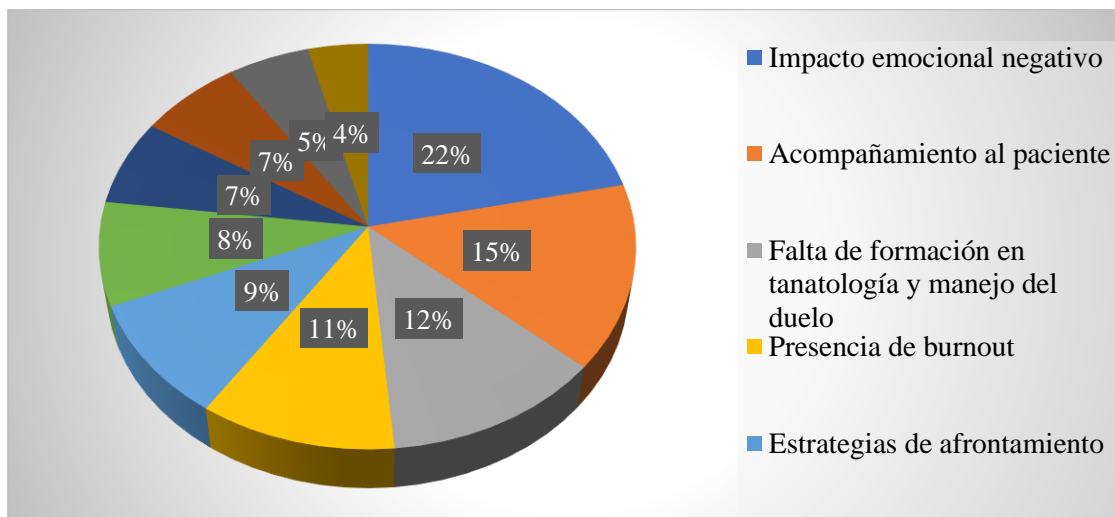
Parámetro	Porcentajes %
Impacto emocional negativo (tristeza, culpa, impotencia)	22%
Acompañamiento al paciente como deber ético y humano	15%
Falta de formación en tanatología y manejo del duelo	12%
Presencia de burnout y fatiga por compasión	11%
Estrategias de afrontamiento (distanciamiento, apoyo entre pares)	9%

Dilemas éticos en el proceso de morir	8%
Percepción de la muerte como fracaso técnico	7%
Condiciones laborales inadecuadas (recursos, plantillas)	7%
Valoración de la vida y crecimiento personal	5%
Sentimientos exacerbados en áreas pediátricas o neonatales	4%
TOTAL	100%

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

El análisis del 7 (página 10) reveló que el impacto emocional en los profesionales de enfermería es especialmente alto en contextos de muerte y cuidados paliativos. Las emociones más frecuentes fueron tristeza, culpa e impotencia, reflejando la carga afectiva del acompañamiento al paciente como parte del deber ético. Sin embargo, esta labor se ve limitada por la falta de formación en tanatología y manejo del duelo, lo que impide a los profesionales afrontar adecuadamente estas experiencias. Los datos subrayaron la necesidad urgente de mejorar la formación, el apoyo emocional y las condiciones de trabajo para proteger la salud mental del personal de enfermería.

GRÁFICO 3. CATEGORÍAS TEMÁTICAS COMUNES



Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

Los datos presentados en el gráfico 3 reflejaron que los factores que la categoría fue la más recurrente en los artículos. Más de tres cuartas partes de los estudios señalan que el personal de enfermería sufre emociones como tristeza, impotencia, frustración y culpa ante la muerte

del paciente con el (22%); mayor impacto en áreas pediátricas (14%) es la categoría menos mencionada, pero significativa. Indicó que la muerte de niños o recién nacidos es percibida como más traumática debido a la corta duración de la vida, lo que generó mayor impacto emocional en el personal

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los hallazgos evidenciaron que la muerte en la UCI no es solo un evento clínico, sino una experiencia emocional intensa que impacta profundamente al personal de enfermería. Emociones como impotencia, culpa, tristeza, frustración, miedo y angustia son comunes, especialmente ante la muerte de pacientes jóvenes o pediátricos (Kellog; Salgado Pereira Silva). El acompañamiento al paciente, considerado un deber ético y humano (Lopera Betancur), resulta emocionalmente desgastante. La falta de formación en tanatología y duelo genera inseguridad y afrontamiento ineficaz (Espinoza-Venegas; Celma Perdigón y Strasser). Además, los dilemas éticos, la sobrecarga emocional, la escasez de personal y recursos favorecen el desgaste profesional y el burnout (Hercos). Aunque algunos profesionales de enfermería aplican estrategias como el apoyo entre colegas o el distanciamiento emocional, muchas carecen de herramientas psicológicas adecuadas (García Avendaño).

El estudio de S.A. Peters et al. (2013) analizó las experiencias de las enfermeras al enfrentar la muerte en el entorno laboral. Destaca factores que influyen en sus reacciones, la falta de preparación adecuada y la escasa claridad sobre el apoyo disponible. Esta situación puede provocar miedo y angustia en el personal, afectando negativamente la calidad de atención a los pacientes en sus últimos momentos.

La falta de preparación para afrontar los desafíos de la pandemia provocó sentimientos de agobio en los profesionales de enfermería al enfrentarse a un tipo de cuidado avanzado y desconocido. La incertidumbre, la impotencia y los constantes cambios en rutinas y protocolos dificultaron la toma de decisiones, siendo estos factores estresantes confirmados por estudios previos (Wu, Buckle, Haut, et al., 2020).

Entre otros estresores relevantes se identificaron el temor a contagiar a otros, los cambios organizacionales y la incertidumbre sobre la enfermedad, en línea con investigaciones anteriores (Said y El-Shafei, 2021).

A continuación, se desglosan algunas de las herramientas mencionadas:

CUADRO 8. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LOS PROFESIONALES EN UCI

Objetivos	Aspectos clave	Ejemplos / Instrumento	Estrategias de afrontamiento
<p>Evaluar el impacto emocional del trabajo en UCI, identificar niveles de ansiedad y facilitar intervenciones.</p> <p>Detectar ansiedad específica o general, miedo a la muerte, y niveles de estrés.</p>	<p>Herramientas utilizadas para medir la ansiedad ante la muerte, ansiedad general, estrés y bienestar emocional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - DAS (Templer) - BAI (Beck) - DAISTAI (Estado-Rasgo) - DASS-21 - CLFDS - Escalas de auto-cuidado 	<ul style="list-style-type: none"> - Apoyo social - Autoeficacia - Desconexión emocional - Evitación - Reflexión profesional

Nota. Fuente: Instrumento de evaluación de la ansiedad Kersenbaum (2015). Elaboración propia Cortez Carpio (2025)

CAPITULO IV

Conclusiones

La experiencia del profesional de enfermería ante la muerte del paciente en UCI, está marcada por sentimientos de impotencia, tristeza, ansiedad y en muchos casos duelo no resuelto. Estos profesionales desarrollaron un vínculo profundo con los pacientes críticos y sus familiares al enfrentarse a situaciones éticamente complejas como el retiro del soporte vital o la atención al final de la vida.

Las estrategias de afrontamiento utilizadas internacionalmente son las estrategias personales (como el distanciamiento emocional, la espiritualidad o el apoyo entre colegas) y organizacionales (como grupos de apoyo psicológico, sesiones de informativas, programas de atención plena y entrenamiento en cuidados paliativos). Estas estrategias han demostrado ser efectivas para disminuir el estrés, mejorar la resiliencia y reducir el síndrome del quemado (o síndrome de burnout) en contextos de alta presión emocional, los porcentajes de éxito varían según el contexto y la población estudiada pues las estrategias de afrontamiento han demostrado mejorar entre el 30% y 45% los indicadores de salud mental, resiliencia y satisfacción laboraban como profesionales de salud.

La necesidad de un enfoque institucional y basado en evidencia demostró que el afrontamiento efectivo no debe recaer únicamente en el individuo pues las instituciones deberían asumir responsabilidad de ofrecer entornos laborales que favorezcan el bienestar emocional del personal de enfermería mediante la implementación de políticas de apoyo psicológico, educación continua y condiciones laborales sostenibles.

El fortalecimiento de la resiliencia del personal de enfermería en Unidades de Cuidados Intensivos es fundamental para su bienestar emocional y para la calidad del cuidado que brindan. Para ello, es necesario implementar mecanismos de intervención y soporte institucional que aborden las múltiples dimensiones del estrés y la ansiedad relacionados con la frecuente exposición a la muerte.

Recomendaciones

Ministerios de Salud y Educación: Desarrollo de programas de formación profesional y considerar sugerencias específicas sobre cómo las instituciones educativas y hospitales pudieran implementar programas de formación enfocados en el manejo del duelo y el bienestar emocional. Esto pudiera incluir talleres, seminarios o capacitaciones con psicólogos especializados y personal de salud multidisciplinario.

Se recomienda incluir referencias a investigaciones actuales que evalúen la efectividad de intervenciones psicológicas aplicadas en contextos clínicos de alta exigencia, tales como Unidades de Cuidados Intensivos o servicios de urgencias. Esta incorporación contribuye a respaldar los argumentos desarrollados en la discusión, mediante evidencia científica vigente que refuerza la solidez y validez del trabajo académico.

Los departamentos de desarrollo y capacitación institucional deben considerar la evaluación del impacto de los programas de formación en afrontamiento emocional, con el objetivo de evidenciar la relevancia de incorporar este enfoque en la formación profesional. Esta evaluación permite identificar mejoras en la preparación del personal ante situaciones complejas, fortaleciendo sus competencias emocionales y su capacidad de respuesta en contextos clínicos exigentes.

CUADRO 9. EL PRESUPUESTO

Cantidad	Material	Costo unitario	Costo total
3	Electricidad	\$ 5.00	\$15.00
6	Uso de internet móvil y fijo	\$ 225	\$450.00
20	Papelería	\$ 0. 05	\$10.00
1	Impresiones	\$10.00	\$10.00
1	Impresión de imágenes	\$10.00	\$10.00
1	Empastado	\$25.00	\$25.00
Total			\$520.00

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ardila Cepeda SJ, Garcés Cabrera SA, Ochoa Villegas LF. Nivel de afrontamiento de los profesionales de enfermería frente a la muerte de los pacientes en unidades de cuidado intensivo en el periodo 2023. <https://goo.su/OnDbhN>
2. Carvajal JCG. Afrontamiento del cuidado de enfermería en pandemia en Unidades de cuidados intensivos: una mirada interdisciplinaria. *Cultura de los Cuidados*. 2023. <https://goo.su/cYVUne3>
3. Carvajal Herrera BN, Pico Nieto CA, Celis Gómez SA, Pabón Cacia AP. Ansiedad ante la muerte en los profesionales de enfermería en unidad de cuidado intensivo. 2019. <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/aacef7f1-d2f9-492c-b5be-501ff6e32d59>
4. Cargua Iñacato JF. Duelo en enfermería ante la muerte de niños en la unidad de cuidados intensivos [Master's thesis]. 2023. <https://goo.su/MBFxyt>
5. Castagnetta, O. (2016, June 18). Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos? *Psicología y Mente*. Retrieved July 20, 2024, from <https://psicologiymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>
6. Estrategias de Afrontamiento | Todo es Mente. (n.d.). Terapia online. Retrieved July 20, 2024, from <https://todoesmente.com/estrategias-de-afrontamiento>
7. La Teoría de Lazarus y Folkman: Comprendiendo el Estrés y la Respuesta Adaptativa - Psicólogos a tu alcance en Madrid Capital. (n.d.). *Mentes Abiertas Psicología*. Retrieved July 20, 2024, <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/blog-psicologia/la-teoria-de-lazarus-y-folkman-comprendiendo-el-estres-y-la-respuesta-adaptativa>
8. García Morales LJ. Estrategias de afrontamiento de las enfermeras de unidades de cuidados intensivos frente a la muerte de sus pacientes. 2020. <https://goo.su/R9HF>
9. García Gubert J, Álvarez Palá A. Programa de educación para la salud dirigido a los profesionales de enfermería sobre el afrontamiento de la muerte pediátrica. 2023. <https://acortar.link/xBY139>
10. Martínez Fernández C. Fatiga por compasión entre el personal de enfermería en los cuidados al final de la vida. *NPunto*. 2019; II(21). <https://acortar.link/xBY139>
11. Marrero EM, Chico YP. Afrontamiento del personal de enfermería ante el fallecimiento de los pacientes en cuidados paliativos pediátricos. 2023. <https://lc.cx/hJ1pv8>
12. Ortega Guevara NM, Cargua Iñacato JF. Duelo en enfermería ante la muerte de niños en la unidad de cuidados intensivos. 2023. <https://acortar.link/xBY139>
13. Padilla Góngora D, Aguilar Parra JM, López Liria R. Educación, Salud, Psicología: Logros y retos de futuro. España: Editorial Universidad de Almería; 2018. <https://acortar.link/ZACCuQ>
14. Robalino Balseca ER. Impacto emocional enfermero tras deceso de un paciente en las unidades de cuidados intensivos [Master's thesis]. 2023. <https://onx.la/7f188>
15. Rosado Pérez G, Varas Díaz N. Experiencias y proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica. 2020. <https://acortar.link/xBY139>
16. Real Academia Española. Afrontamiento. En: *Diccionario de la lengua española [Internet]*. Edición del Tricentenario. Madrid: Real Academia Española; 2021 [citado 18 de mayo de 2021]. <https://dle.rae.es/afrontamiento>

17. Ruiz, L. (2019, March 23). *La teoría del estrés de Richard S. Lazarus*. *Psicología y Mente*. Retrieved July 20, 2024, from <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-estres-lazaru>
18. Villanueva Tinoco LM. *Afrontamiento a la muerte de pacientes con COVID-19 en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos en el hospital Sergio Enrique Bernal* 2021. <https://acortar.link/ZACCuQ>
19. Yustres Osso ME, Clavijo Perez LK, Pérez Garzón WS. *Percepción de enfermería ante la experiencia de la muerte de pacientes de una unidad de cuidado intensivo pediátrico de Bogotá en el 2020*. <https://acortar.link/xBYI39>
20. Manzini JL. *Declaración de helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos*. *Acta Bioethica [Internet]*. diciembre de 2000 [citado 6 de octubre de 2022].
21. Brito Ortíz, J., Juárez García, A., Nava Gómez, M., Castillo-Pérez, J. y Brito Nava, E. (2019). Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias. *Enfermería universitaria*, 16(2), 138-148. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3587/358760304003/index.html>
22. Blanca Gutiérrez, J. y Arias-Herrera, A. (2017). *Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España*. *Enfermería universitaria*, 15(1), 30 - 44. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3587/358757746004/index.html>
23. Marrero González, C. (2019). *Vivencias de las enfermeras ante la muerte*. Una revisión *SciELO*, 13(2), 7. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200001#B4
24. Marrero González, C. (2019). *Vivencias de las enfermeras ante la muerte*. Una revisión. *SciELO*, 13(2), 7. <http://scielo.isciii.es/scielo>
25. *Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos*. <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2421>
26. *Experiencia del profesional de enfermería ante la muerte y el proceso de morir en unidades de cuidado intensivo, Hospital General de Guaymas*. Valle-Figueroa, María del Carmen, García-Puga, Julio Alfredo2, Quintana-Zavala, María Olga, García-Pérez. *SANUS*. 2019. <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/148/126>
27. *Significado atribuido por las enfermeras a la educación para cuidar del paciente moribundo*. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n2/1665-7063-eu-12-02-00073.pdf>
28. Terrero Varilla, M. M. (2022). *Píldoras metodológicas en investigación enfermera: La pregunta PICO*. *Hygia de Enfermería*, 39(2). <https://revistahygia.es/revistas/2022-volumen-39-tomo-2/pildoras-metodologicas-en-investigacion-enfermera-la-pregunta-pico/>
29. *Cuidar un paciente moribundo es una confrontación entre mostrar sentimientos y desempeño profesional*. <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/5894>
30. Lopera Betancur, MA. (2016). *Acompañar en la Muerte es un Pilar del Cuidado, una Dolorosa Obligación y un Dilema*. *Ciencia y enfermería*. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532016000100006

31. Kent, B., Anderson, N. E., & Owens, R. G. (2012). Nurses' early Experiences with Patient Death: the Results of an on-line Survey of Registered Nurses in New Zealand. *International Journal of Nursing Studies* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22572018/>
32. Celma Perdigon, A., & Strasser, G. (2015). El Proceso de Muerte y la Enfermería: un Enfoque Relacional. Reflexiones Teóricas en Torno a la Atención Frente a la Muerte. *Physis - Revista de Saúde Coletiva* <https://www.scielo.br/j/physis/a/fKFbNfWybD3jr3PtMd7RdYc/>
33. Zheng, R., Lee, S. F., & Bloomer, M. J. (2016). How New Graduate Nurses Experience Patient Death: A Systematic Review and Qualitative Meta-Synthesis. *International Journal of Nursing Studie*, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26493131/>
34. Beraldo, L. M., Almeida, D. V. D., & Bocchi, S. C. M. (2015). From Frustration to Coping with Caring for Death by Nurse Technicians. *Revista Brasileira de Enfermagem*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26676421/>
35. Hercos, T. M., Vieira, F. D. S., Oliveira, M. S. D., Buetto, L. S., Shimura, C. M. N., & Sonobe, H. M. (2014). O Trabalho dos Profissionais de Enfermagem em Unidades de Terapia Intensiva na Assistência ao Paciente Oncológico. *Rev Bras Cancerol*. <https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/495>
36. Salgado Pereira Silva, L. C., Valença, C. N., & Germano, R. M. (2010). Percepções dos Profissionais de Enfermagem Intensiva frente a Morte do Recém-Nascido. *Revista Brasileira de Enfermagem*. <https://www.scielo.br/j/reben/a/ChscFckhMPwLSXgD9sXkgyJ/>
37. Kellogg, M. B., Barker, M., & McCune, N. (2014). The Lived Experience of Pediatric Burn Nurses Following Patient Death. *Pediatric Nursing*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25929125/>
38. Vega, P. V., Rodríguez, R. G., Bonilla, J. M., Martínez, M. S. R., Torres, C.P., Jarufe, E. A., Mandiola, J.B., Díaz, C.O. & Martínez, S.R. (2013). Develando el Significado del Proceso de Duelo en Enfermeras (os) Pediátricas (os) que se Enfrentan a la Muerte de un Paciente a Causa del Cáncer. *Aquichan*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972013000100008
39. Espinoza-Venegas, M., Luengo-Machuca, L., & Sanhuesa-Alvarado, O. (2016). Actitudes en Profesionales de Enfermería Chilenos hacia el Cuidado al Final de la Vida. *Análisis Multivariado* *Aquichan*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972016000400430

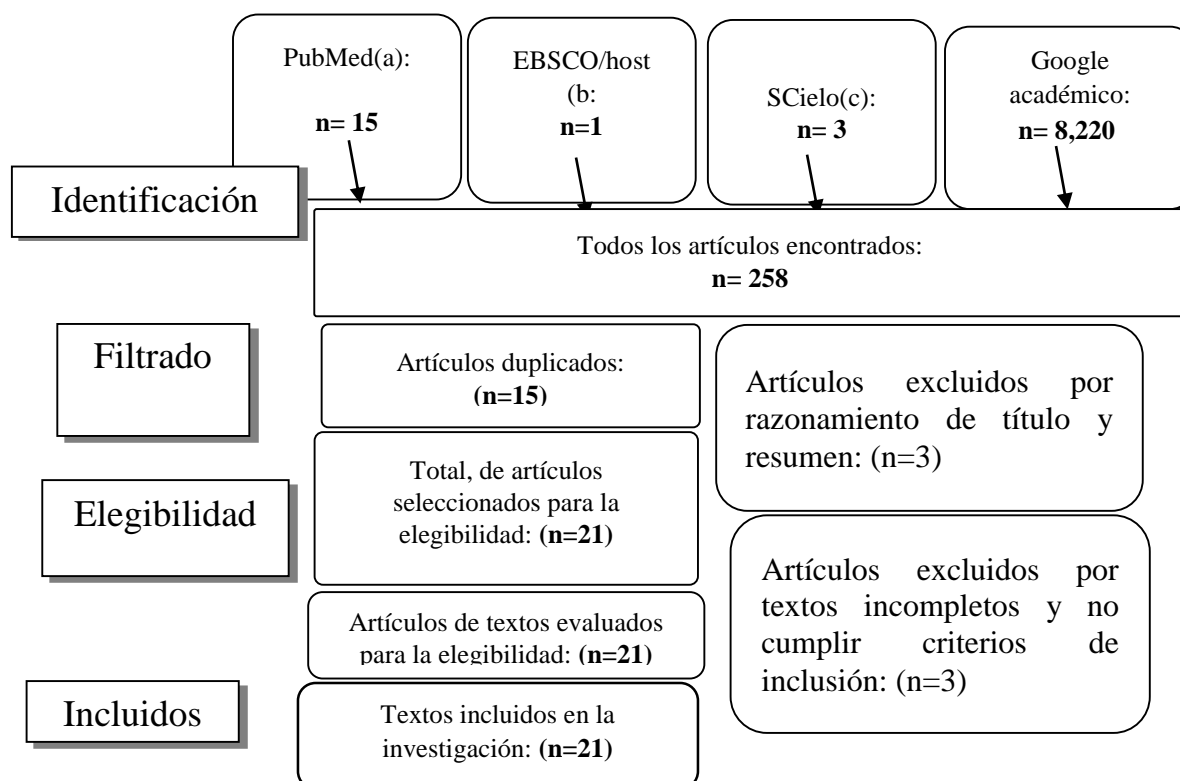
ANEXOS

ANEXO 1. FLUJOGRAMA PRISMA

Para garantizar la calidad y transparencia en el proceso de búsqueda y análisis de la literatura, esta investigación se guió por los lineamientos de la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Esta herramienta permitió estructurar de forma rigurosa y detallada el proceso de revisión, documentando con claridad las decisiones tomadas durante la búsqueda, selección y análisis de los estudios incluidos. Se realizó una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos reconocidas: EBSCO, PubMed, Google Académico, SciELO, y portales de revistas científicas. Se establecieron criterios de inclusión específicos para asegurar la pertinencia y actualidad de los estudios seleccionados artículos publicados en los últimos cinco años, idiomas: español, inglés y portugués, relevancia temática en relación con la ansiedad ante la muerte y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería en UCI.

FLUJOGRAMA PRISMA

Validación interna



Nota. Fuente: Validación bajo los criterios PRISMA con datos propios Cortez Carpio (2025)

ANEXO 2. CRITERIOS CASPE
CRITICAL APPRAISAL SKILLS PROGRAMME ESPAÑOL
VALIDACIÓN EXTERNA
EJEMPLO PARA SU UTILIZACIÓN

PROGRAMA DE LECTURA CRÍTICA CASPE

Leyendo críticamente la evidencia clínica

1. ¿Se orienta el ensayo a una pregunta claramente definida?

Una pregunta debe definirse en términos de:

- La población de estudio.
- La intervención realizada.
- Los resultados considerados

2. ¿Fue aleatoria la asignación de los pacientes a los tratamientos?

¿Se mantuvo oculta la secuencia de aleatorización?

3. ¿Fueron adecuadamente considerados hasta el final del estudio todos los pacientes que entraron en él?

- ¿El seguimiento fue completo?
- ¿Se interrumpió precozmente el estudio?
- ¿Se analizaron los pacientes en el grupo al que fueron aleatoriamente asignados?

Preguntas de detalle

4. ¿Se mantuvo el cegamiento a:

- Los pacientes.
- Los clínicos.
- El personal del estudio.

5. ¿Fueron similares los grupos al comienzo del ensayo?

En términos de otros factores que pudieran tener efecto sobre el resultado: edad, sexo

6. ¿Al margen de la intervención en estudio los grupos fueron tratados de igual modo?

¿Cuáles son los resultados?

7. ¿Es muy grande el efecto del tratamiento?

¿Qué desenlaces se midieron?

¿Los desenlaces medidos son los del protocolo?

8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?

¿Cuáles son sus intervalos de confianza?

¿Pueden ayudarnos estos resultados?

9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?

¿Crees que los pacientes incluidos en el ensayo son suficientemente parecidos a tus pacientes?

10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?

En caso negativo, ¿en qué afecta eso a la decisión a tomar?

11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?

Es improbable que pueda deducirse del ensayo, pero, ¿qué piensas tú al respecto?

ANEXO 3

Cuadro 10. *Hallazgos encontrados en la revisión de literatura y sus efectos ante la muerte en el personal de enfermería.*

EFECTOS EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	RESUMEN DE RESULTADOS	AUTORES	PAIS
Agotamiento emocional con fatiga física y psicológicamente.	El cansancio emocional en enfermería está relacionado con factores como la muerte, sufrimiento, carga laboral, incertidumbre en tratamientos, problemas jerárquicos, falta de preparación, conflictos internos y traslados.	Blanca Gutiérrez & Arias Herrera, 2017.	Andalucía, España.
Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos:	Se llevó a cabo un estudio descriptivo no probabilístico, utilizando un muestreo por conveniencia, en el que participaron 30 enfermeros de una institución de segundo nivel.	García Avendaño et al., 2018.	Durango, México.
La muerte y el proceso de morir son experiencias que marcan la labor diaria de los profesionales.	Este estudio propone que se incluya tanatología en la formación académica	Valle Figueroa et al., 2019.	México.
Nerviosismo, impotencia, incertidumbre, culpa, frustración y enfado.	Muestra las vivencias que tiene los profesionales de enfermería ante la muerte de sus pacientes ya que es de mucha complejidad se busca realizar más estudios al final de la vida.	Marrero González, C. M, 2019.	Universidad La Laguna, España.
Estrés, dolor y sufrimiento.	En este estudio se dice que enfermería, complejidades científicas, humanísticas éticas y técnicas por lo que los pacientes necesitan atención de profesionales capacitados en todos los ámbitos.	Lopera Betancur, 2015.	Medellín, Colombia.
Angustia, tristeza, rabia, sufrimiento, intranquilidad y culpa.		Lopera Betancur, 2017	Medellín, Colombia.
Angustia, incertidumbre, impotencia temor	El cuidado es relevante en este estudio muchos profesionales tratan de ocultar sus sentimientos para mostrar solidaridad con los pacientes. Y hace énfasis en crear programas de apoyo profesional.	De Lima, 2018	Medellín, Colombia.
Miedo, tristeza y desesperación.	Es relevante para entender las estrategias de afrontamiento en situaciones de alta presión emocional y subraya la importancia del apoyo psicológico y formación específica en tanatología para estos profesionales.	Gül et al., 2020.	Turquía. Europa

Desprotección, malestar e incertidumbre.	Está relacionado con el impacto emocional que experimentan los profesionales sanitarios y los estudiantes en prácticas al enfrentarse al cuidado de pacientes al final de la vida y el proceso de morir.	Bermejo et al. 2018.	España.
Genera sufrimiento emocional	Acompañar en la Muerte es un Pilar del Cuidado, una Dolorosa Obligación y un Dilema	Lopera Betancur, MA. 2016.	Colombia
Sentimientos de inadecuación o conflictos de rol	Las primeras experiencias de las enfermeras con la muerte de pacientes pueden tener un impacto duradero en sus vidas profesionales y personales.	Kent, B., Anderson, N. E., & Owens, R. G. 2012.	Nueva Zelanda.
biológico, psicológico y social	Argumentan que para toda profesional de enfermería el proceso de muerte no es fácil	Celma Perdigón y Strasser, 2015.	
Nerviosismo, impotencia, incertidumbre, culpa o frustración	Las enfermeras al cuidado de pacientes al final de la vida, manifiestan sentir sentimientos de nerviosismo, impotencia, incertidumbre, culpa o frustración.	Zheng et al, 2016.	
Emocional	Las enfermeras de UCI se sienten noveles emocionalmente debido al impacto de involucrarse con pacientes terminales y sus familias.	Beraldo et al, 2015.	
Desgaste emocional, des realización personal, e, incluso, creencias de incompetencia profesional	Que a las enfermeras les influye negativamente a la hora de cuidar a pacientes terminales y a sus familiares las plantillas escasas de enfermería,	Hercos et al, 2014	
Compasión	Los sentimientos que perciben las enfermeras acerca de la finitud del ser humano se dan en mayor medida en una unidad de cuidados intensivos neonatal.	Salgado Pereira Silva et al, 2010.	
Físicas y emocionales	El cansancio emocional en enfermería se vincula a la muerte, carga laboral, conflictos y falta de preparación.	Kellog et al, 2014.	
Tristeza, impotencia, sentimiento de pérdida o culpa,	Las enfermeras experimentan un distanciamiento de sí mismas para protegerse de las emociones negativas	Vega et al, 2013.	
El miedo, la evitación y la aceptación	Argumentan que actitudes hacia la muerte como son el miedo, la evitación y la aceptación de escape se asocian de manera negativa con las actitudes hacia los cuidados de un paciente al final de la vida	Espinoza-Venegas et al, 2016.	Chile.

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2024), a partir de recolección de datos.

ANEXO 4

Cuadro 11. Principales hallazgos de investigaciones relacionadas al afrontamiento del personal de enfermería en UCI hacia la muerte de sus pacientes en UCI.

PRINCIPAL RESULTADO	RESUMEN DE RESULTADO	AUTOR	PAIS
La enfermería es una profesión humanista centrada en el ser humano y su entorno, cuya función incluye promover la salud, prevenir enfermedades, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento.	La enfermería es una profesión humanista enfocada en el cuidado integral del ser humano, que incluye promoción de la salud, prevención, restauración y alivio del sufrimiento, con un fuerte compromiso ético y moral.	Ardila Cepeda, Sendy Julieth; Garcés Cabrera, Stefany Alejandra; Ochoa Villegas, Luisa Fernanda Publicado: año 2023	Colombia.
Comprender desde una mirada interdisciplinaria, cómo las enfermeras de una Unidad de Cuidados Intensivos del Adulto, de un hospital de Valparaíso, Chile, afrontaron el cuidado de personas diagnosticadas con COVID-19.	tiene como objetivo comprender desde una perspectiva interdisciplinaria cómo las enfermeras de una Unidad de Cuidados Intensivos	Jessica Carmen González Carvajal Publicado: año 2023	Chile
El duelo ante la muerte es un proceso normal ante la pérdida de un ser el cual genera episodios de dolor o tristeza y que suele ser más intenso en etapa pediátrica.	El duelo en enfermeras de UCI pediátricas es intenso debido a la muerte inesperada de niños, afectando su bienestar y desempeño.	Ortega Guevara, Neris Marina / Cargua Iñacato, Jacqueline Fernanda. Publicado: año 2023	Ecuador
Las UCI atienden pacientes en estado crítico, donde la muerte es frecuente. Las enfermeras enfrentan este hecho con reacciones emocionales intensas que, si no se gestionan adecuadamente, pueden afectar su bienestar.	Los estudios destacan la necesidad de formación y apoyo emocional continuo para enfermeras en UCI, con el fin de proteger su bienestar y asegurar una atención de calidad.	García Morales, Luis Javier Publicado: año 2020	España.
El personal de enfermería enfrenta altos niveles de estrés que pueden afectar negativamente su vida personal y ser difíciles de superar.	El estrés por la muerte de pacientes en UCI exige estrategias efectivas para manejar el impacto emocional y psicológico en los enfermeros.	Elena Marrero Marrero. Publicado: año 2023	Perú.

Explorar cómo los profesionales de enfermería manejan la muerte de un paciente pediátrico con cáncer bajo su cuidado e identificar necesidades que enfrentan en el ámbito laboral.	Al ser un ambiente dirigido al cuidado de pacientes con una enfermedad crónica, el tema de la muerte y el proceso de duelo forma parte continua de su trabajo.	Grace Rosado Pérez 1 y Nelson Varas Díaz 2 Publicado: año 2020.	Puerto Rico
En el presente estudio se realizará una investigación para describir el impacto emocional enfermero tras deceso de un paciente en las Unidades de Cuidados Intensivos.	Se enfoca en caracterizar el impacto emocional negativo que experimentan los profesionales de enfermería tras el deceso de un paciente en unidades de cuidados intensivos.	Rodríguez Plasencia, Adisnay Ramos Serpa, Gerardo Robalino Balseca, Evelyn Raquel Publicado: año 2023	España.
La muerte genera tristeza, dolor, estrés e impotencia. Para las enfermeras, aceptarla como un proceso natural es esencial, así como fortalecer vínculos y afrontarla de forma humana.	Las terapias alternativas en enfermería complementan las técnicas convencionales e incluyen prácticas como reflexología, grupos de apoyo, meditación y musicoterapia.	Julia García Gubert, Ana Álvarez Palá. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Publicado: año 2023.	España.
En UCI pediátricas, la muerte aún un tema tabu genera un fuerte impacto emocional y psicosocial en el personal, causando ansiedad, agotamiento, burnout y fatiga por compasión.	Se enfoca en la percepción de los enfermeros frente a la muerte de los pacientes pediátricos en una unidad de cuidados intensivos.	Yustres Osso, Michael Efraín Clavijo Pérez, Lizeth Katherine Pérez Garzón, Walter Sthit Publicado: año 2020	Bogotá, Colombia.
El autor señala que las enfermeras sentían culpa y remordimiento por no salvar a sus pacientes, lo que se vinculó con problemas psicológicos reconocidos en 1980 como síndrome de estrés postraumático.	El estudio analiza el impacto emocional que la muerte en UCI genera en el personal de enfermería, afectando tanto su vida personal como profesional debido a la alta carga emocional del trabajo.	Martínez Fernández, Carla Publicado: año 2019	España.
En el presente estudio se buscó determinar la actitud de la enfermera ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos.	Los hallazgos permitieron concluir que el profesional de enfermería está preparado para cuidar la vida, considerando que, a nivel general, acepta la muerte como un hecho inevitable.	David Jahel García-Avenidaño Ma. Cristina Ochoa-Estrada Isaías Iván Briceño-Rodríguez Publicado: 2018	México.

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2024), a partir de recolección de datos

ANEXO 5.

CUADRO 12. Bitácora de búsqueda

N°	Título	Autor	Resumen	Metodología	Conclusión	Referencia
1	Nivel de afrontamiento de los profesionales de enfermería frente a la muerte de los pacientes en unidades de cuidado intensivo en el periodo 2023-1	Ardila Cepeda, Sendy Julieth; Garcés Cabrera, Stefany Alejandra; Ochoa Villegas, Luisa Fernanda Publicado: año 2023. País: Medellín-Colombia Lenguaje: español.	La enfermería es una profesión humanista centrada en el ser humano y su entorno, cuya función abarca promover la salud, prevenir enfermedades, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento.	Esta investigación se desarrolló a través de un enfoque cuantitativo, con el fin de obtener datos medibles a partir de herramientas informáticas y estadísticas que permitieron el análisis cuantitativo de los datos recolectados.	A pesar de sentirse agobiado, el personal de enfermería muestra empatía y apoya a las familias, dejando de lado su propio dolor. Sin embargo, recibe poco acompañamiento, lo que puede llevar a fatiga por compasión, evidenciando la necesidad de apoyo multidisciplinario para el manejo emocional.	Ardila Cepeda SJ, Garcés Cabrera SA, Ochoa Villegas LF. Nivel de afrontamiento de los profesionales de enfermería frente a la muerte de los pacientes en unidades de cuidado intensivo en el periodo 2023. https://goo.su/OnDbhN
2	Afrontamiento del cuidado de enfermería en pandemia en Unidades de cuidados intensivos: Una mirada interdisciplinaria.	Jessica Carmen González Carvajal Publicado: año 2023 País: Chile. Lenguaje: español.	Comprender desde una mirada interdisciplinaria, cómo las enfermeras de una Unidad de Cuidados Intensivos del Adulto, de un hospital de Valparaíso, Chile, afrontaron el cuidado de personas diagnosticadas con COVID-19.	Estudio cualitativo, de diseño narrativo, cuyo muestreo por conveniencia, permitió seleccionar 8 enfermeras que participaron voluntariamente, previa firma del consentimiento informado.	Las enfermeras afrontaron el cuidado, con inteligencia emocional y resiliencia, logrando adaptación para superar la situación de contingencia.	Carvajal JCG. Afrontamiento del cuidado de enfermería en pandemia en Unidades de cuidados intensivos: una mirada interdisciplinaria. Cultura de los Cuidados. 2023. https://goo.su/cYVUne3
3	Duelo en enfermería	Ortega Guevara, Neris Marina	El duelo ante la muerte es un proceso normal ante la	Revisión bibliográfica de tipo	La muerte de un infante en UCI exige que el personal de	Ortega Guevara NM, Cargua

	ante la muerte de niños en la unidad de cuidados intensivos	Cargua Iñacato, Jacqueline Fernanda Publicado: año 2023 País: España. Lenguaje: español.	pérdida de un ser el cual genera episodios de dolor o tristeza y que suele ser más intenso en etapa pediátrica. Objetivo: describir el duelo en enfermería ante la muerte de niños en la unidad de cuidados intensivos	descriptiva, retrospectiva elaborada a partir de fuentes publicadas en bases de datos como: Scielo, Redalyc, BVS, ELSEVIER, Medline, con el uso de palabras clave como: duelo, afrontamiento, experiencias, enfermería, muerte, pediatría, UCI.	enfermería implemente estrategias de manejo del duelo para aceptar la pérdida, resolver conflictos emocionales y cuidar su bienestar físico y mental. Estas estrategias incluyen el afrontamiento emocional, una mejor comunicación, mayor participación de la familia y un enfoque interdisciplinario en la atención clínica.	Iñacato JF. Duelo en enfermería ante la muerte de niños en la unidad de cuidados intensivos. 2023. https://acortar.link/xBY139
4	Estrategias de afrontamiento de las enfermeras de unidades de cuidados intensivos frente a la muerte de sus pacientes	García Morales, Luis Javier Publicado: año 2020 País: España Lenguaje: español.	Las UCI son unidades altamente especializadas donde los pacientes se encuentran en estado crítico y la muerte es una realidad frecuente. Las enfermeras que trabajan en estos entornos enfrentan el fallecimiento de sus pacientes, lo que genera diversas reacciones emocionales.	Revisión de la literatura existente sobre el afrontamiento y las estrategias de las enfermeras ante la muerte de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos, en distintas bases de datos, en un periodo comprendido.	Por otra parte, en las estrategias de afrontamiento de falta de compromiso observamos el distanciamiento y la evitación o negación como método para sobrellevar la muerte de los pacientes, mediante el que las enfermeras buscan alejarse del problema y de los pensamientos que se puedan tener, así como de las emociones relacionadas, negando las mismas.	García Morales LJ. Estrategias de afrontamiento de las enfermeras de unidades de cuidados intensivos frente a la muerte de sus pacientes. 2020. https://goo.su/R9HF
5	Afrontamiento Del Personal De Enfermería Ante El Fallecimiento	Elena Marrero Marrero.	El personal de enfermería enfrenta altos niveles de estrés que afectan su vida personal. Aunque no hay una forma indolora de	La revisión bibliográfica es un tipo de estudio observacional descriptivo.	En cuidados paliativos pediátricos, el personal de enfermería cumple un rol clave al atender al niño y su familia, formando un vínculo	Marrero EM, Chico YP. Afrontamiento del personal de enfermería ante el

	De Los Pacientes En Cuidados Paliativos Pediátricos. Revisión Bibliográfica.	Publicado: año 2023 País: España. Lenguaje: español.	afrontar la muerte infantil, existen estrategias que pueden ayudar a gestionarla dentro de sus capacidades personales y laborales.		constante para asegurar calidad de vida. Sin embargo, su salud mental suele ser poco considerada en este entorno.	fallecimiento de los pacientes en cuidados paliativos pediátricos. 2023. https://lc.cx/hJ1pv8
6	Experiencias Y Proceso De Duelo Entre Profesionales De Enfermería Oncológica Pediátrica.	Grace Rosado Pérez 1 y Nelson Varas Díaz 2 Publicado: año 2020 País: España Lenguaje: español/ingles	Explorar cómo los profesionales de enfermería manejan la muerte de un paciente pediátrico con cáncer bajo su cuidado e identificar necesidades que enfrentan en el ámbito laboral.	Se utilizó un diseño cualitativo exploratorio, bajo el marco fenomenológico y el modelo de información, motivación y habilidades conductuales. Los datos se obtuvieron a través de entrevistas semiestructuradas a una muestra de diez.	El método empleado posibilitó recabar información significativa de las vivencias de estos profesionales ante el cuidado de pacientes pediátricos con cáncer. Al analizar las respuestas se pudo conocer el impacto que genera el deterioro de los pacientes sobre el personal de enfermería y cómo es su proceso de duelo ante esta pérdida.	Rosado Pérez G, Varas Díaz N. Experiencias y proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica. 2020. https://acortar.link/xBY139
7	Impacto emocional enfermero tras deceso de un paciente en las unidades de cuidados intensivos	Rodríguez Plasencia, Adisnay Ramos Serpa, Gerardo Robalino Balseca, Evelyn Raquel Publicado: año 2023 País: Abanto-	En el presente estudio se realizará una investigación para describir el impacto emocional enfermero tras deceso de un paciente en las Unidades de Cuidados Intensivos Objetivo: Caracterizar el impacto emocional negativo de enfermería tras deceso de un paciente en las	Se empleó un estudio cualitativo, nominal, de tipo descriptivo, de corte transversal, como método del nivel empírico del conocimiento se empleó el análisis documental, mediante análisis de revisión	En la práctica el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos, busca proteger su estado emocional en el caso de un deceso del paciente.	Robalino Balseca ER. Impacto emocional enfermero tras deceso de un paciente en las unidades de cuidados intensivos [Master's thesis]. 2023. https://onx.la/7f188

		Ecuador. Lenguaje: español.	unidades de cuidados intensivos que afecta tanto en lo personal como en lo profesional.	bibliográfica de información disponible en Google Académico, Elsevier, Scielo, Repositorios Institucionales, entre otros.		
8	Programa de educación para la salud dirigido a los profesionales de enfermería sobre el afrontamiento de la muerte pediátrica	Julia García Gubert. Lozano Blesa. Ana Álvarez Palá. 2023. País: España. Lenguaje: español.	La muerte es algo complejo, da lugar a sentimientos de tristeza y dolor, también puede generar estrés y sentimiento de impotencia. Es primordial que las enfermeras acepten la muerte como algo natural e inevitable. Como profesionales de enfermería es fundamental mantener, intensificar y fortalecer los vínculos.	Para la elaboración de este trabajo se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica para actualizar acerca del afrontamiento de la muerte pediátrica. Esta búsqueda se ha realizado en las distintas bases de datos PubMed, Scielo y Science Direct y en buscadores como Google Académico.	Es imprescindible conocer cuáles son los conocimientos de los profesionales de enfermería acerca de las estrategias de afrontamiento ya que son los que proporcionan una atención integral al paciente pediátrico.	García Gubert J, Álvarez Palá A. Programa de educación para la salud dirigido a los profesionales de enfermería sobre el afrontamiento de la muerte pediátrica. 2023. https://acortar.link/xBY139
9	Percepción de enfermería ante la experiencia de la muerte de pacientes de una unidad de cuidado intensivo pediátrico de	Yustres Osso, Michael Efraín Clavijo Perez, Lizeth Katherine Pérez Garzón, Walter Sthit	Introducción: La muerte es considerada un tema tabú que ha desplazado el direccionamiento de su manejo a los hospitales. En las Unidades de Cuidado Intensivo Pediátrico la magnitud del impacto de la muerte de los pacientes puede	Se aplicó una entrevista semiestructurada la cual contaba con 22 preguntas, apoyado de un diario de campo. Resultados: la percepción de los enfermeros frente al fenómeno de muerte	El fenómeno de la muerte es percibido por los enfermeros de manera diferente e individual a partir de diferentes condiciones definidas dentro de la investigación, las cuales repercuten en el nivel de afrontamiento y pueden dar lugar a síndromes	Yustres Osso ME, Clavijo Perez LK, Pérez Garzón WS. Percepción de enfermería ante la experiencia de la muerte de pacientes de una unidad de cuidado intensivo pediátrico de

	Bogotá en el 2020	Publicado: año 2020 País: Bogotá-Colombia Lenguaje: español.	derivar pluralidad de emociones y alteraciones psicosociales, generando episodios de ansiedad, agotamiento emocional y altos niveles de estrés que pueden dar lugar a síndromes como Burnout o fatiga por compasión.	depende de diferentes dimensiones del ser, siendo relevantes la dimensión familiar del paciente, las caracterizaciones individuales del paciente, el nivel de afrontamiento.	psicosociales.	Bogotá en el 2020. https://acortar.link/xBY139
10	Fatiga Por Compasión Entre El Personal De Enfermería En Los Cuidados Al Final De La Vida	Martínez Fernández, Carla NPunto Volumen II. Número 21. Publicado: año 2019. Lenguaje: español/ ingles.	Según el autor, las enfermeras experimentaban culpa y remordimiento por no poder salvar a sus pacientes, lo que se vinculaba a problemas psicológicos. En 1980, el DSM-III incluyó estos síntomas en el diagnóstico de estrés postraumático, reconociendo también el impacto en quienes lo vivían de forma indirecta, como profesionales de la salud, familiares y allegados.	Esta revisión sistemática muestra que el fenómeno de la FC visibiliza una realidad que afecta especialmente a los profesionales de Enfermería que trabajan con el objetivo de aliviar el sufrimiento en la vida de las personas a las que atienden, y que representa un riesgo para el completo bienestar físico y psicosocial.	Este trabajo ha intentado deslindar el concepto de la FC de otras formas de desgaste profesional en el personal de Enfermería, enfatizando en su elemento más estructural: su desarrollo en todas aquellas actividades que se sustentan sobre la base de una relación de ayuda a terceras personas que están sufriendo; y centrándose en una de las situaciones más difíciles a las que estos profesionales se enfrentan, el cuidado de pacientes en la recta final de sus vidas.	Martínez Fernández C. Fatiga por compasión entre el personal de enfermería en los cuidados al final de la vida. NPunto. 2019; II(21). https://acortar.link/xBY139

11	Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos:	David Jahel García-Avendaño Ma. Cristina Ochoa-Estrada Isaías Iván Briceño-Rodríguez Publicado: 20-10-2018 País: México Lenguaje: español/ inglés	En el presente estudio se buscó determinar la actitud de la enfermera ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos.	Se utilizó el Cuestionario de Actitudes ante la Muerte (CAM), elaborado a partir de la revisión del Death Attitudes and Self-Reported Health – Relevant Behaviors, en una versión cubana. Este incluye 33 reactivos, agrupados para su interpretación en seis subescalas: evitación, aceptación, temor, pasaje, salida y perspectiva profesional.	Los hallazgos permitieron concluir que el profesional de enfermería está preparado para cuidar la vida, considerando que, a nivel general, acepta la muerte como un hecho inevitable. No obstante, desde la perspectiva profesional del personal de enfermería, la muerte es considerada como un alivio, al ver la carga que evidencian los familiares del paciente en su proceso final.	García-Avendaño DJ, Ochoa-Estrada MC, Briceño-Rodríguez II. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos. 2018. https://acortar.link/xBY139
12	La muerte y el proceso de morir son experiencias que marcan la labor diaria de los profesionales.	Valle Figueroa et al., 2019. México.	Es comprender la experiencia del profesional de enfermería ante el proceso de muerte.	Se utilizó una metodología cualitativa.	La relevancia de la muerte y el proceso de morir como aspectos fundamentales en la práctica diaria de los profesionales de la salud.	Valle-Figueroa MC, García-Puga JA, Quintana-Zavala MO, García-Pérez. Experiencia del profesional de enfermería ante la muerte y el proceso de morir en unidades de cuidados intensivos, 2019.
13	Acompañar en la muerte es	Martha Adéla Lopera	Las enfermeras consideran que la soledad	Investigación cualitativa	El acompañamiento como función implica acortar	Lopera Betancur, MA. (2016).

	un pilar del cuidado, una dolorosa obligación y un dilema	Betancur, Enfermera, Docente Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.	en el proceso de muerte es lamentable, en tal sentido buscan ofrecer acompañamiento. Al respecto se refiere este fragmento: "Un paciente necesita compañía, la soledad no es buena compañía en estos casos		distancias, como dilema implica pensar en la necesidad del paciente, en las normas de la institución y en su propio instinto.	Acompañar en la Muerte es un Pilar del Cuidado, una Dolorosa Obligación y un Dilema. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532016000100006
14	Las primeras experiencias de las enfermeras con la muerte de pacientes: resultados de una encuesta en línea de enfermeras registradas en Nueva Zelanda" de Kent, Anderson y Owens (2012).	Kent, Anderson y Owens Nueva Zelanda. 2012.	El estudio destaca la necesidad de brindar apoyo a las enfermeras en sus primeras experiencias con la muerte, para promover su desarrollo profesional y equilibrio emocional.	Encuesta	Las primeras experiencias de las enfermeras con la muerte de pacientes pueden tener un impacto duradero en sus vidas profesionales y personales. Aunque es difícil controlar las circunstancias clínicas de estas experiencias, comprender mejor las reacciones de las enfermeras ante la muerte podría ayudar a minimizar factores negativos, como sentimientos de inadecuación o conflictos de rol, y a promover resultados positivos, como el crecimiento personal y profesional.	Kent, B., Anderson, N. E., & Owens, R. G. (2012). Nurses' early Experiences with Patient Death: the Results of an on-line Survey of Registered Nurses in New Zealand. International Journal of Nursing Studies https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22572018/
15	Cómo los enfermeros recién graduados	Zheng, Lee y Bloomer, 2016, publicado en el International	Los enfermeros recién graduados enfrentan una variedad de desafíos emocionales y	Estudios cualitativos y mixtos en inglés y chino que	Aunque intentan proporcionar una muerte digna y apoyar a las familias, a menudo se sienten	Zheng, R., Lee, S. F., & Bloomer, M. J. (2016). How New Graduate

	experimentan la muerte de pacientes.	Journal of Nursing Studies.	profesionales al experimentar la muerte de pacientes.	exploraban las experiencias de los enfermeros recién graduados ante la muerte de pacientes.	insuficientemente preparados para el cuidado al final de la vida y carecen de estrategias de afrontamiento efectivas.	Nurses Experience Patient Death https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26493131/
16	De la frustración al afrontamiento del cuidado de la muerte por técnicos de enfermería	Beraldo, Almeida y Bocchi Brasil, 2015	Explora las experiencias de los técnicos de enfermería al atender a pacientes terminales en unidades de cuidados intensivos (UCI).	Se realizó un estudio cualitativo	La frustración inicial de los técnicos de enfermería al cuidar de pacientes terminales está relacionada con su percepción de estar preparados únicamente para promover la vida.	Beraldo, L. M. & Bocchi, S. C. M. (2015). From Frustration to Coping with Caring for Death by Nurse Technicians. https://pubmed.ncbi.nlm.nih .
17	El trabajo de los profesionales de enfermería en unidades de terapia intensiva en la asistencia al paciente oncológico	Hercos et al. 2014, publicado en la Revista Brasileira de Cancerologia	Analiza los desafíos que enfrentan los profesionales de enfermería al atender a pacientes oncológicos en unidades de terapia intensiva (UTI)	Revisión integrativa de la literatura	Es necesario realizar estudios futuros para mejorar la relación profesional en la UTI, ya que la mejora de la calidad de vida de todo el equipo que cuida al paciente oncológico y a su familia influye en la calidad y humanización.	Hercos, T. M., Vieira, F. D. S., de Terapia Intensiva. Paciente Oncológico. Rev Bras Cancerol. https://rbc.inca.gov.br/index.php/revista/article/view/495
18	Percepciones de los profesionales de enfermería intensiva frente a la muerte del recién nacido	Salgado Pereira Silva, Valença y Germano 2010, publicado en la Revista Brasileira de Enfermagem	Explora las experiencias y sentimientos de los profesionales de enfermería en unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) al enfrentar la muerte de recién nacidos.	Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico.	La muerte de un recién nacido representa para los profesionales de enfermería en la UTIN una vivencia cargada de conflictos emocionales y sentimientos dolorosos debido a su complejidad.	Salgado Pereira Silva, L. C., Valença, C. N., & (2010). https://www.scielo.br/j/reben/a/ChscFckhMPwLSXgD9sXkgvJ/
19	La experiencia vivida de las	Kellogg, Barker y McCune	Explora las experiencias de las enfermeras que	Cualitativo.	Es crucial que enfermeras, educadores y administradores	Kellogg, M. B., Barker, M., &

	enfermeras pediátricas de quemados tras la muerte de un paciente	2014, publicado en Pediatric Nursing	trabajan en unidades pediátricas de quemados y que han enfrentado la muerte de un paciente.		comprendan el impacto del duelo en las enfermeras tras la muerte de un paciente. Al entender y validar sus emociones, se espera proporcionar un apoyo que fomente un entorno profesional saludable.	McCune, N. (2014). The Lived Experience of Pediatric Burn Nurses Following https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25929125/
20	Develando el Significado del Proceso de Duelo en Enfermera Pediátricas que se Enfrentan a la Muerte de un Paciente a Causa del Cáncer	Vega et al. 2013, publicado en Aquichan	Las experiencias de duelo de enfermeras y enfermeros pediátricos que han enfrentado la muerte de niños con cáncer.	Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico basado en Husserl.	El estudio concluye que las enfermeras(os) viven el duelo como un proceso dinámico al que otorgan sentido mediante la prestación de un cuidado amoroso.	Vega, P. V., Rodríguez, R. G., (2013). Develando el Significado del Proceso de Duelo en Enfermeras (os) Pediátricas (os) que se Enfrentan a la Muerte de un Paciente a Causa del Cáncer. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972013000100008
21	Actitudes en Profesionales de Enfermería Chilenos hacia el Cuidado al Final de la Vida. Análisis Multivariado	Espinoza-Venegas, Luengo-Machuca y Sanhueza-Alvarado 2016, publicado en Aquichan	Evalúa las actitudes de enfermeras y enfermeros de la región del Bío Bío, Chile, hacia el cuidado al final de la vida, y determina las variables que influyen en estas actitudes	Un estudio descriptivo correlacional y predictivo	El estudio concluye que variables como el miedo a la muerte, el trabajo emocional fingido, la preferencia por trabajar en cuidados paliativos y la participación como formador en esta área influyen significativamente.	Espinoza-Venegas (2016). Actitudes en Profesionales de Enfermería http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972016000400430

Nota. Fuente: Elaboración propia Cortez Carpio (2025), a partir de recolección de datos.