

Intervenciones de enfermería en la administración de quimioterapia y prevención de complicaciones: Revisión Integrativa

Nursing interventions in chemotherapy administration and complication prevention: An integrative review

Milton Junior Requelme Jaramillo ^{1*}, Evelyn Samantha Cajamarca Cócheres ¹

Diana Jelitza Jaén Banchón ¹, Byron Alexander Zhiña Fajardo ¹

¹ Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

* Autor de Correspondencia: mjrequelme@utmachala.edu.ec

Resumen: El cáncer constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, y la administración de quimioterapia representa un procedimiento de alta complejidad que requiere intervenciones de enfermería orientadas a prevenir complicaciones y garantizar la seguridad del paciente. El objetivo de este estudio fue analizar la evidencia científica sobre las intervenciones de enfermería durante la administración de quimioterapia y su contribución en la prevención de complicaciones asociadas al tratamiento oncológico. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica de tipo descriptiva mediante la consulta de las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science y Google Académico, utilizando los descriptores “quimioterapia”, “enfermería oncológica”, “intervenciones de enfermería”, “seguridad del paciente”, “agentes antineoplásicos” y “prevención de complicaciones”, combinados con los operadores booleanos AND y OR; se incluyeron artículos publicados entre 2021 y 2026 en español e inglés, de los cuales se seleccionaron 20 estudios relacionados con el objetivo de investigación. Los hallazgos evidenciaron que la valoración clínica integral, la administración segura de medicamentos, el cumplimiento de protocolos de bioseguridad, el monitoreo continuo, la detección temprana de eventos adversos, la educación terapéutica y el acompañamiento humanizado contribuyen significativamente a reducir riesgos, prevenir complicaciones y fortalecer la calidad del cuidado. Asimismo, se destacó el papel estratégico del profesional de enfermería en la vigilancia clínica, la educación al paciente y su familia, la implementación de prácticas seguras y el trabajo interdisciplinario, favoreciendo la continuidad del tratamiento y una atención oncológica segura, integral y basada en evidencia.

Palabras clave: Quimioterapia, enfermería oncológica, seguridad del paciente, intervenciones de enfermería, prevención de complicaciones.

Abstract: Cancer is a leading cause of morbidity and mortality worldwide, and chemotherapy administration is a highly complex procedure requiring nursing interventions aimed at preventing complications and ensuring patient safety. This study aimed to analyze the scientific evidence regarding nursing interventions during chemotherapy administration and their contribution to preventing complications associated with cancer treatment. A descriptive literature review was conducted using the PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science, and Google Scholar databases. Search terms included "chemotherapy," "oncology nursing," "nursing interventions," "patient safety," "antineoplastic agents," and "prevention of complications," combined with the Boolean operators AND and OR. Articles published in Spanish and English between 2021 and 2026 were included, and 20 studies relevant to the research objective were selected. The findings demonstrated that comprehensive clinical assessment, safe medication administration, adherence to biosafety protocols, continuous monitoring, early detection of adverse events, patient education, and humanized care significantly contribute to reducing risks, preventing complications, and enhancing the quality of care. Furthermore, the study highlighted the strategic role of nursing professionals in clinical surveillance, patient and family education, the implementation of safe practices, and interdisciplinary collaboration, thereby fostering treatment continuity and safe, comprehensive, evidence-based oncological care.

Keywords: Chemotherapy, oncology nursing, patient safety, nursing interventions, complication prevention.

1. Introducción

El cáncer constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, representando un desafío creciente para los sistemas de salud debido al incremento sostenido de su incidencia, la complejidad de los tratamientos y las elevadas demandas asistenciales que genera. Entre las modalidades terapéuticas disponibles, la quimioterapia continúa siendo uno de los pilares fundamentales en el tratamiento de múltiples neoplasias malignas; sin embargo, su administración se asocia con una amplia variedad de efectos adversos físicos, psicológicos y sociales que repercuten significativamente en la calidad de vida de los pacientes (Moro Gutiérrez & Fernández Conde, 2022).

La carga mundial del cáncer continúa incrementándose y constituye una prioridad para la salud pública internacional. De acuerdo con la American Cancer Society (2024), se estima que el número de nuevos casos de cáncer podría alcanzar aproximadamente 35 millones para el año 2050, reflejando un aumento sostenido de la incidencia asociado al envejecimiento poblacional, los cambios demográficos y la persistencia de factores de riesgo modificables. Este escenario implica una creciente demanda de servicios especializados en oncología y de tratamientos sistémicos en pacientes con tumores sólidos y neoplasias hematológicas. De manera concordante, Yabroff et al. (2024) destacan que el incremento en la incidencia del cáncer exige fortalecer los modelos de atención integral, optimizar la capacidad de respuesta de los sistemas sanitarios y consolidar estrategias de seguimiento clínico que garanticen la continuidad y seguridad del tratamiento.

En Ecuador, el cáncer representa una de las principales causas de morbimortalidad, generando un incremento progresivo en la demanda de servicios oncológicos y en la necesidad de fortalecer la atención integral durante todas las fases del proceso terapéutico. En la provincia de El Oro, la atención especializada se concentra en hospitales de referencia, circunstancia que obliga a un número importante de pacientes a continuar el tratamiento en el ámbito domiciliario, donde pueden presentarse limitaciones relacionadas con el seguimiento clínico, la educación sanitaria y el acompañamiento continuo por parte del equipo de salud (Bejar Sandoval, 2025).

En este contexto, la administración de quimioterapia constituye un procedimiento de alta complejidad que requiere conocimientos científicos actualizados, habilidades técnicas especializadas y el estricto cumplimiento de protocolos de seguridad por parte del profesional de enfermería. Los agentes antineoplásicos actúan sobre los mecanismos de proliferación celular; sin embargo, debido a su limitada especificidad, también afectan células sanas de rápida división, favoreciendo la aparición de toxicidades y complicaciones potencialmente graves (Escandell Rico et al.).

No obstante, debido a su limitada especificidad, también afectan células sanas con elevada tasa de división, favoreciendo la aparición de toxicidades y complicaciones potencialmente graves. En consecuencia, el personal de enfermería desempeña un papel determinante en la preparación, verificación, administración y monitorización de estos tratamientos, garantizando la identificación correcta del paciente, el cumplimiento de los principios de administración segura de medicamentos y la vigilancia permanente durante todo el proceso de infusión (Polovich et al.).

La prevención y el manejo oportuno de las complicaciones constituyen componentes esenciales del cuidado integral del paciente oncológico. La valoración clínica continua permite identificar precozmente signos y síntomas asociados a la toxicidad de la quimioterapia, facilitando la implementación de intervenciones individualizadas dirigidas a minimizar el riesgo de eventos adversos y optimizar la respuesta terapéutica. En este sentido, Gómez Neva et al. (2024) evidencian que las intervenciones de enfermería, tanto farmacológicas como no farmacológicas, contribuyen significativamente al control de síntomas, disminuyen la gravedad de las complicaciones relacionadas con el tratamiento, favorecen la adherencia terapéutica y mejoran la calidad de vida de los pacientes durante el proceso oncológico.

Aunque existen múltiples investigaciones relacionadas con la quimioterapia y el manejo general del paciente oncológico, la evidencia disponible sobre las intervenciones específicas de enfermería durante la administración de quimioterapia para la prevención de complicaciones permanece dispersa entre diferentes contextos clínicos y protocolos asistenciales. Esta variabilidad dificulta la identificación de intervenciones respaldadas por evidencia consistente que orienten la práctica clínica del profesional de enfermería. En consecuencia, resulta necesario integrar y analizar críticamente la literatura existente para sintetizar las estrategias más relevantes y

contribuir al fortalecimiento de una atención oncológica segura, estandarizada y basada en la evidencia (Gómez Neva et al.).

Con base en esta necesidad de sintetizar la evidencia científica disponible, el presente artículo tiene como objetivo analizar la evidencia científica sobre las intervenciones de enfermería durante la administración de quimioterapia y su contribución en la prevención de complicaciones asociadas al tratamiento oncológico, destacando las estrategias de valoración, educación, monitoreo clínico y cuidado integral que favorecen la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

2. Metodología

El presente artículo se desarrolló mediante una revisión bibliográfica de tipo descriptivo, orientada a analizar la evidencia científica sobre las intervenciones de enfermería en la administración de quimioterapia y la prevención de complicaciones asociadas al tratamiento oncológico. Para la recopilación de la información se consultaron bases de datos académicas reconocidas como PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science y Google Académico. La búsqueda se realizó utilizando descriptores como "quimioterapia", "enfermería oncológica", "intervenciones de enfermería", "seguridad del paciente", "agentes antineoplásicos" y "prevención de complicaciones", combinados mediante los operadores booleanos AND y OR, con el fin de ampliar y optimizar la identificación de estudios relevantes.

Para la selección de la literatura se establecieron criterios de inclusión y exclusión, se incluyeron artículos científicos publicados entre los años 2021 y 2026, disponibles en texto completo, en idioma español o inglés, que abordaran las intervenciones de enfermería durante la administración de quimioterapia y las estrategias para prevenir complicaciones en pacientes oncológicos. Se excluyeron documentos duplicados, literatura gris, editoriales, cartas al editor, tesis, publicaciones sin respaldo científico y estudios que no guardaban relación directa con el objetivo de la investigación. Posteriormente, los artículos seleccionados fueron revisados, analizados y sintetizados para identificar los principales hallazgos relacionados con la práctica de enfermería y la seguridad del paciente durante el tratamiento quimioterapéutico.

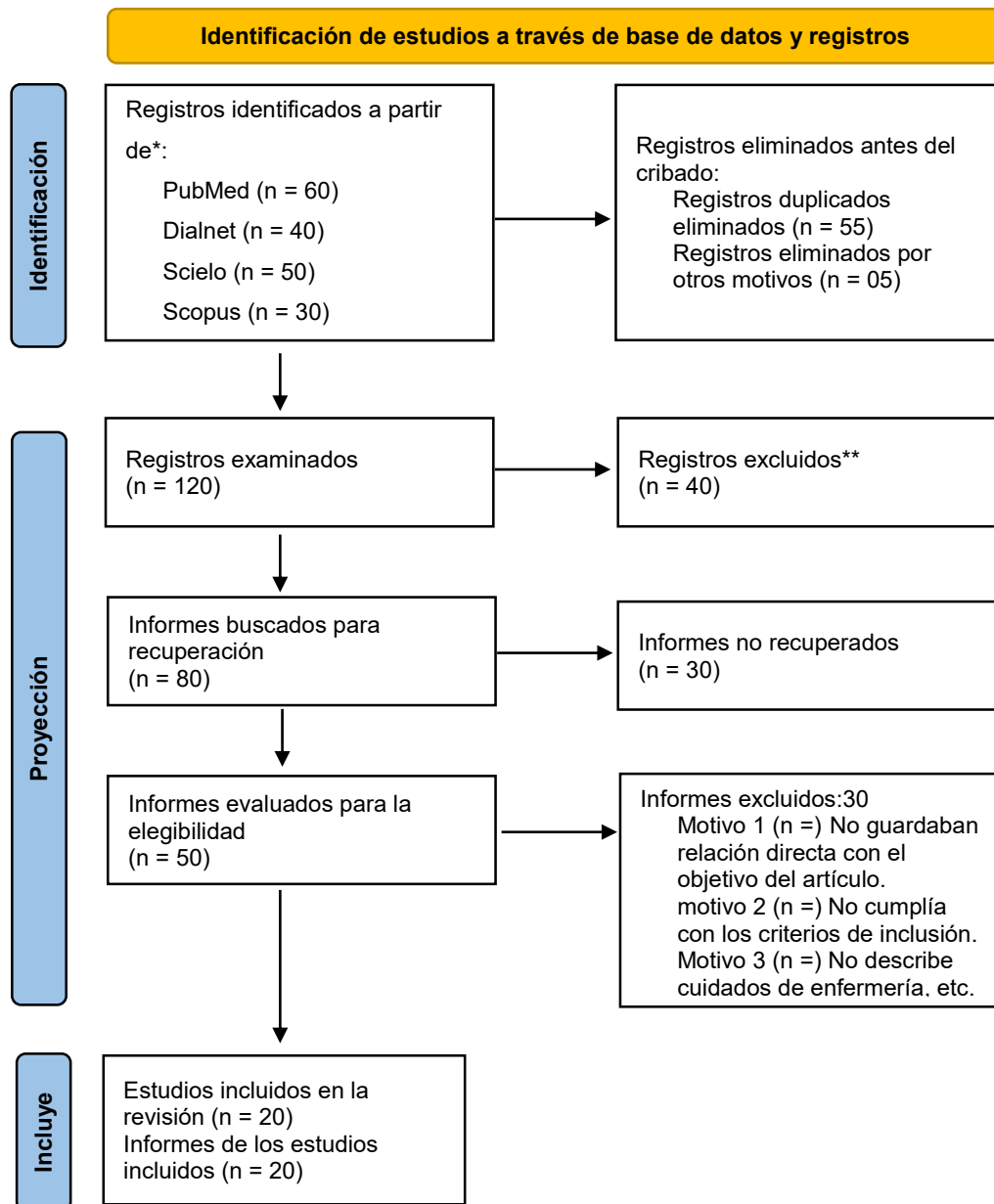


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020.

3. Resultados

Para la extracción y organización de la información contenida se incluyó un total de 20 estudios los cuales fueron publicados entre 2021-2026, se realizó un proceso de revisión y síntesis de los aspectos más relevantes relacionados con los protocolos en la administración de la quimioterapia desde un enfoque de enfermería y su prevención. A partir de este proceso, se identificaron los principales hallazgos teóricos y clínicos descritos en la literatura científica. En la Tabla 2 se detallan los artículos

analizados, complementados con otros referentes bibliográficos que permitieron sustentar y profundizar los ejes temáticos abordados en este estudio.

Tabla 1. Estudios seleccionados

Autor	Título del estudio	Tipo de estudio	Objetivo del estudio	Síntesis
Moro et al. (2022) /España	La atención humanizada en el cuidado del paciente oncológico	El presente trabajo es un estudio de reflexión teórica combinado con un relato de experiencia práctica.	El objetivo general del Plan de Humanización es conocer y atender las necesidades y demandas de los pacientes que están en tratamiento activo de quimioterapia con el fin de conseguir mejor bienestar cuando están recibiendo el tratamiento, un mejor afrontamiento de la enfermedad y mayor calidad de vida.	Revisión sobre la atención humanizada en el cuidado del paciente oncológico, abordando los principios de la humanización, la comunicación profesional-paciente y las estrategias implementadas para mejorar el bienestar y la calidad de vida durante el tratamiento

Fajreldine s et al. (2023) /Argentina	Incidencia de eventos adversos a quimioterapia mediante dos métodos de detección: caracterizaci ón y costos sanitarios asociados	Estudio de incidencia de corte longitudinal.	Conocer la incidencia de los eventos adversos asociados a quimioterapia (EA), caracterizarlos y analizar sus implicancias económicas utilizando dos herramientas de detección.	Estudio de incidencia sobre eventos adversos a quimioterapia, que compara dos métodos de detección (Global Trigger Tool y revisión manual de historia clínica), analiza su caracterización clínica y destaca los mayores costos sanitarios y tiempo de hospitalización asociados a su aparición.
Gómez et al. (2022) / Colombia	La evaluación nutricional del paciente oncológico en cuidado paliativo es una pieza clave en la atención integral y de la supervivenci a	Cohorte observacional retrospectiva.	Describir los cambios en el estado nutricional y su impacto sobre la supervivencia en pacientes con enfermedad oncológica bajo	Demuestra que la desnutrición severa reduce significativamente la supervivencia de los pacientes oncológicos terminales. Resalta que la pérdida de peso severa y la masa muscular disminuida son los criterios fenotípicos más frecuentes, evidenciando la necesidad de que enfermería realice valoraciones

				nutricionales oportunas.
Pereda et al. (2022) / Peru	Administración de Citostáticos en el marco de la calidad del cuidado del profesional de enfermería oncológica	Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y no experimental.	Evaluar las prácticas de administración de citostáticos y la calidad del cuidado de los enfermeros especializados en oncología de un Hospital Nacional de la ciudad de Lima.	El estudio encontró que los enfermeros de oncología poseen un nivel predominantemente alto de conocimiento (96,2%) y demuestran prácticas de cuidado altamente adecuadas (98,1%) durante la manipulación citostática. Demostrando una fuerte correlación estadística para garantizar una atención de calidad.

Alarcón et al. (2026) / Ecuador	Intervenciones de enfermería en el abordaje nutricional del paciente oncológico en cuidados paliativos: revisión bibliográfica	Revisión bibliográfica / Documental de tipo descriptivo.	Identificar las intervenciones de enfermería en el abordaje nutricional de pacientes oncológicos en cuidados paliativos.	Determina que el rol de enfermería es crucial para contrarrestar síndromes como la caquexia-anorexia y la desnutrición severa en la etapa paliativ, dado que sus intervenciones se fundamentan en la valoración nutricional precoz, el manejo farmacológico y no farmacológico de síntomas.
Castro et al. (2025) / Ecuador	La gestión integral del cuidado de pacientes oncológicos durante tratamientos quimioterapéuticos: intervenciones de enfermería	Revisión sistemática de literatura	Determinar las intervenciones de enfermería en la gestión integral del cuidado de pacientes oncológicos durante tratamientos quimioterapéuticos	En los pacientes sometidos a quimioterapia resalta las necesidades espirituales, emocionales y sociales como consecuencia del impacto tanto físico como psicológico que enfrenta durante su tratamiento.

Medeiros et al. (2021) / Brasil	Diagnósticos de enfermería relacionados con los posibles efectos adversos de la quimioterapia antineoplásica	Estudio cuantitativo, descriptivo, realizado en la consulta externa de un hospital público	Identificar posibles diagnósticos de enfermería relacionados con los efectos adversos de la quimioterapia antineoplásica en pacientes con cáncer.	La identificación de Diagnósticos de Enfermería basados en protocolos de quimioterapia permite proponer planes de atención individualizados para satisfacer las necesidades de los pacientes sometidos a quimioterapia, principalmente con un enfoque en prevenir la ocurrencia y minimizar los efectos adversos presentes.
Barrera et al. (2022) / Ecuador	Experiences of nursing staff in the management of chemotherapeutics	Exploratorio mixto, secuencial, transversal cuantitativo y cualitativo exploratorio	Determinar las experiencias del personal de enfermería en el manejo de quimioterapéuticos.	El personal de enfermería requiere una elevada especialización en la administración de quimioterapéuticos para el tratamiento de las enfermedades oncológicas.

Palma et al. (2026) / Chile	Experiencia de vivir el proceso de enfermar de cáncer y recibir quimioterapia , siendo acompañado por una Enfermera de Enlace	Estudio cualitativo fenomenológico	Comprender la experiencia vivida por pacientes con cáncer en la comprensión del tratamiento de quimioterapia, cuando son atendidos por una enfermera primaria.	Este estudio demuestra el impacto que la atención personalizada, centrada en las necesidades de las personas, tiene en sus vidas. Asimismo, contribuye a visibilizar la labor de los enfermeros de atención primaria en el cuidado y acompañamiento de pacientes con cáncer y sus familias.
Espinosa et al (2023) / Ecuador	Intervención educativa de enfermería al paciente oncológico que recibe tratamiento de quimioterapia	Descripto observacional documental.	describir el efecto de la intervención educativa de enfermería en pacientes oncológicos que reciben tratamiento de quimioterapia, mediante revisión bibliográfica.	La educación y asesoramiento continuo al paciente oncológico desde el inicio de su tratamiento es fundamental, resolverá dudas e inquietudes, esto será útil para disminuir el temor, reforzar conocimientos en cuanto al manejo

				de síntomas que se presentarán luego de recibir quimioterapia fomentando el autocuidado.
Monte et al. (2024) / Ecuador	Efectividad de intervenciones de enfermería dirigidas al control de síntomas inducidos por quimioterapia en mujeres con cáncer de mama	Investigación documental, de revisión sistemática, descriptiva, no experimental, empleando PICO.	Determinar la efectividad de intervenciones de enfermería dirigidas al control de síntomas inducidos por quimioterapia en mujeres con cáncer de mama.	Las intervenciones de enfermería dirigidas al control de síntomas en mujeres con cáncer de mama se agruparon según dimensiones del cuidado a la salud humana.
Analuisa et al. (2023) / Ecuador	Role of nursing in patients receiving chemotherapy y San Paulo/Año 2023	Estudio cualitativo, descriptivo y no experimental.	Analizar el papel que desempeña el personal de enfermería en pacientes que reciben quimioterapia. incluyeron un total de 27 artículos.	El rol de enfermería es uno de los pilares más esenciales para brindar la atención en oncología, ya que permite mantener la integridad de la piel, lograr un estado nutricional óptimo, atender las esferas

				emocionales del paciente, reducir la duración de la diarrea, administrar correctamente la medicación y comunicarse eficazmente.
García et al. (2023) / España	Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en el proceso oncológico, un futuro no muy lejano	Revisión sistemática	Realizar una revisión sistemática sobre el papel de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) durante el proceso de la enfermedad oncológica del paciente adulto en el ámbito sanitario español.	La ambigüedad que rodea a la figura de la EPA en el proceso oncológico en España es el principal obstáculo en su implementación. Resulta prioritario establecer un marco competencial de la EPA en consonancia con las necesidades de los pacientes y del sistema sanitario

Gómez et al. (2024) / Colombia	Intervenciones no farmacológicas para efectos secundarios a la quimioterapia antineoplásica priorizados por pacientes: revisión sistemática	Revisión sistemática de estudios experimentales y observacionales analíticos (2021 a 2023).	Describir las intervenciones no farmacológicas para el manejo de síntomas secundarios a la quimioterapia antineoplásica en adultos.	Acupresión, masaje muscular, musicoterapia, baño de pies entre otros son las intervenciones que se han estudiado para náuseas, vomito desordenes del sueño, neutropenia, alopecia, anorexia, dolor y neuropatía como síntomas secundarios priorizados por pacientes. Se requiere estandarizar tanto las intervenciones como la forma de medición de los desenlaces.
--------------------------------	---	---	---	---

Vargas et al. (2025) / Mexico	Guía de cuidados de enfermería para la administración intravenosa de citotóxicos. Revisión Integrativa	Revisión integrativa	Realizar una revisión integrativa de literatura y establecer una guía de cuidados para la preparación, manipulación, administración, prevención y tratamiento de complicaciones, manejo de excretas y eventualidades de medicamentos citotóxicos intravenosos por parte del profesional de enfermería.	El estudio recopila evidencia científica sobre los cuidados de enfermería antes, durante y después de la administración intravenosa de citotóxicos en pacientes adultos. Se identificaron 18 estudios que respaldan prácticas seguras para la administración de estos medicamentos, destacando la importancia de una guía basada en evidencia para mejorar la seguridad del paciente y el desempeño del personal de enfermería.
-------------------------------	--	----------------------	--	---

Amarillo et al. (2026) / Uruguay	Alopecia, quimioterapia y gorras de frío o «scalp cooling system»Chemotherapy, Alopecia, and Scalp Cooling Systems	Revisión Bibliográfica	analizar la evidencia con la que contamos respecto a los efectos, eficacia y seguridad de este tipo de técnicas.	El estudio analiza la alopecia como efecto adverso frecuente de la quimioterapia y su impacto emocional en pacientes con cáncer. Evalúa la eficacia de las gorras de frío o “scalp cooling system” como estrategia para prevenir o disminuir la caída del cabello, mostrando resultados prometedores y beneficios psicológicos para los pacientes.
Vázquez et al. (2024) / España	Childhood cancer survivors: current challengesSu pervivientes de cancer infantil: retos actuales	Estudio de tipo observacional y descriptivo	plantear y abordar los retos pendientes y actuales en el manejo y seguimiento de los supervivientes de cáncer infantil (SCI).	El estudio analiza los desafíos actuales de los supervivientes de cáncer infantil, destacando las secuelas físicas, psicológicas y sociales ocasionadas por la quimioterapia y radioterapia. Resalta la importancia del

				seguimiento a largo plazo para prevenir complicaciones, mejorar la calidad de vida y reducir la mortalidad prematura
Duque et al. (2023) / Colombia	Vivencia de la espiritualidad en el paciente con cáncer en quimioterapia ambulatoria	Investigación cualitativa con enfoque histórico hermenéutico.	Analizar la vivencia de la espiritualidad en el paciente con cáncer en tratamiento con quimioterapia ambulatoria.	El estudio analizó cómo los pacientes con cáncer viven la espiritualidad durante el tratamiento de quimioterapia ambulatoria. Los resultados evidenciaron que la espiritualidad, el apoyo familiar y la empatía del personal de salud ayudan a afrontar la enfermedad con mayor esperanza, tranquilidad y fortaleza emocional.

Jeldres et al. (2021) / Uruguay	Patogenia y tratamiento de la mucositis asociada al tratamiento de radioterapia y/o quimioterapia en pacientes con cáncer de cabeza y cuello.	Revisión de literatura / revisión narrativa.	analizar la evidencia disponible en el tratamiento de la mucositis, y el respaldo científico e impacto que tienen conductas habitualmente tomadas en su tratamiento.	La revisión analiza la mucositis como una complicación frecuente y severa en pacientes oncológicos tratados con radioterapia y quimioterapia, mencionando que entre el 20 % y 40 % de estos pacientes pueden desarrollarla, esta complicación provoca dolor, infecciones, dificultades alimentarias e interrupciones del tratamiento, afectando la calidad de vida y la supervivencia del paciente.
Camelo et al. (2023) / Brasil	Autonomía del paciente sometido a quimioterapia en el Instituto Nacional del Cáncer	Estudio cualitativo	Comprender, desde la perspectiva del paciente con cáncer, el respeto a su autonomía y el desarrollo de su emancipación durante el proceso de tratamiento	El estudio analiza la autonomía de pacientes con cáncer durante la quimioterapia, enfocándose en el acceso a la información y la toma de decisiones sobre su

			quimioterápico en el Hospital do Câncer I del Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (Inca).	tratamiento. Los resultados muestran que factores como la organización de los servicios de salud, la confianza en los profesionales y las creencias personales pueden limitar la autonomía del paciente en el proceso de decisión terapéutica.
--	--	--	--	--

4. Discusión

La administración de quimioterapia constituye un procedimiento complejo que requiere protocolos de seguridad, conocimientos especializados y vigilancia permanente. Los estudios analizados destacan que el profesional de enfermería cumple una función esencial en la prevención de complicaciones, mediante la manipulación segura de citostáticos, la valoración clínica continua y la educación del paciente.

Uno de los aspectos más consistentes encontrados en la literatura corresponde a la preparación del profesional de enfermería para la administración de medicamentos citostáticos. El estudio realizado por Pereda et al. (2022) identificó que el 96.2 % de los enfermeros presentó un nivel alto de conocimientos y el 98.1% desarrollo practicas adecuadas durante la administración de citostáticos, estableciendo además una correlación positiva entre el conocimiento especializado y la calidad del cuidado.

Lo que concuerda con Barrera et al. (2022) quienes, mediante su estudio, identificaron que la administración de medicamentos quimioterapéuticos requiere un elevado grado de especialización debido a la complejidad de los tratamientos y al riesgo

ocupacional derivado de la manipulación de agentes citotóxicos. Así mismo Escandell Rico et al. (2023) señalan que el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y de los protocolos para la manipulación de medicamentos citotóxicos continúa siendo variable entre instituciones sanitarias, debido a diferencias en la disponibilidad de recursos, la formación del personal e implantación de políticas institucionales. En consecuencia, la prevención de complicaciones debe entenderse como el resultado de la interacción entre competencias profesionales y protocolos clínicos basados en evidencia, más que como una responsabilidad exclusiva del personal de enfermería.

Acerca de la prevención de complicaciones durante la administración de quimioterapia depende de gran medida de la capacidad del personal de enfermería para detectar precozmente los eventos adversos y actuar de forma oportuna. En ese sentido el estudio de Fajreldine et al. (2023) demostró que los eventos adversos asociados a la quimioterapia representan una causa importante de incremento en los costos sanitarios, prolongación de la hospitalización y deterioro del estado clínico del paciente.

De manera similar Medeiros et al. (2024), identificaron que la aplicación de diagnósticos de enfermería fundamentados en protocolos clínicos facilita la elaboración de planes de cuidado individualizados para pacientes sometidos a quimioterapia. Por otra parte, Monte et al. (2024) confirmo que las intervenciones de enfermería dirigidas al control de los síntomas inducidos por la quimioterapia mejoran significativamente el bienestar físico y emocional de los pacientes, especialmente cuando dichas intervenciones se desarrollan de manera continua e individualizada.

Lo que concuerda con Gómez-Neva et al (2024) donde se resalta que las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas desarrolladas por enfermería no solo disminuyen la intensidad de los síntomas derivados de la quimioterapia, sino que también favorecen la continuidad del tratamiento y mejoran la calidad de vida del paciente oncológico. Por ello la prevención de complicaciones no debe limitarse únicamente evitar errores durante infusión, sino que debe comprender un proceso integral de vigilancia antes, durante y después del tratamiento permitiendo intervenir tempranamente ante cualquier manifestación de toxicidad y reduciendo el riesgo de interrupciones terapéuticas.

Por otra parte, la educación terapéutica y el acompañamiento continuo constituyen componentes esenciales del cuidado integral brindado por enfermería. Espinosa et al. (2023) sostienen que la intervención educativa permite preparar al paciente desde el inicio del tratamiento, proporcionando información sobre los efectos adversos esperados, las medidas de autocuidado y los signos de alarma que requieren atención inmediata. Así mismo Palma et al. (2026) profundizaron en las percepciones de los pacientes respecto al acompañamiento profesional, identificando que la atención personalizada fortalece la confianza, reduce la ansiedad y facilita la adaptación al proceso de enfermedad.

De manera similar, Analuisa et al. (2023) identificaron que el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental durante todas las etapas del tratamiento oncológico, interviniendo en la valoración clínica, el mantenimiento de la integridad cutánea, el soporte nutricional, el manejo de los síntomas gastrointestinales, la administración segura de medicamentos y el apoyo emocional al paciente y su familia. Todo esto concuerda con Castro et al. (2025) donde se destaca que las necesidades emocionales, espirituales y sociales deben incorporarse como parte del cuidado integral, considerando que el impacto de la quimioterapia trasciende las manifestaciones físicas de la enfermedad.

5. Conclusiones

La presente revisión integrativa permitió analizar la evidencia científica sobre las intervenciones de enfermería durante la administración de quimioterapia y su contribución en la prevención de complicaciones en pacientes oncológicos.

Los hallazgos evidencian que la valoración integral, la administración segura de medicamentos, el cumplimiento de protocolos de bioseguridad, el monitoreo continuo, la identificación temprana de eventos adversos y la educación al paciente constituyen intervenciones fundamentales para fortalecer la seguridad del paciente, reducir riesgos y favorecer la continuidad del tratamiento.

Si bien la evidencia analizada incluyó estudios con diferentes diseños metodológicos y niveles de evidencia, su integración permitió obtener una visión amplia y actual del papel de enfermería en el cuidado oncológico. En este sentido, los resultados respaldan el papel estratégico del profesional de enfermería dentro del equipo

multidisciplinario y resaltan la importancia de fortalecer protocolos basados en evidencia, la formación continua del personal y el desarrollo de futuras investigaciones que continúen optimizando la calidad y la seguridad del cuidado durante la administración de quimioterapia.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Financiamiento

Este trabajo no fue financiado por ninguna organización u empresa.

Declaración sobre inteligencia artificial

Los autores declaran que se utilizaron herramientas de inteligencia artificial generativa exclusivamente para la traducción del resumen del presente manuscrito. Asimismo, manifiestan que revisaron, verificaron y validaron íntegramente el resultado generado, asumiendo la responsabilidad total por la exactitud, integridad y contenido científico del artículo.

Aporte de los autores

Milton Junior Requelme Jaramillo: Supervisión y aprobación del manuscrito.

Evelyn Samantha Cajamarca Cócheres: Redacción, búsqueda de información bibliográfica, metodología del estudio.

Diana Jelitza Jaén Banchón: Redacción, búsqueda de información bibliográfica, Discusión de los resultados.

Byron Alexander Zhiña Fajardo: Resultados y Conclusiones.

Referencias

Alarcón-Llumigusin, A. E., Armijos-Campoverde, L. M., & Romero-Fernández, A. J. (2026). Intervenciones de enfermería en el abordaje nutricional del paciente oncológico en cuidados paliativos: revisión bibliográfica. Revista Arbitrada

Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida, 10(1), 537–553.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5015>

Amarillo, D., de Boni, D., & Cuello, M. (2022). Alopecia, quimioterapia y gorras de frío o «scalp cooling system». Actas Dermo-Sifiliográficas, 113(3), 278–283.
<https://doi.org/10.1016/j.ad.2021.09.003>

Analuisa Sisalema, A. Y., Yazuma Robayo, J. E., Villa Solís, L. F., Navas Valdez, M. F., & Aguiar Ibañez, J. E. (2023). Role of nursing in patients receiving chemotherapy. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies, 4(SI1), e23037.
<https://doi.org/10.51798/sijis.v4iSI1.670>

American Cancer Society. (2024). La Sociedad Americana contra el Cáncer publica las últimas estadísticas mundiales sobre el cáncer; se prevé que los casos de cáncer aumenten a 35 millones en todo el mundo para 2050.
<https://pressroom.cancer.org/GlobalCancerStatistics2024>

Barrera-Cruz, J. T., & Quenorán-Almeida, V. S. (2022). Experiences of nursing staff in the management of chemotherapeutics. Salud, Ciencia y Tecnología, 2, 233.
<https://doi.org/10.56294/saludcyt2022233>

Béjar Sandoval, C. L. (2025). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el riesgo de cáncer de próstata: Un enfoque hacia la prevención. Revista de Ciencias de la Salud, 1(1). <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0259>

Burbano-Ramos, V. de las M., Gómez-Martínez, N., & Romero-Fernández, A. J. (2026). Intervención de enfermería y adherencia a quimioterapia en pacientes oncológicos postconsulta. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 10(1), 584–598. <https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5018>

Castro-Flores, M. L., Puglla Remache, M. E., Tutasig Vargas, M. E., Ruiz Quinapanta, A. D., Lozada Martínez, L. A., Cañaveral Estrella, N. L., & Muñoz Quistanchala, J. M. (2025). La gestión integral del cuidado de pacientes oncológicos durante tratamientos quimioterapéuticos: Intervenciones de enfermería. Ibero-American Journal of Health Science Research, 5(2), 218–225. <https://doi.org/10.56183/iberojhr.v5i2.819>

Duque-Ortiz, C., Guarín-Cardona, L. F., & Tirado-Otalvaro, A. F. (2023). Vivencia de la espiritualidad en el paciente con cáncer en quimioterapia ambulatoria. *Revista Ciencia y Cuidado*, 20(1), 45–58. <https://doi.org/10.22463/17949831.3360>

Escandell-Rico, F. M., & Pérez-Fernández, L. (2023). Conocimientos sobre el manejo seguro de medicamentos citostáticos entre las enfermeras: Una revisión sistemática. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 69(273), 281–291. <https://doi.org/10.4321/s0465-546x2023000400005>

Espinosa-Cabrera, N., Armijos-Campoverde, L. M., Romero-Fernández, A. J., & Quelal-González, J. (2023). Intervención educativa de enfermería al paciente oncológico que recibe tratamiento de quimioterapia. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(1), 601–609. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i1.3628>

Fajreldines, A., Bazzano, M., Gamaleri, E., Fornari, V., Valerio, M., & Pellizzari, M. (2022). Incidencia de eventos adversos a quimioterapia mediante dos métodos de detección: Caracterización y costos sanitarios asociados. *Revista de la OFIL·ILAPHAR*, 32(3), 275–281. <https://doi.org/10.4321/s1699-714x20220003000011>

García-Laiglesia, T., Antón-Solanas, I., Barba-Pamplona, S., García-Moyano, L., Cano-Oliván, A., Gayán-Fenero, L., & Ramón-Arbués, E. (2023). Enfermería de práctica avanzada en el proceso oncológico: Un futuro no muy lejano. *Revista Colombiana de Cancerología*, 27(4), 455–468. <https://doi.org/10.35509/01239015.1002>

Gómez-Neva, M. E., Pulido Ramírez, E., Ibáñez Rodríguez, L. J., Caroprese, O., & Buitrago-López, A. (2024). Intervenciones no farmacológicas para efectos secundarios a la quimioterapia antineoplásica priorizados por pacientes: Revisión sistemática. *Revista Cuidarte*, 15(3), e3612. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.3612>

Gómez-Serna, M. I., López, D., Pérez-García, Y. E., & Montoya-Restrepo, M. (2022). La evaluación nutricional del paciente oncológico en cuidado paliativo es una pieza clave en la atención integral y de la supervivencia. *Nutrición Hospitalaria*, 39(4), 814–823. <https://doi.org/10.20960/nh.03828>

Jeldres, M., Amarillo, D., Lorenzo, F., García, F., & Cuello, M. (2021). Patogenia y tratamiento de la mucositis asociada al tratamiento de radioterapia y/o quimioterapia en pacientes con cáncer de cabeza y cuello. *Revista Uruguaya de Medicina Interna*, 6(1), 4–13. <https://doi.org/10.26445/06.01.1>

Knox, A. (2023). International partnerships in cancer care: Cultural bridging for oncology nurses. *Canadian Oncology Nursing Journal*, 33(2), 285–287. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10155776/>

Mateus, L. M. de A., Guimarães Barbosa, J. A., Viecelli Donosco, M. T., Lima de Aguiar, B. R., Diniz dos Reis, P. E., & Rezende Simino, G. de P. (2021). Diagnósticos de enfermería relacionados con los posibles efectos adversos de la quimioterapia antineoplásica. *Enfermería Global*, 20(64), 61–107. <https://doi.org/10.6018/eglobal.450831>

Monte Soria, A. V., & Gafas González, C. (2024). Efectividad de intervenciones de enfermería dirigidas al control de síntomas inducidos por quimioterapia en mujeres con cáncer de mama. *Dominio de las Ciencias*, 10(4), 1513–1532. <https://doi.org/10.23857/dc.v10i4.4168>

Moro Gutiérrez, L., & González Fernández-Conde, M. (2022). La atención humanizada en el cuidado del paciente oncológico. *Cultura de los Cuidados*, 26(64), 267–276. <https://doi.org/10.14198/cuid.2022.64.22>

Palma-Rivadeneira, S., Lucchini-Raies, C., & Márquez-Doren, F. (2022). Experiencia de vivir el proceso de enfermar de cáncer y recibir quimioterapia, siendo acompañado por una enfermera de enlace. *Revista Médica de Chile*, 150(6), 774–781. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872022000600774>

Panader-Torres, A., Cerinza-León, K., Echavarría-Arévalo, X., Pacheco-Hernández, J., & Hernández-Zambrano, S. M. (2020). Experiencias de educación inter pares para favorecer el autocuidado del paciente oncológico. *Duazary*, 17(2), 45–57. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3234>

Pereda Geronimo, M. Y., & Meneses La Riva, M. E. (2022). Administración de citostáticos en el marco de la calidad del cuidado del profesional de enfermería

oncológica. Revista San Gregorio, 51, 111–125.
<https://doi.org/10.36097/rsan.v0i51.2055>

Polovich, M., Olsen, M. M., & LeFebvre, K. B. (2021). Chemotherapy and biotherapy guidelines and recommendations for practice (5th ed.). Oncology Nursing Society.

Sedda, B. C., & Lima, F. L. T. (2023). Autonomia de pacientes em quimioterapia no Instituto Nacional de Câncer. Revista Bioética, 31, e3261PT.
<https://doi.org/10.1590/1983-803420233261PT>

Vargas-Bermúdez, Z. M. (2025). Guía de cuidados de enfermería para la administración intravenosa de citotóxicos: Revisión integrativa. Horizonte Sanitario, 24(1). <https://doi.org/10.19136/hs.a24n1.5908>

Vázquez López, M. Á. (2024). Supervivientes de cáncer infantil: Retos actuales. Anales de Pediatría, 100(5), 363–375. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.03.004>

World Health Organization. (2026). Cancer. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Yabroff, K. R., Doran, J. F., Zhao, J., Chino, F., Shih, Y.-C. T., Han, X., Zheng, Z., Bradley, C. J., & Bryant, M. F. (2024). Cancer diagnosis and treatment in working-age adults: Implications for employment, health insurance coverage, and financial hardship in the United States. CA: A Cancer Journal for Clinicians, 74(4), 341–358.
<https://doi.org/10.3322/caac.21837>