

## Administración de Citostáticos en el marco de la calidad del cuidado de enfermería oncológica

### *Cytostatic administration in the framework of quality oncology nursing care*

#### Autores

Melva Ysabel Pereda Geronimo. <http://orcid.org/0000-0002-2226-1565>  
Universidad Peruana Unión. Unidad de Posgrado Ciencias de la Salud. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú.  
[ysabel45pereda@gmail.com](mailto:ysabel45pereda@gmail.com)

Mónica Elisa Meneses-La-Riva. <http://orcid.org/0000-0001-6885-9207>  
Universidad Peruana Unión. Unidad de Posgrado Ciencias de la Salud. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú.  
[monicameneses56480@gmail.com](mailto:monicameneses56480@gmail.com)

Fecha de recibido: 2021-12-16  
Fecha de aceptado para publicación: 2022-08-16  
Fecha de publicación: 2022-09-30



#### Resumen

En la actualidad a nivel mundial se ha incrementado el número de pacientes que padecen de cáncer, en su mayoría ellos reciben tratamiento con citostáticos. El papel que juega la enfermera especialista en oncología es fundamental para mantener la continuidad del cuidado, educación al paciente y familia para enfrentar los efectos adversos resultantes de la terapéutica. El objetivo general fue 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. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, ex post facto, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 enfermeras especialistas en oncología que laboran en el servicio de quimioterapia y 120 pacientes que reciben tratamiento con citostáticos. Los resultados mostraron que en su mayoría las enfermeras realizan buenas prácticas en la administración de citostáticos, así también la calidad del cuidado desde la percepción del paciente es buena, lo que



genera confianza en el proceso del cuidado. Se concluye que las buenas prácticas de administración de citostáticos promueven un entorno seguro y de confianza para el paciente. Esta situación favorece un mayor nivel de percepción sobre la calidad del cuidado de enfermería lo cual permite sostener la continuidad del tratamiento.

**Palabras clave:** Calidad del cuidado; citostáticos; prácticas de administración; oncología.

### **Abstract**

At present, the number of patients suffering from cancer has increased worldwide, most of them being treated with cytostatics. The role of the oncology nurse specialist is fundamental to maintain continuity of care, patient and family education to face the adverse effects resulting from therapy. The general objective was to evaluate the cytostatic administration practices and the quality of care of oncology nurses in a National Hospital in Lima. This was a quantitative, descriptive, ex post facto, non-experimental, cross-sectional study. The population consisted of 30 oncology nurses working in the chemotherapy service and 120 patients receiving cytostatic treatment. The results showed that most nurses of cytostatics, as well as the quality of care from the patient's perception is good, which generates confidence in the care process. It is concluded that good cytostatic administration practices promote a safe and trusting environment for the patient. This situation favors a higher level of perception about the quality of nursing care, which allows sustaining the continuity of treatment.

**Keywords:** Admission; design patterns; higher education; software; software evolution.

### **Introducción**

El cáncer es una enfermedad crónica de origen multicausal, los agentes carcinógenos actúan por un largo periodo de tiempo, alterando el material genético y produciendo nuevas mutaciones, infiltrando los tejidos y originando metástasis (OPS, 2019). Según las estadísticas ya supera los 18 millones de personas a nivel mundial, este número se ha incrementado exponencialmente debido a la situación de pandemia y de emergencia sanitaria. Así mismo, se estima que el número de pacientes con cáncer aumentará en el 2040 a 30 millones de casos de muerte (OMS, 2019).

En este sentido, actualmente ante la COVID 19, los pacientes tienen dificultades para recibir los servicios médicos, generando retraso del tratamiento e incluso tienen que esperar



reprogramación en las atenciones médicas, estudios diagnósticos y procedimientos que no son atendidos oportunamente ante la coyuntura (Vela et al., 2020).

Es indudable que ante el tratamiento del cáncer algunos fármacos citostáticos han demostrado ser carcinogénicos, mutagénicos, teratogénicos y causar efectos secundarios en la persona, presentando náuseas, pérdida de cabello, inmunosupresión, entre otros, lo que representa un peligro para el paciente y el personal de salud y especialmente los enfermeros quienes administran y deben tomar precauciones y medidas de bioseguridad pertinentes para mantener un entorno seguro (Cantero, 2019).

Por otro lado, el indicador de calidad del cuidado, el profesional de enfermería es responsable de brindar servicio con calidad y calidez poniendo en práctica sus conocimientos, habilidades, valores y actitudes para satisfacer las necesidades del paciente (Cárdenas et al., 2017).

Estudios internacionales como el de Hosen et al. (2019) indican que la evaluación realizada a los enfermeros sobre conocimiento y práctica en la administración de citostáticos, el 72.9% no tenían capacitación, 58.3% no sabían sobre el uso del sistema de transferencia cerrado en quimioterapia y 58.3% no conocían, además se evidenció que las enfermeras no usaban los equipos de protección personal-EPP en la sala de tratamiento. En este sentido, Alehashem & Baniasadi (2018) demostraron que el conocimiento sobre el manejo seguro de los medicamentos antineoplásicos es aceptable mientras que la capacitación y fuentes de información no son apropiados. Por otro lado, Verdezoto y Oyola (2018), identificaron que existe un protocolo que se cumple parcialmente, además, la mayoría de los enfermeros realizan las intervenciones esenciales de su profesión.

En el contexto peruano, Canchastro (2018) demostró que existe deficiencia en el manejo de medicamentos oncológicos.

En cuanto a la práctica de administración de citostáticos está normada por una guía de procedimientos asumido por profesional de enfermería calificado de acuerdo con la experiencia y especialización oncológica para realizar dicha actividad, en este sentido, la práctica de administración de citostáticos tiene 4 dimensiones: Uso de barreras protectoras, administración de citostáticos, eliminación de desechos y manejo de contaminaciones accidentales (Valderrama, 2009).

Las barreras protectoras, son dispositivos o ropa que se requiere para la prevención de accidentes, transmisión de infecciones o exposición a citostáticos y fluidos corporales, de uso



obligatorio para el personal de salud, siendo el lavado de manos, el método de barrera general (Easty et al., 2015).

Los profesionales de enfermería en la práctica asumen la responsabilidad del proceso del cuidado, vinculada a la terapéutica integral que requiere el paciente oncológico, es así que las actividades relacionadas con la administración de citostáticos están basadas en protocolos, esquemas de trabajo y entorno seguro para evitar contaminación y riesgos en la salud (Moubarik, 2020). En esta misma línea, la eliminación de desechos y material punzocortante utilizado durante el procedimiento de administración de citostáticos tiene un protocolo establecido, así también la limpieza de derrames y material contaminado con excretas de los pacientes que reciben este tratamiento (Conde y Ríos, 2015; Cárdenas et al., 2017).

En relación con el indicador de calidad, estudios realizados en Colombia, Salazar et al. (2018) indican que la percepción de la calidad global del cuidado de enfermería percibido en la mayoría de los usuarios es regular, con amplias oportunidades de mejora. Del mismo modo, Lizana (2019) manifiesta que la calidad de atención de enfermería requiere de todos los elementos existentes en el entorno para alcanzar bienestar y confort. Así mismo, Díaz et al. (2013) refieren que la calidad de enfermería busca en primer lugar, "no dañar" y asegurar una atención humanizada, cercana al paciente y su familia.

En el contexto peruano, Culquicante & Castañeda (2019) señalan que la relación existente entre calidad de cuidado de enfermería y nivel de satisfacción de los pacientes oncológicos que reciben quimioterapia es adecuada y se encuentran satisfechos con el cuidado que se les brinda.

En cuanto a la calidad, según Larson (1981), es un proceso que debe responder a las necesidades y expectativas de las personas, el cual debe ser consiente y profesional, brindado con eficiencia y productividad, manteniendo un trato personalizado ininterrumpido, efectivo y abierto a mejoras continuas.

Asimismo, indica que la calidad consta de 6 dimensiones: Accesibilidad, es la relación de apoyo y ayuda que se administra oportunamente, Explica y facilita, información que se brinda sobre temas relacionados con su enfermedad, Confort, cuidados que se ofrece con la finalidad de brindar comodidad al usuario y familia, Se anticipa, planeamiento anticipado de actividades de acuerdo a las necesidades del paciente, Mantiene relación de confianza, relación cercana, comunicación entre enfermero-paciente y familia con la finalidad de una pronta recuperación,



Monitorea y hace seguimiento, actividades de enfermería con conocimiento científico; planes y acciones de seguimiento necesarios para una recuperación óptima.

Finalmente, la administración de citostáticos para el paciente con cáncer es una oportunidad y posibilidad de recuperar la salud siendo un elemento esperanzador en su vida futura. Surge en el profesional de enfermería el reto de proporcionar al paciente oncológico las condiciones idóneas de un entorno seguro, acciones de cuidado para el cumplimiento del tratamiento y calidad en los servicios que presta para inducir al autocuidado, el fortalecimiento del bienestar y la calidad de vida del paciente oncológico y su familia.

## Metodología

El estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal. La muestra fue seleccionada por conveniencia, con un total de 30 profesionales de enfermería especialistas en oncología que trabajan en el área de quimioterapia, se aplicó una guía de observación de la práctica de administración de citostáticos elaborado por Valderrama (2009) que consta de 37 preguntas con respuestas dicotómicas y evalúa 4 dimensiones, uso de barreras protectoras (23 ítems), administración de citostáticos (7 ítems), eliminación de desechos y material punzo cortante (6 ítems) y manejo de contaminaciones accidentales (1 ítem), se realizó la aplicación de la lista de cotejo teniendo como resultado la valoración de: prácticas correctas (19 - 37 puntos) e incorrectas (0 – 18 puntos).

Así mismo, participaron un total de 120 pacientes que acudieron a recibir tratamiento citostático siendo reclutados durante una semana, aplicándose, previo consentimiento informado, el cuestionario Care Q de la Dra. Larson (1981) que consta de seis dimensiones: accesibilidad, explica y facilita, confort, se anticipa, mantiene relación de confianza, monitorea y hace seguimiento, las que serán medidas a través de la escala Likert con puntaje de: Nivel alto (139-184), Nivel medio (92-138) y Nivel bajo (46-91).

Ambos instrumentos fueron evaluados por juicio de expertos obteniendo un V de Aiken 1. Después de la aprobación de la validez del instrumento se realizó una prueba piloto; para obtener la fiabilidad se usó una prueba estadística para escala de respuesta nominal la cual obtuvo un KR20: 0.82, en la lista de cotejo de la práctica de administración de citostáticos y para el cuestionario calidad del cuidado se aplicó el Alfa de Cronbach: 0.9, esta prueba estadística se utiliza en escala de respuesta tipo Likert. Ambos cuestionarios fueron altamente confiables. El análisis de los



resultados y su interpretación se realizó mediante el programa Microsoft Excel 2019 y el programa estadístico SPSS 26.0. Durante todo el proceso de la investigación, se tomaron en cuenta los principios éticos.

## Resultados y discusión

En la tabla 1 se observa que la práctica de administración de citostáticos es realizada de manera correcta en 96%, siendo la dimensión “uso de barreras protectoras” 90% correcta y 10% incorrecta. Por otro lado, en las dimensiones administración de citostáticos, eliminación de desechos y material punzo cortante y manejo de contaminaciones accidentales, las prácticas que realizan los enfermeros son 100% correctas.

**Tabla 1.** Cumplimiento de las prácticas de administración de citostáticos y dimensiones en los enfermeros de un hospital nacional

		N	%
Uso de Barreras Protectoras	Correcto (19-37)	27	90 %
	Incorrecto (0-18)	3	10 %
	Total	30	100 %
Administración de Citostáticos	Correcto (19-37)	30	100 %
	Incorrecto (0-18)	0	0 %
	Total	30	100 %
Eliminación de desechos y material punzo cortante	Correcto (19-37)	30	100 %
	Incorrecto (0-18)	0	0 %
	Total	30	100 %
Manejo de contaminaciones accidentales	Correcto (19-37)	30	100 %
	Incorrecto (0-18)	0	0 %
	Total	30	100 %
Práctica de administración de citostáticos	Correcto (19-37)	29	96 %
	Incorrecto (0-18)	1	4 %
	Total	30	100 %



Se aprecia en la tabla 2, que la variable calidad del cuidado de enfermería, se encuentra en un nivel medio con 46.7%; es percibida como alta en 40.8% y como baja en 12.5%. Por otro lado, las dimensiones también son percibidas en nivel medio, siendo la dimensión “explica y facilita” la de mayor ponderación (80.8%) y la dimensión “confort” la de menor ponderación en (40.8%).

**Tabla 2.** Nivel de Calidad del cuidado de enfermería y sus dimensiones desde la percepción del paciente oncológico

		N	%
Calidad del cuidado de enfermería	Nivel Bajo	15	12,5 %
	Nivel Medio	56	46,7 %
	Nivel Alto	49	40,8 %
	Total	120	100,0 %
Accesibilidad	Nivel Bajo	36	30,0 %
	Nivel Medio	84	70,0 %
	Nivel Alto	0	0,0 %
	Total	120	100,0 %
Explica y facilita	Nivel Bajo	23	19,2 %
	Nivel Medio	97	80,8 %
	Nivel Alto	0	0,0 %
	Total	120	100,0 %
Confort	Nivel Bajo	35	29,2 %
	Nivel Medio	49	40,8 %
	Nivel Alto	36	30,0 %
	Total	120	100,0 %
Se anticipa	Nivel Bajo	33	27,5 %
	Nivel Medio	51	42,5 %
	Nivel Alto	36	30,0 %
	Total	120	100,0 %



		N	%
Monitorea y hace seguimiento	Nivel Bajo	31	25,8 %
	Nivel Medio	55	45,8 %
	Nivel Alto	34	28,3 %
	Total	120	100,0 %
Mantiene relación de confianza	Nivel Bajo	34	28,3 %
	Nivel medio	50	41,7 %
	Nivel Alto	36	30,0 %
	Total	120	100,0 %

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar las prácticas de administración de citostáticos de los profesionales de enfermería cuyos resultados fueron que el 96%, lograron alcanzar prácticas correctas y el 4% fueron prácticas incorrectas. Estos resultados difieren con lo encontrado por Atampiz et al. (2018) quienes evidenciaron que la manipulación de medicamentos citostáticos, no se realiza de manera adecuada (35%).

Se deduce que el cumplimiento de la administración de citostáticos se realizará en forma correcta cuando los profesionales de enfermería cuenten con el perfil profesional y con la especialidad que fortalece el logro de competencias en la práctica profesional, cabe sin duda la necesidad de sostener una educación continua en los avances y cambios en la terapéutica dirigida a los pacientes oncológicos, así mismo contar con el control y monitoreo en las medidas de prevención de riesgos para proporcionar un entorno seguro. Cabe señalar que las acciones del cuidado tienen el propósito de favorecer el bienestar del paciente oncológico quien ante su condición de salud sufre fragilidad y vulnerabilidad.

En relación a la dimensión sobre uso de barreras protectoras, se halló un 10% del total de profesionales de enfermería que no usaron correctamente las medidas de bioseguridad frente a la administración de citostáticos, aun contando con una buena dotación de materiales y equipos de protección, existe un número mínimo de personal que aún no usan guantes de manera permanente, del mismo modo el uso de EPP es incompleto, lo que representa un riesgo, vulnerando la seguridad de los pacientes y del personal, resultados similares a los de Tambo (2013) en un hospital del





estado en Ecuador, encontró que el 50% del nivel de cumplimiento de medidas de bioseguridad y manejo de citostáticos es incorrecto.

Las medidas de bioseguridad en el área de quimioterapia deben ser obligatorias y aplicadas en forma correcta, las que pueden disminuir en un alto porcentaje los factores de riesgo de estos tratamientos y lograr la reducción a la exposición de sustancias nocivas, tomando en cuenta que las prácticas seguras de cada uno de los integrantes del equipo determinan su propia seguridad.

En la dimensión administración de citostáticos obtuvo el 100% correcto, demostrando que el profesional de enfermería cuenta con las bases académicas necesarias para enfrentar situaciones que se presenten en el desempeño de sus labores, así como vigilar la aparición de efectos adversos en los pacientes objeto de cuidado y del suyo propio. Al respecto, Niccolini (2020) sostiene que la aplicación de la medicación oncológica debe ser realizada por personal de enfermería capacitado y se cumpla el protocolo de manejo de citostáticos, por tal razón, debe conocer los principios básicos de quimioterapia, las características de los medicamentos, el mecanismo de acción de cada uno de ellos y enseñar al pacientes y familia los efectos deseados y efectos secundarios adversos así como la forma de manejarlos para mantener la calidad de vida de los pacientes durante la terapia garantizando seguridad.

En cuanto a la eliminación de desechos y material punzo-cortante, fue 100% correcta, resultados similares a los de Verdezoto y Oyola (2018), El 100% de los profesionales de enfermería clasifica de manera correcta los desechos hospitalarios producto del desempeño de su labor diaria, actividad de gran importancia que permite garantizar la seguridad del paciente, del profesional y del medio ambiente y evita la propagación de gérmenes patógenos, responsabilidad que recae también sobre los profesionales de salud de las distintas unidades hospitalarias.

En cuanto al manejo de contaminaciones accidentales, el 100% del personal encuestado, conoce el protocolo a seguir en caso de derrame de citostáticos, resultados que contrastan con lo hallado por Atampiz et al. (2018), el 75% del personal encuestado, desconoce la forma de actuar en caso de derrames, detectó que sólo el personal con categoría profesional sabe actuar frente a alguno de estos eventos. poniendo en evidencia la falta de capacitación por parte de la institución con respecto a este tema, lo que representa importantes problemas desde el punto de vista humano, asistencial y económico, impactando en la seguridad del paciente y del personal.

Al identificar la calidad del cuidado de enfermería según la escala Care Q, alcanzó nivel medio con un porcentaje de 46.7% seguido nivel alto con 40.8% y nivel bajo 12.5%, hallazgos



similares a la investigación de Barrientos et al. (2015) quienes encontraron que el (42%) perciben una calidad de cuidado medio, seguido de un 30% bajo y un 28% alto, cabe resaltar que su estudio fue realizado en una institución de primer nivel, situación que nos muestra una calidad de cuidado medio tanto en una institución privada como en una entidad del estado.

Los resultados obtenidos en la dimensión "Explica y facilita" fueron los de mayor ponderación con 80.8%, se refiere a la información que requiere el paciente para entender el estado de su enfermedad y educación para seguir correctamente el tratamiento, estos resultados se sustentan con lo encontrado por Ayala de Calvo y Sepulveda-Carrillo (2016) el 65.9% de los pacientes expresaron la necesidad de conocer y recibir información concerniente al cuidado que requieren, el 57.81% necesita recibir información por escrito sobre aspectos necesarios para el cuidado en casa y sobrellevar los efectos colaterales de su tratamiento.

En cuanto a los resultados obtenidos en la dimensión "Accesibilidad", que involucra una relación de apoyo y ayuda administrados de forma oportuna, obtuvo un resultado de 70% en el nivel medio, con respecto a esto Ayala de Calvo y Sepulveda-Carrillo (2016) encontraron que más del 40% de los pacientes de su estudio, expresaron la necesidad de ser tratados como seres humanos reflejando un panorama con oportunidades de mejora, teniendo en cuenta que las actividades propias de los profesionales de enfermería se ven afectadas por el actual sistema en el que predomina la industrialización y poca sensibilidad, por tanto, es necesario fortalecer la educación durante el proceso de formación.

La dimensión "Confort" fue la de menor ponderación con 40.8%, se refiere a acciones que permiten mejorar el ánimo, involucrando en ello a familiares u otros allegados en el cuidado y proporcionando condiciones para el bienestar del paciente, resultados que difieren con los de Salazar et al. (2018) quienes reportan que un número considerable de pacientes (60,2%) refieren que los enfermeros siempre son amables con ellos aún en circunstancias difíciles; estos resultados se sustentan con lo escrito por Escobar et al. (2014) quienes sostienen que la relación interpersonal va más allá de la interacción enfermero-paciente; debe existir interés hacia la persona usuaria y esto se demuestra al brindar comodidad, privacidad y un ambiente agradable en el lugar de atención, todo ello redundará en la satisfacción de la persona usuaria.

En cuanto a los resultados obtenidos en el estudio sobre la dimensión "Monitorea y hace seguimiento", relacionada con el trabajo que realiza el profesional como: administración oportuna de medicamentos, seguridad y organización en el trabajo, buen cuidado físico, alcanzó un nivel



medio de 45.8%, probablemente por el constante reemplazo a la inasistencia del personal de enfermería, lo que es observado por el paciente creando en él desconfianza, inseguridad, insatisfacción, ante un profesional que está siendo guiado por sus colegas porque desconoce el trabajo tan importante que se realiza en dicho servicio. Estos resultados contrastan con lo encontrado por Tuta (2015) en el que la proporción de satisfacción más alta la presentó la dimensión “Monitorea y hace seguimiento” con un nivel medio de 78%. Con respecto a esto, Buitrago (2015) considera que “La competencia profesional es una virtud de la deontología; ser competente significa estar capacitado para desarrollar la profesión de manera óptima y sólo es posible realizar un buen cuidado si se tiene conocimiento.

La dimensión “Se anticipa”, que se refiere a los cuidados que los enfermeros planean con anterioridad según las necesidades del paciente, con la finalidad de prevenir complicaciones, obtuvo un nivel medio de 42.5%, del mismo modo Salazar et al. (2018), muestra en su estudio la percepción más baja con 56.1%, en el nivel medio, en ambos casos los resultados son insatisfactorios, lo que podría deberse a diversas actividades ajenas a las competencias del enfermero/a, que afectarían estos resultados.

Por otra parte, la dimensión: “mantiene relaciones de confianza” relacionada con la cercanía y presencia física del personal de enfermería a través de los cuidados que ofrece, haciendo sentir al enfermo como persona única, confiada y segura, se obtuvo 41.7%, en contraste con lo hallado por Tuta, 2015, quien obtiene el 70% en el nivel de satisfacción media, esto pone de manifiesto una alerta significativa de pacientes que no aprobaron tal relación y que podría poner en riesgo la práctica de cuidado, lo cual merece continuar investigando.

Finalmente, la práctica de administración de citostáticos realizada con conocimiento científico, seguridad y humanismo es muy importante para mantener la alta competencia así mismo es importante el monitoreo y control de la calidad que percibe el paciente con la finalidad de mantener el vínculo de confianza y resolver dudas e inquietudes respecto al cuidado.

## Conclusiones

Al determinar las prácticas de administración de citostáticos realizadas por las enfermeras se evidencia que son correctas. Asimismo, el uso de barreras protectoras, en su gran mayoría fueron correctas.

Se identifica que el nivel de calidad del cuidado de enfermería percibido por los pacientes fue regular, estos resultados permiten evidenciar la necesidad de orientar, informar oportunamente



e innovar en el cuidado utilizando nuevas técnicas educativas y reforzamiento ante la administración de citostáticos en el servicio de quimioterapia.

## Referencias

- Alehashem, M., & Baniyadi, S. (2018). Safe Handling of Anti-Neoplastic Drugs in the UniversityHospitals: A Descriptive Survey Study Among Oncology Nurses. *International Journal of Cancer Management*, 11(2), 64-82. <https://doi.org/10.5812/ijcm.6482>
- Atampiz, M. F., Terrera, P., & Páez, M. G. (2018). Conocimiento de procedimientos, manipulación y administración de Citostáticos en el servicio de pediatría sanatorio CIMYN Universidad Nacional de Cuyo. [https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos\\_digitales/12167/atampiz-maria-fernanda.pdf](https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/12167/atampiz-maria-fernanda.pdf)
- Ayala, L., & Sepúlveda, G. (2017). Necesidades de cuidado de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio. *Enfermería global* 16 (45). <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.231681>  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000100353](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100353)
- Barrientos, E., Quezada, L. & Verástegui. M. (2015): Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente del Servicio de emergencia de la clínica Virgen del Rosario. Lima. Universidad Nacional del Callao. [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4208/BARRIENTOS%2c%20QUEZADA%20Y%20VERASTEGUI\\_TESISESP\\_2015-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4208/BARRIENTOS%2c%20QUEZADA%20Y%20VERASTEGUI_TESISESP_2015-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Buitrago, M. (2015). Constructos Éticos de Enfermería. *Salud y Medicina*. <https://es.slideshare.net/MiguelBuitrago5/constructos-ticos-de-enfermera>
- Canchastro, G. (2018). Estrategias de protección en el manejo de medicamentos oncológicos por el personal de enfermería - Hospital "Augusto Hernández Mendoza EsSalud de Ica - Mayo 2018. Universidad Alas Peruanas. <https://civ.uap.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=52537>
- Cantero, J. (2019). Medidas de contención y seguridad biológica en los laboratorios de investigación de nivel 3 de bioseguridad. (Tesis doctoral). Universidad de Jaén. [http://ruja.ujaen.es/bitstream/10953/986/1/CANTERO\\_JIMENEZ\\_TESIS.pdf](http://ruja.ujaen.es/bitstream/10953/986/1/CANTERO_JIMENEZ_TESIS.pdf)



- Cárdenas, R., Coveñas, C., & García, J. (2017). Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia.  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1405>
- Cárdenas, K., Moreno, K., Osorio, Y., Pablich, C. (2017). Nivel de conocimientos y la práctica del profesional de enfermería sobre el protocolo de atención en caso de derrames de citostáticos, INEN 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia.  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1537/Nivel\\_CardenasHumánKarina.pdf?sequence=1&isAllowed=yen%20Enfermer%C3%ADa%20en%20Cuidado%20Enfermero%20en%20Oncolog%C3%ADa](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1537/Nivel_CardenasHumánKarina.pdf?sequence=1&isAllowed=yen%20Enfermer%C3%ADa%20en%20Cuidado%20Enfermero%20en%20Oncolog%C3%ADa)
- Conde, W & Ríos, F. (2015). Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad durante la manipulación de citostáticos, por el profesional de enfermería del Servicio de Pediatría, Hospital Materno Infantil de Santa Cruz. [Universidad Mayor de San Andrés]  
<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/14977/TE1179.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Culquicante, K., & Castañeda, L. (2019). Calidad del cuidado de enfermería y nivel de satisfacción del paciente oncológico Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Trujillo. Perú. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5529>
- Díaz , M., Gattas, S., López, J., Tapia, A. (2013): Enfermería oncológica: estándares de seguridad en el manejo del paciente oncológico. 24(4), 528-731  
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-enfermeria-oncologica-estandares-seguridad-el-S0716864013702098>
- Easty, A., Coakley, N., Cheng, R., Cividino, M., Savage, P., Tozer, R., & White, R. E. (2015). Safe handling of cytotoxics: Guideline recommendations. *Current Oncology*, 22(1), e27–e37. <https://doi.org/10.3747/co.21.2151>
- Escobar, I., Castrillón, M. & Pulido, S. (2014): Calidad de atención de enfermería en las salas de trabajo de parto. Facultad de enfermería. Universidad de Antioquía. Medellín-Colombia.  
[http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/4462/1/EscobarIsabel\\_1992\\_AtencionSalasParto.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/4462/1/EscobarIsabel_1992_AtencionSalasParto.pdf)
- Hosen, M. S., Hasan, M., Saiful Islam, M., Raseduzzaman, M. M., Tanvirul Islam, M., Tazbiul Islam, M., Motaher Hossain, M., Nafiujjaman, M., Nishat, T. R., & Jahidul Hasan, M.



- (2019). Evaluation of knowledge and practice of handling chemotherapy agents by nurses: a multi-centre studies in Bangladesh. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*, 6(10), 4175. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20194471>
- Larson, P. (1981). *Oncology patients' and professional nurses' perceptions of important nurse caring behaviors*. [Tesis doctoral no publicada] University of California, San Francisco.
- Lizana, K. (2019): *Calidad de atención de enfermería en el Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima 2018* [Universidad San Martín de Porres] [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5664/lizana\\_gk.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5664/lizana_gk.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Moubarik, Y. (2020). El personal de enfermería y el manejo de citostáticos. *Ocronos.*, 2. <https://revistamedica.com/el-personal-de-enfermeria-y-el-manejo-de-citostaticos/>
- Niccolini, M. (2020). *Administración y manipulación de citostáticos del personal de enfermería en Salas de Oncología, en Hospital de dependencia provincial y Efactor privado de la Ciudad de Rosario*. [Universidad Nacional de Rosario] <https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/21750/PTE2148-NiccoliniMA-2020.pdf?sequence=3>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Estimación mundial de la tasa de mortalidad con más prevalencia por tipos de cáncer en el mundo*. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/ops-pe-14-19-compendium-indicadores-nov-2014.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Factores de riesgo para el desarrollo del cáncer en el Mundo*. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
- Salazar, A., Villareal, G., & Alvis, C. (2019). *Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana*. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(2), 108-119. <https://doi.org/10.22463/17949831.1615>
- Tambo, M. (2013). *Conocimiento del personal de enfermería sobre bioseguridad en la manipulación de agentes citostáticos en el Hospital Vicente Rodríguez Witt Solca-Loja* [Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/17695/1/TESIS MARIA TAMBO.pdf>



- Tuta, H. Y. (2015). Percepción de la Calidad del Cuidado de Enfermería en el Servicio de Hospitalización Durante el Segundo Semestre del 2014 en la Empresa Social Del Estado Hospital San Juan De Dios (Ese HSJD) de Pamplona Norte De Santander [Universidad de Santander -UDES]. <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/2848>
- Valderrama, M. (2009). Nivel de conocimientos y de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la administración de citostáticos en el Servicio de Quimioterapia ambulatoria del INEN. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13420?show=full>
- Vela, J., Ramos, W., & De La Cruz, J. (2020). Desafíos en la atención de los pacientes con cáncer durante la pandemia COVID 19. *Rev. perú. med. exp. salud publica* 37(3). <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.5536>
- Verdezoto, K., & Oyola, D. (2018). Rol de enfermería asistencial en el manejo de citostáticos en el Área de Oncología del Hospital “Dr. Abel Gilbert Pontón. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41753>