

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2665>

Intervenciones de enfermería en el manejo integral de pacientes con cáncer colorrectal

Nursing interventions in the integrative management of colorectal cancer patients

Herminia Piedad Hurtado Hurtado

h.hurtado@tbolivariano.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-0204-5687>

Instituto Superior Universitario Bolivariano de Loja
Loja – Ecuador

Artículo recibido: 03 de septiembre de 2024. Aceptado para publicación: 19 de septiembre de 2024.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


El cáncer colorrectal es la neoplasia gastrointestinal más prevalente, siendo el tercer más común en hombres y el segundo en mujeres, con una incidencia global creciente. Entre el 50% y 60% de los pacientes desarrollan metástasis, con una tasa de supervivencia a cinco años de solo el 12%. Su tratamiento conlleva efectos adversos significativos, por lo cual es necesario una atención integral. El objetivo de esta revisión es describir la literatura existente sobre las intervenciones de enfermería en el manejo de pacientes con cáncer colorrectal. Por lo cual se realizó una revisión bibliográfica descriptiva exhaustiva, la información se recopiló de bases de datos como PubMed, Scopus y Web of Science, utilizando términos MESH y palabras clave. El personal de enfermería se constituye como un elemento fundamental para la promoción y optimización de una atención integral centrada en los pacientes con cáncer colorrectal basadas en 4 dominios: educación y manejo de síntomas, cuidados postquirúrgicos, cuidados paliativos, apoyo social y psicológico. En conclusión, las enfermeras son fundamentales en equipos multidisciplinares para proporcionar una atención integral y mejorar los resultados clínicos. Es crucial continuar investigando y aplicando estas prácticas en la atención clínica para optimizar el cuidado del paciente.

Palabras clave: calidad de vida, cáncer colorrectal, colostomía, cuidados, enfermería

Abstract

Colorectal cancer is the most prevalent gastrointestinal neoplasm, being the third most common in men and the second in women, with an increasing global incidence. Between 50% and 60% of patients develop metastases, with a five-year survival rate of only 12%. Its treatment carries significant adverse effects, so comprehensive care is necessary. The objective of this review is to describe the existing literature on nursing interventions in the management of patients with colorectal cancer. Therefore, an exhaustive descriptive literature review was carried out, the information was collected from databases such as PubMed, Scopus and Web of Science, using MESH terms and keywords. The nursing staff is a fundamental element for the promotion and optimization of comprehensive care focused on patients with colorectal cancer based on 4 domains: education and symptom management, post-surgical care, palliative care, social and psychological support. In conclusion, nurses are critical in multidisciplinary teams to provide comprehensive care and improve clinical outcomes. It is crucial to continue researching and applying these practices in clinical attention to optimize patient care.

Keywords: quality of life, colorectal cancer, colostomy, care, nursing

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Hurtado Hurtado, H. P. (2024). Intervenciones de enfermería en el manejo integral de pacientes con cáncer colorrectal: Nursing interventions in the integrative management of colorectal cancer patients. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (5), 1026 – 1035. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2665>

INTRODUCCIÓN

El cáncer colorrectal es la neoplasia más común del tracto gastrointestinal y se constituye como el tercer cáncer más común en hombres y el segundo en mujeres. Se ha reportado que es una de las principales cargas de enfermedad en todo el mundo. Se estima que entre el 50% y 60% de los pacientes diagnosticados con cáncer colorrectal localizado desarrollarán metástasis, lo cual contribuye de manera sustancial en las elevadas tasas de mortalidad reportadas. La tasa de supervivencia a 5 años para este tipo de cáncer es solo del 12% con una mediana de supervivencia general de 30 meses.

Históricamente, las mayores tasas de incidencia se reportan en regiones más desarrolladas entre ellas América del Norte, Australia/Nueva Zelanda, Europa y Japón. En 2018, los datos presentados por GLOBOCAN mostró que existe una mayor incidencia y mortalidad en regiones con índice de desarrollo humano (IDH) alto o muy alto, sin embargo, datos actuales sugieren que en algunas regiones más desarrolladas estas tasas están disminuyendo.

Su tratamiento puede causar varios efectos adversos entre los cuales se destacan dolencias físicas, psicológicas y emocionales entre los cuales se incluyen dolor, fatiga, ansiedad, insomnio, neuropatía, deterioro cognitivo y problemas gastrointestinales. Lo cual genera en estos pacientes una variedad de necesidades tanto físicas, sociales espirituales y médicas, además, generalmente se reporta que los sobrevivientes del cáncer informan mayores necesidades de salud mental, niveles más altos de ansiedad y depresión, y mala calidad de vida relacionada con la salud física y mental. El tratamiento insuficiente de los síntomas da lugar a una peor adherencia al tratamiento, una calidad de vida relacionada con la salud deteriorada, un mayor uso de los servicios sanitarios y por lo tanto conduce hacia una mayor mortalidad. Esto subraya la necesidad de encontrar formas efectivas de mejorar la calidad de vida relacionada con la salud y la salud mental a corto y largo plazo en pacientes que padecen de cáncer colorrectal.

En este contexto, el personal de enfermería juega un rol importante en el cuidado integral de los pacientes con cáncer colorrectal. Las enfermeras no solo participan en la administración del tratamiento y la monitorización de posibles efectos adversos, sino que también ofrecen apoyo emocional, educación y seguimiento continuo, garantizando un tratamiento óptimo y una respuesta oportuna a los eventos adversos. Este papel multidimensional de la enfermería es primordial para maximizar los beneficios del tratamiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Esta revisión bibliográfica tiene como objetivo sintetizar la literatura existente sobre las intervenciones de enfermería en el manejo de pacientes con cáncer colorrectal. Se explorarán las intervenciones de enfermería más efectivas y cómo estas contribuyen a mejorar los resultados clínicos y el bienestar general de los pacientes.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica descriptiva enfocada en analizar y describir la evidencia bibliografía existente respecto a los cuidados y rol de enfermería en pacientes con cáncer colorrectal; se seleccionaron artículos publicados en inglés y español que describen el cuidado de enfermería, intervenciones y su impacto en la calidad de vida de pacientes con cáncer colorrectal. Se incluyeron ensayos clínicos, metaanálisis, revisiones sistemáticas y ensayos controlados aleatorizados, publicados entre enero de 2019 y enero de 2024.

Se excluyeron estudios cuyo enfoque principal fueran intervenciones que no se centren específicamente en el cáncer colorrectal y/o en el rol de la enfermería. Resúmenes de conferencias, cartas al editor y artículos sin acceso al texto completo. La búsqueda de literatura se realizó en bases de datos como PubMed, Scopus, CINAHL, Web of Science, utilizando una combinación de términos

MESH y palabras clave relacionadas con "cáncer colorrectal", "rol de enfermería", "enfermería", "calidad de vida", "intervenciones de enfermería", "educación al paciente", "apoyo psicológico", "manejo de síntomas".

La búsqueda inicial se centró en la identificación de artículos de relevancia utilizando las palabras clave en las diferentes bases de datos seleccionadas. Posteriormente se realizó una evaluación de títulos y resúmenes para determinar la relevancia de estudios. Los artículos seleccionados fueron sometidos a una lectura y análisis completo para determinar su elegibilidad basándonos en los criterios de inclusión y exclusión.

Para la extracción y síntesis de resultados, se utilizó un enfoque descriptivo para extraer y resumir la información de los estudios seleccionados, los resultados fueron sintetizados de manera cualitativa y agrupados según temas emergentes y relevantes: Educación y apoyo al paciente, cuidados postoperatorios, apoyo psicológico y social, gestión de síntomas, coordinación del cuidado. Esta revisión bibliográfica descriptiva se llevó a cabo respetando los principios éticos de la investigación, todos los datos se basaron en literatura publicada y de acceso libre.

RESULTADOS

El personal de enfermería se constituye como un elemento fundamental dentro del equipo multidisciplinario para la promoción y optimización de una atención integral óptima centrada en los pacientes con cáncer colorrectal. En la tabla 1 se resumen las principales intervenciones del personal de enfermería en el cuidado de pacientes con cáncer colorrectal, basadas en 4 dominios.

Tabla 1

Intervenciones del personal de enfermería el cuidado de pacientes con cáncer colorrectal

Dominio	Descripción
Educación y gestión de síntomas.	Manejo de síntomas debidos a quimioterapia como fatiga, dolor, etc., así como comorbilidades, déficits nutricionales, fragilidad y estado funcional del paciente.
Cuidados postquirúrgicos.	Manejo y cuidado de la colostomía, herida quirúrgica y proceso de recuperación.
Cuidados paliativos.	Obstrucción intestinal maligna, se puede considerar una colostomía paliativa, manejo de síntomas.
Apoyo psicológico y social.	Aplicación de actividades de ocio adaptativo

Fuente: elaboración propia.

Educación y gestión de síntomas

Los efectos secundarios inducidos por la quimioterapia pueden afectar negativamente en la calidad de vida de los pacientes, así como en la ingesta de alimentos, aumentando el riesgo de desnutrición y otras complicaciones que agravan el estado de salud del paciente. Por lo cual se ha reportado que la educación e intervenciones nutricionales dirigidas por enfermeras en los pacientes genera un impacto positivo a nivel del conocimiento reduciendo este índice de complicaciones.

Entre los efectos secundarios más comunes en pacientes que reciben quimioterapia se incluyen náuseas, diarrea, estreñimiento y llagas en la boca, síntomas de neuropatía periférica, irritación venosa local, síntomas cardíacos, irritación de las mucosas y la piel, por lo cual las recomendaciones actuales abarcan una educación basada en información verbal sobre una variedad de temas cruciales: ingesta

de líquidos, cambios de dosis de medicación, efecto de la quimioterapia, control de peso, importancia de una dieta variada, la necesidad de suplementos nutricionales orales y servicios de nutricionista clínico.

La implementación de una atención continua contribuye en la capacidad de autocuidado y el cumplimiento del tratamiento en pacientes con cáncer colorrectal avanzado sometidos a quimioterapia. Además, esta práctica ayuda a disminuir eficazmente los niveles de ansiedad y la depresión, mejora las habilidades de comunicación del personal de enfermería y eleva el nivel de esperanza en los pacientes. Estos beneficios subrayan la importancia de promover esta práctica en la atención clínica.

Cuidados postquirúrgicos

En cuanto al manejo postoperatorio de la colostomía, dentro del periodo postoperatorio inmediato, esta puede requerir dilatación y la aplicación de agentes hiperosmóticos, como la glicerina, por parte del profesional de enfermería para reducir el edema estomático. Generalmente, entre los días 2 y 4 postoperatorios, cuando la estoma se vuelve funcional, es necesario utilizar una bolsa de colostomía o un aparato adecuado. En los primeros días, este procedimiento lo realiza el personal de enfermería o, en hospitales más grandes, un terapeuta entero estomático, el objetivo es educar a los pacientes o, en el caso de niños, a sus tutores, sobre cómo manejar la colostomía en casa. Se les proporciona información detallada sobre los diferentes dispositivos disponibles, su funcionamiento, el tipo de efluente que pueden esperar, y las posibles complicaciones de la estoma y las bolsas de colostomía.

El paciente es la figura clave en el manejo de su colostomía una vez dado de alta del hospital. Es trascendente que los pacientes sean capacitados para hacerse cargo de su propio cuidado, lo que implica un aprendizaje integral y práctico sobre el manejo de la colostomía.

Entre los aspectos más críticos del proceso posquirúrgico, es la adaptación de los pacientes a una colostomía, por lo cual nace la necesidad de recibir instrucciones sobre el cuidado del estoma, una enseñanza individualizada en conjunto con el apoyo psicológico en la aceptación de su nueva imagen corporal tiene efectos positivos en la aceptación a su nueva imagen corporal lo cual mejoraría una mejor adaptación a su colostomía permanente, se ha informado que en este grupo además su sexualidad se ve afectada así como problemas en el autoestima.

Se demostró que los pacientes con cáncer colorrectal que se sometieron a cirugía sufrieron una disminución significativa en la calidad de vida, independientemente de si necesitaban o no una colostomía. La baja autoestima y los cambios físicos con los que tienen que lidiar los pacientes con estoma conducen a mayores tasas de depresión, soledad y desesperación entre ellos, particularmente entre las mujeres jóvenes, por lo cual el apoyo del personal de enfermería en el manejo, cuidado y enseñanza juega un rol relevante (12,13). Estos pacientes tienen mayores tasas de probabilidad de sufrir disfunción eréctil si tienen una estoma. Además, deben lidiar con las secuelas de una cirugía mayor, la pérdida de una función biológica crítica, un cambio en su autopercepción y modificaciones en su bienestar físico y requisitos de autocuidado.

Cuidados paliativos

Las intervenciones paliativas se deben centrar en el estadio tumoral, entorno socioeconómico y bienestar del paciente; en entornos con recursos básicos y limitados, si existe un alto riesgo de obstrucción, sangrado significativo, perforación o síntomas relacionados con el tumor, se recomienda la resección del tumor primario o una ostomía de derivación en caso de obstrucción por metástasis peritoneales. En entornos mejorados y de máximo recurso, la colocación de stents en el colon o el recto es una opción adicional para pacientes con cáncer de recto metastásico que presentan un tumor rectal

primario sintomático, en entornos mejorados y máximos, se debe considerar la radioterapia (con o sin quimioterapia). Aquellos pacientes que han recibido cirugía o ablación pueden ser candidatos para terapia sistémica, si está disponible.

En casos en los cuales el tratamiento quirúrgico (resección tumoral) no es posible, los pacientes deben recibir cuidados paliativos. En situaciones de obstrucción intestinal maligna, se puede considerar una colostomía paliativa. Durante la evaluación de los síntomas generales, es fundamental que los médicos determinen el estado funcional del paciente y las condiciones comórbidas, ya que estos factores influyen en la capacidad de recibir y en los beneficios esperados del tratamiento médico, en este contexto se ha evidenciado que la intervención de enfermería personalizada cumple un rol principal para reducir la angustia por los síntomas relacionados.

Los cuidados paliativos son una especialidad emergente que se centra en maximizar la calidad de vida de los pacientes a través de la evaluación y el manejo de los síntomas por parte de expertos, el apoyo psicosocial y la mejora de la comunicación en torno a la enfermedad, la evidencia que respalda la integración temprana de estos cuidados ha aumentado de manera constante en los últimos diez años. La participación temprana de los profesionales de la atención primaria en estas poblaciones puede dar como resultado una mejor calidad de vida, un mejor control de los síntomas y una menor intensidad de los cuidados al final de la vida.

Los modelos de cuidados paliativos no solo pueden mejorar la capacidad de los cuidadores para cuidar a las personas enfermas con colostomías permanentes, reducir el daño mental y mejorar la habitabilidad; también pueden reducir el riesgo de complicaciones asociadas con las colostomías permanentes y aumentar su flexibilidad, proporcionando una base conceptual y una referencia para los métodos de atención de los cuidadores durante la fase de recuperación de la enfermedad.

Apoyo psicológico y social

Las actividades de ocio adaptativo, basadas en un modelo de enfermería clasificado, combinan factores emocionales internos, estados fisiológicos y factores situacionales externos para realizar actividades de ocio adecuadas que permitan a los individuos disfrutar del tiempo libre y participar en interacciones sociales. Este modelo está diseñado para ayudar a los individuos a obtener asesoramiento emocional, placer espiritual, orientación sobre la salud y experimentar una afectividad positiva. Se enfoca en la experiencia dual de confort físico y psicológico, promoviendo la participación en actividades de ocio humanista que brindan felicidad y satisfacción. Durante la implementación de actividades de ocio adaptativo, los individuos establecen relaciones interactivas cercanas con su entorno, facilitando su integración en actividades organizativas y construyendo atributos culturales y sociales únicos. Este proceso crea un estilo de vida feliz y significativo, aliviando emociones negativas y proporcionando una eficacia positiva y placentera.

La aplicación de actividades de ocio de inmersión adaptativa, integradas con un modelo de enfermería clasificado y un enfoque de atención interactiva, resultó en una reducción significativa del malestar psicológico y una mejora en varios aspectos del bienestar entre los pacientes ancianos con cáncer de colon. Estos hallazgos destacan la importancia de las intervenciones personalizadas e interactivas para mejorar integralmente la salud y la calidad de vida de esta población de pacientes; diseñar actividades de ocio interactivas, es elemental evaluar exhaustivamente el género y la edad de los pacientes para proporcionarles actividades adecuadas.

DISCUSIÓN

Los profesionales de enfermería juegan un papel trascendental en el manejo de pacientes con cáncer colorrectal metastásico, especialmente en la prevención, identificación temprana y manejo de eventos adversos relacionados con el tratamiento. Al educar a los pacientes y sus cuidadores, los enfermeros mejoran la adherencia al tratamiento, permitiendo a los pacientes continuar con la terapia en dosis y duraciones óptimas. Esta educación y manejo eficiente de los eventos adversos son esenciales para maximizar los beneficios del tratamiento, como el uso de encorafenib en combinación con cetuximab (Fowler et al., 2023).

Un estudio de cohorte retrospectivo realizado para evaluar la frecuencia de complicaciones de la ostomía y los factores asociados ha revelado información clave sobre las complicaciones más comunes y los factores de riesgo involucrados. La dermatitis de contacto irritante periestomal y la separación mucocutánea fueron las complicaciones más frecuentes en el período temprano, mientras que las hernias periestomales fueron predominantes en el período tardío, el tratamiento más común para la dermatitis de contacto irritante periestomal incluyó la aplicación de polvo de barrera cutánea y capas de toallitas sobre la piel afectada, subrayando la importancia del seguimiento por parte del personal de enfermería especializada durante el período temprano y tardío. Estos hallazgos sugieren que se necesitan estudios controlados adicionales para desarrollar estrategias de enfermería que puedan disminuir la frecuencia de las complicaciones de la estoma.

Actualmente, nuevas tecnologías como la inteligencia artificial (IA) se están utilizando cada vez más en oncología para mejorar los resultados de los pacientes y los servicios. Los algoritmos entrenados y probados en conjuntos de datos primarios y secundarios han demostrado mejoras en la precisión de la predicción de resultados de salud relacionados con el cáncer. Sin embargo, aunque las enfermeras han dirigido la mayoría de estos estudios, pocos han implementado herramientas digitales basadas en IA en entornos reales. Para maximizar el potencial de la IA en oncología, es necesario establecer conjuntos de datos electrónicos específicos de enfermería oncológica. Además, estos profesionales necesitan una mayor educación en aprendizaje automático y procesamiento del lenguaje natural para liderar y contribuir efectivamente a los avances de IA en oncología.

Otra intervención innovadora es la monitorización remota de los efectos secundarios relacionados con la quimioterapia adyuvante en los pacientes por medio de aplicaciones en teléfonos inteligentes, la aplicación ESMART tiene como objetivo proporcionar evidencia definitiva de alta calidad sobre los beneficios a gran escala de la monitorización remota en el manejo de las toxicidades de la quimioterapia adyuvante y de primera línea, los resultados de ESMART sugieren que Sistema de Gestión Avanzada de Síntomas (ASyMS). Es una intervención eficaz para reducir la carga de síntomas y mejorar la calidad de vida relacionada con la salud durante la quimioterapia adyuvante en una variedad de cánceres. El uso de ASyMS se asoció con reducciones significativas en la ansiedad y mejoras en varias necesidades de atención de apoyo y dominios de autoeficacia.

Se ha demostrado que la implementación de los cuidados de enfermería de precisión perioperatorios de recuperación mejorada después de la cirugía genera beneficios significativos para los pacientes con cáncer colorrectal. Los pacientes del grupo experimental mostraron una recuperación más rápida postoperatoria, menor respuesta al estrés y mejor estado psicológico en comparación con el grupo control. Los niveles de PCR e IL-6 fueron significativamente más bajos en el grupo experimental, y estos pacientes también presentaron menores niveles de ansiedad y depresión. La satisfacción del paciente antes del alta fue significativamente mayor en el grupo experimental, lo que resalta la eficacia de los cuidados de enfermería para mejorar la recuperación y el bienestar general de los pacientes.

CONCLUSIONES

En el manejo de pacientes con cáncer colorrectal, se destaca la importancia de enfoques integrales y personalizados. La implementación de estrategias específicas de enfermería como el manejo de síntomas y/o educación al paciente, el uso de inteligencia artificial y los cuidados perioperatorios de precisión han demostrado tener un impacto positivo significativo en los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes. La integración de una educación empoderadora, cuidados continuos, apoyo psicológico y social, y una gestión efectiva de síntomas y necesidades en la práctica mejora notablemente la calidad de vida de los pacientes mayores con cáncer. Estas intervenciones no sólo promueven un mejor estado de salud y bienestar emocional, sino que también pueden reducir los costos de atención médica mediante una mejor gestión de la desnutrición y la reducción de contactos adicionales con el sistema de salud. La atención integral y multidimensional proporcionada por las enfermeras es esencial para optimizar el cuidado del paciente, destacando la necesidad continua de investigar y aplicar estas prácticas en la práctica clínica para alcanzar resultados óptimos.

REFERENCIAS


- Alemania E, Hind A, Samara J, Turner M, Ralph N, Paterson C. Nurse-led interventions among older adults affected by cancer: An integrative review. *Asia Pac J Oncol Nurs*. 2023 Oct 1;10(10):100289.
- Ayik C, Özden D, Cenan D. Ostomy complications, risk factors, and applied nursing care: A retrospective, descriptive study. *Wound Manag Prev*. 2020 Sep 1;66(9):20–30.
- Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin*. 2018 Nov;68(6):394–424.
- Fowler M, Tobback H, Karuri A, Fernández-Ortega P. Nursing care and management of adverse events for patients with BRAFV600E-mutant metastatic colorectal cancer receiving encorafenib in combination with cetuximab: a review. *Supportive Care in Cancer*. 2023 Apr 1;31(4):3.
- Gabriela Chiorean E, Nandakumar G, Fadelu T, Temin S, Alarcon-Rozas AE, Bejarano S, et al. Treatment of Patients With Late-Stage Colorectal Cancer: ASCO Resource-Stratified Guideline. *JCO Glob Oncol*. 2020;6:414–38.
- Ho M, Ho JWC, Fong DYT, Lee CF, Macfarlane DJ, Cerin E, et al. Effects of dietary and physical activity interventions on generic and cancer-specific health-related quality of life, anxiety, and depression in colorectal cancer survivors: a randomized controlled trial. *Journal of Cancer Survivorship*. 2020 Aug 1;14(4):424.
- Karlekar M, Almhanna K, Guyer D. Palliative care in colorectal and anal malignancies from diagnosis to death. *Ann Palliat Med*. 2023 Nov 30;12(6):1382395–1381395.
- Li J, Jing X, Xue W, Yang Y, Ma S, Kou X, et al. Effect of systemic rehabilitation nursing intervention on psychological status and postoperative recovery of laryngeal cancer patients in perioperative period. *Minerva Med*. 2022 Dec 1;113(6):1045–6.
- Li M, Jiang Z, Xu R, Shao M, Mao J, Zeng Y, et al. [Application and Effect Evaluation of Precision Nursing Care of Enhanced Rehabilitation After Surgery in the Perioperative Period of Colorectal Cancer]. *Sichuan Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban*. 2023 Jul 1;54(4):746–51.
- Lin YZ, Chen P, Lin MM, Chen JL, Shi MM, Guo F. Exploring the adaptive leisure activities of classified nursing model in elderly colon cancer patients: a perspective on interactive care. *BMC Palliat Care*. 2023 Dec 1;22(1).
- Maguire R, McCann L, Kotronoulas G, Kearney N, Ream E, Armes J, et al. Real time remote symptom monitoring during chemotherapy for cancer: European multicentre randomised controlled trial (eSMART). *The BMJ*. 2021 Jul 21;374.
- O'Connor S, Vercell A, Wong D, Yorke J, Fallatah FA, Cave L, et al. The application and use of artificial intelligence in cancer nursing: A systematic review. *Eur J Oncol Nurs*. 2024 Feb 1;68.
- Shoja M, Arsalani N, Fallahi-Khoshknab M, Mohammadi-Shahboulaghi F, Shirozhan S. The clarification of the concept of colostomy nursing care in ostomy care centers: A concept analysis through Walker and Avant's method. *J Educ Health Promot*. 2024 Apr;13(1).
- Siegel RL, Miller KD, Jemal A. Cancer statistics, 2019. *CA Cancer J Clin*. 2019 Jan;69(1):7–34.

Tuominen L, Ritmala M, Vahlberg T, Mäkelä S, Nikander P, Leino-Kilpi H. The effect of nurse-led empowering education on nutrition impact side effects in patients with colorectal cancer undergoing chemotherapy: A randomised trial. *Patient Educ Couns*. 2023 Oct 1;115:107895.

Yildiz T, Erden D, Sabirli C, Malak A. Colostomy and ileostomy care in nursing education: Which is more effective: Synchronous or asynchronous? *J Pak Med Assoc*. 2022 Feb 4;72(8):1553–7.

Zhang A, Fu H. The Impact of Palliative Care and Nursing Intervention on the Psychology and Quality of Life of Elderly Patients with Colorectal Cancer. *J Oncol*. 2022 Jan 1;2022(1):7777446.

Zhang A, Fu H. The Impact of Palliative Care and Nursing Intervention on the Psychology and Quality of Life of Elderly Patients with Colorectal Cancer. *J Oncol*. 2022;2022.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .