

Desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado de personas con enfermedades hematológicas

Performance of nursing technicians in the care of people with hematological diseases

Lianet Larduet Hernández ^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-2454-6003>

Iris Enriqueta Hornedo Jeréz ² <https://orcid.org/0000-0001-6412-8810>

Amarilis González Echevarría ³ <https://orcid.org/0000-0002-8932-6239>

Mariela Forrellat Barrios¹ <https://orcid.org/0000-0002-1590-9191>

¹ Instituto de Hematología e Inmunología, La Habana, Cuba.

² Hospital General Docente “Enrique Cabrera”, La Habana, Cuba.

³ Policlínico Docente “José Antonio Céspedes Argote”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: lianetlhi@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El personal de enfermería tiene una posición clave en el cuidado de las personas con enfermedades hematológicas; por ello, son necesarios los conocimientos y habilidades para un desempeño exitoso.

Objetivo: Valorar la implementación de un sistema de capacitación que contribuya al desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas

Método: Se realizó un estudio descriptivo y observacional en el Instituto de Hematología e Inmunología entre el 1 de julio de 2021 y el 30 de julio del 2022. Se aplicó una encuesta y se realizó una observación al desempeño a 35 técnicos en enfermería. Se utilizó la estadística descriptiva, distribución de frecuencias absolutas y relativas, y el cálculo porcentual.

Resultados: Predominó el sexo femenino (65,7 %) con menos de cinco años de graduados (57,2 %). La dimensión de mayor dificultad fue la Científico-Investigativa (27,2 %). Las observaciones de enfermería se redactaron con notas descriptivas de manera repetitiva (57,1 %) y diagnósticos enfermeros mal elaborados (66,7 %). Se pudieron comprobar cambios positivos en todos los indicadores una vez implementado un sistema de capacitación. El índice de satisfacción grupal fue evaluado de muy satisfactorio.

Conclusiones: La implementación del sistema de capacitación produjo cambios significativos en el desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas, lo que confirma la pertinencia, factibilidad y desarrollo en la práctica.

Palabras clave: desempeño; cuidado de enfermería; enfermedades hematológicas; capacitación

ABSTRACT

Introduction: Nursing staff have a key position in the care of people with hematological diseases; therefore, the knowledge and skills are necessary for successful performance.

Objective: To assess the implementation of a training system that contributes to the performance of nursing technicians in the care of people with hematological diseases.

Method: A descriptive and observational study at the Institute of Hematology and Immunology between July 1st, 2021 and July 30th, 2022 was made. A survey was applied

and performance observation was carried out on 35 nursing technicians. Descriptive statistics, distribution of absolute and relative frequencies, and percentage calculation were used.

Results: The female sex predominated (65,7%), with less than five years of graduation (57,2%). The most difficult dimension was the investigative scientific dimension (27,2%). Nursing observations were written repetitive descriptive notes (57,1%) and poorly prepared nursing diagnoses (66,7%). Positive changes could be seen in all indicators once a training system was implemented. The group satisfaction index was evaluated as very satisfactory.

Conclusions: The implementation of the training system produced significant changes in the performance of nursing technicians in the care of people with hematological diseases, which confirms the relevance, feasibility and development in practice.

Keywords: performance; nursing care; hematological diseases; training system

Recibido: 27/11/24

Aceptado: 10/03/25

Introducción

El cuidado de las personas con enfermedades hematológicas es una práctica muy exigente por la amplitud del campo de atención, la gravedad y complejidad de los procesos, el mayor riesgo de sangrado al aplicar determinados procedimientos, las medidas de aislamiento por su situación de fragilidad inmunológica, mayor implicación afectiva y los efectos adversos derivados del tratamiento; lo que ha convertido la clínica

hematológica en una asistencia de alta complejidad con un enfoque multidisciplinar y un elevado consumo de recursos. ^(1,2,3)

Dentro de este enfoque multidisciplinar los profesionales de enfermería tienen una posición clave en la atención brindada, dado que son los responsables de la coordinación de los cuidados y los más cercanos al paciente y su familia. Para que este objetivo se cumpla, deben contar con conocimientos y habilidades que permitan el desarrollo del pensamiento crítico para valorar, diagnosticar, tratar y evaluar los problemas de salud que se presentan con mayor frecuencia en la práctica diaria, así como la realización de intervenciones que demuestren un desempeño exitoso. ^(4,5)

El desempeño se ha investigado como variable importante que no solo permite resolver los problemas de la práctica laboral, sino asumir posiciones novedosas, e innovadoras que facilitan a los profesionales enfrentar las problemáticas de una sociedad cambiante. El desempeño no es una categoría privativa del contexto de la Enfermería, puesto que aparece en la literatura y se acompaña de vocablos como pedagógico, escolar, educativo, cognitivo, individual, entre otros. ^(6,7,8)

Autores como Salas,⁽⁹⁾ Medina,⁽¹⁰⁾ y Hurtado⁽¹¹⁾ destacan la relación directa del desempeño con los modos de actuación, donde se articulen de manera continua los pilares básicos del aprendizaje: aprender a conocer, a hacer, a convivir y a ser. Por tanto, el desempeño implica la integración de conocimientos, habilidades, actitudes y valores; además revela organización y supervisión.

Medero ⁽¹²⁾ concibe el desempeño profesional como la capacidad demostrada mediante el desarrollo de las habilidades, obligaciones y funciones inherentes a la disciplina de Enfermería, que refleja el dominio técnico, profesional y humano. Martínez ⁽¹³⁾ relaciona el desempeño con la idoneidad para ejecutar las acciones propias de sus funciones, saber ser y habilidades, las cuales tributan al desempeño profesional.

Por su parte, Hornedo⁽¹⁴⁾ define desempeño de enfermería como la capacidad demostrada en el modo de actuación desde la visión integral del paciente, al relacionar

conocimientos, destrezas y precisión en la ejecución de los procedimientos, toma de decisiones responsables, humanismo, así como actitudes y motivaciones para alcanzar un resultado que se evidencia en la calidad de la atención y el mejoramiento profesional. En el contexto cubano, Padrón y Martell⁽¹⁵⁾ identificaron las funciones específicas de enfermería según el nivel de formación en los servicios hematológicos, donde se describen las funciones asistenciales de los técnicos en enfermería, los cuales desarrollan una función esencial, con una dedicación plena en el cuidado integral de la persona con enfermedades hematológicas. Se tiene en cuenta la preparación, la capacidad de identificar y satisfacer las necesidades que surjan durante el desempeño, y en su interacción conjunta con el enfermo debe demostrar el dominio de las funciones diseñadas para su tarea.

Durante la fase exploratoria de la investigación, se realizaron indagaciones empíricas y la observación encubierta de los modos de actuación de los técnicos en enfermería durante su desempeño laboral, lo que permitió identificar como situación problemática que en su mayoría tienen conocimientos teóricos básicos, poca práctica para desarrollar las habilidades e insuficiente número de horas dedicadas a la autopreparación, lo que se manifiesta en inseguridad al realizar técnicas y procedimientos de la especialidad.

Como vía de solución se declara como objetivo: valorar la implementación de un sistema de capacitación que contribuya al desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas en el Instituto de Hematología e Inmunología.

Métodos

Se realizó un estudio de desarrollo, descriptivo, observacional, con enfoque cuali-cuantitativo, en el Instituto de Hematología e Inmunología, de La Habana, en el periodo

comprendido entre el 1 de julio de 2021 y el 30 de julio del 2022. La población objeto de estudio quedó conformada por 35 técnicos en enfermería seleccionados por muestreo no probabilístico intencional, con los siguientes criterios:

- *Criterios de inclusión:* técnicos en enfermería que laboran en las áreas asistenciales con disposición de participar en la investigación.
- *Criterios de exclusión:* aquellos que no den su consentimiento de participación.
- *Criterios de salida:* solicitud de abandono de la investigación, problemas de salud, personales o familiares que impidan la participación.

La variable de estudio fue el desempeño del técnico en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas definida como: la capacidad científico - técnica demostrada por el enfermero técnico en el cumplimiento de sus funciones asistenciales, que se manifiestan en la ejecución de técnicas y procedimientos como quimioterapia, transfusiones de hemoderivados, radioterapia, biopsia y trasplante de progenitores hematopoyéticos, al tener en cuenta los aspectos biopsicosociales del paciente y su familia, mediante una actitud humana y ética.

A partir del proceso de parametrización se derivaron tres dimensiones (conocimiento, procedimental, científico-investigativa) que permitieron concretar con mayor precisión la variable que se investiga. Estas dimensiones se asocian con la posibilidad que tiene el enfermero técnico de realizar acciones de forma individualizada, como expresión práctica de la atención holística a las personas con enfermedades hematológicas, y la identificación de necesidades de capacitación que tendrán un impacto positivo en la práctica de enfermería y en su desempeño laboral.

Se aplicó una encuesta a los enfermeros técnicos con la finalidad de valorar los conocimientos sobre el cuidado de las personas con enfermedades hematológicas y se realizó una observación inicial al desempeño de forma directa, a través de una guía formada por 10 criterios de evaluación.

Para determinar el nivel de afectación en cada una de las dimensiones estudiadas se utilizó la siguiente regla de decisión:

- *Potencialidad*: se considera si el indicador evaluado en los diferentes instrumentos obtiene un valor positivo alto, entre 80-100 %.
- *En desarrollo*: se considera si el indicador evaluado en los diferentes instrumentos obtiene un valor positivo medio, entre 50-79 %.
- *Problema*: se considera si el indicador evaluado en los diferentes instrumentos obtiene un valor positivo bajo, menor del 50 %.

Además, se realizó el análisis documental a las historias clínicas con el objetivo de valorar la aplicabilidad del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como método científico de la profesión.

El sistema de capacitación se estructuró en las siguientes etapas:

1. *Diagnóstico del desempeño*: se realizó un taller integrador con el propósito de concienciar a enfermeros, docentes y directivos en el protagonismo que poseen en el proceso de cambio que se va a ejecutar.
2. *Planificación de las acciones de capacitación*: se planifican las actividades de capacitación según las diferentes formas organizativas de la enseñanza.
3. *Ejecución del sistema de capacitación propuesto*: se implementó en la práctica el sistema de capacitación conformado por el taller "Una visión integradora del cuidado de enfermería a personas con enfermedades hematológicas" y el curso "Actualización en Hematología".
4. *Evaluación de los resultados*: una vez concluida la implementación del sistema de capacitación en la práctica se realizó un pre-experimento válido para esta investigación con el esquema de representación siguiente: G=O1 x O2. Para ello, se utilizaron los indicadores identificados en la fase de diagnóstico inicial y se aplicó por segunda ocasión la observación científica para valorar las transformaciones que se produjeron en el desempeño de los técnicos en enfermería.

El procesamiento de la información se realizó con el paquete estadístico SPSS (*Statistical Package for Social Sciences for Principal Compute*) versión 22.0 para Windows. Se utilizó la estadística descriptiva, distribución de frecuencias absolutas y relativas, y el cálculo porcentual.

La investigación se corresponde con los principios éticos en sujetos humanos, establecidos en la Declaración de Helsinki ⁽¹⁶⁾ en la Asamblea Médica General, Fortaleza, Brasil. Se solicitó por escrito el consentimiento informado a cada uno de los participantes, se explicaron los objetivos del estudio, el carácter voluntario y la confidencialidad de la información.

Resultados

La encuesta fue aplicada a 35 enfermeros técnicos, de ellos 23 (65,7 %) del sexo femenino y 12 (34,3 %) del masculino. Según años de graduado el 57,2 % tienen menos de cinco años, el 37,1 % entre cinco y diez años, y el 5,7 % más de 10 años de graduados. (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de los enfermeros técnicos según años de graduado

Años de graduado	No	%
< 5 años	20	57,2
5-10 años	13	37,1
> 10 años	2	5,7
Total	35	100

Al determinar el nivel de afectación en cada una de las dimensiones estudiadas, se pudo constatar que la dimensión de mayor dificultad fue la Científico-Investigativa 27,2 %; seguido de Procedimental 42,5 % y Conocimiento 45,5 %, estas tres dimensiones califican en la escala de valoración como problema al obtener valores positivos bajos.

De manera general, la triangulación muestra que la variable en estudio obtiene un valor positivo bajo de 38,5 %, su nivel de afectación es alto, por lo que califica en la categoría de problema. (Tabla 2)

Tabla 2. Resultados de la triangulación metodológica a partir de las valoraciones obtenidas por dimensión a través del cálculo de medias ponderadas

Dimensiones	Encuesta (%)	Observación (%)	Media ponderada
Conocimiento	43,4	47,6	45,5
Procedimental	50,7	34,8	42,7
Científico-Investigativa	25,8	28,5	27,2
Variable	40,0	36,9	38,5

En la evaluación de la aplicabilidad del PAE se realizó el análisis de 105 observaciones de enfermería, correspondientes a 32 historias clínicas de pacientes ingresados en el periodo de estudio. Se comprobó que el 57,1 % de las observaciones de enfermería se redactaron con notas descriptivas de manera repetitiva, que evidencia la ausencia del pensamiento enfermero y de datos significativos sobre el estado de salud y la evolución del paciente. En 66,7 % no se observa correspondencia con las etapas del PAE, poca coherencia de las intervenciones con el diagnóstico enfermero y diagnósticos mal elaborados, el 59,0 % no realiza una valoración del paciente a partir del examen físico y no se reflejan con claridad los sentimientos y limitaciones de los pacientes, el 71,4 % identifica las necesidades humanas afectadas; sin embargo, el 55,2% no establece acciones prioritarias para satisfacer estas necesidades. (Tabla 3)

Tabla 3. Resultados de la observación al Proceso de Atención de Enfermería

Aspectos a evaluar	SI		NO	
	No	%	No	%
Correspondencia de las etapas del PAE	35	33,3	70	66,7

Calidad de la observación de enfermería	45	42,9	60	57,1
Recogida de datos objetivos y subjetivos. Valoración	43	41,0	62	59,0
Identificación de las necesidades	75	71,4	30	28,6
Correspondencia de las acciones para satisfacer las necesidades humanas	47	44,8	58	55,2

A partir del cronograma se realizaron de manera lógica las acciones de capacitación en los escenarios propios de la educación en el trabajo, lo que favorece el intercambio de saberes y la transformación del desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas y, posibilita optimizar la calidad de la atención a partir del perfeccionamiento de la práctica, su transformación y del carácter sistémico propuesto.

En la comparación de los resultados de la observación del desempeño inicial y final, se comprobaron cambios positivos en todos los indicadores. Las dimensiones Conocimiento (96,3 %) y Procedimental (94,3 %) obtienen un valor positivo alto por lo que califican en la categoría de potencialidad, mientras que la dimensión Científico-Investigativa obtiene un valor positivo medio (75,0%) y se encuentra en desarrollo (Tabla 4).

Tabla 4. Resultados comparativos de la observación al desempeño antes y después de la implementación del sistema de capacitación

Dimensiones	Antes			Después		
	%	Nivel de afectación	Escala	%	Nivel de afectación	Escala
Conocimiento	45,5	Alto	Problema	96,3	Bajo	Potencialidad
Procedimental	42,7	Alto	Problema	94,3	Bajo	Potencialidad
Científico-Investigativa	27,2	Alto	Problema	75,0	Medio	Desarrollo
Variable	38,5	Alto	Problema	92,0	Bajo	Potencialidad

El índice de satisfacción grupal con la aplicación del sistema de capacitación para mejorar el desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas, fue evaluado de muy satisfactorio (Tabla 5).

Tabla 5. Satisfacción de los técnicos en enfermería con el sistema de capacitación

Criterios de satisfacción	Satisfecho		Poco satisfecho		No satisfecho	
	No	%	No	%	No	%
Con la Estrategia de Superación	25	100	0	0	0	0
Contenidos abordados	25	100	0	0	0	0
Formas organizativas de superación y los métodos	25	100	0	0	0	0
Preparación demostrada por los docentes	25	100	0	0	0	0

Discusión

Los resultados de esta investigación son similares a los de otras investigaciones que han abordado en su campo de acción el desempeño de enfermería. Espinosa ⁽¹⁷⁾ demuestra la insuficiente búsqueda de alternativas de superación y el desconocimiento de las funciones asistenciales de enfermería en el seguimiento a la adherencia al tratamiento antirretroviral. Martínez ⁽¹³⁾ pudo constatar que la dimensión clínico-quirúrgica y la actualización científica, fueron las de mayor afectación en el desempeño de enfermería en la atención al neonato crítico.

En el año 2022, Hernández ⁽¹⁸⁾ identificó poca actualización de conocimientos sobre los cuidados enfermeros a personas con infarto agudo de miocardio, poca motivación e interés por actividades de superación, así como insuficiencias en la aplicación del método científico de la profesión.

Al respecto, Páez ⁽¹⁹⁾ realiza el “Diseño de la estructura curricular para el diplomado en cuidados de enfermería al paciente onco-hematológico desde un enfoque del desarrollo

de las capacidades humanas”, incluye los elementos claves que requieren una mayor profundización acerca de las enfermedades hematológicas y tratamiento, protocolos de administración de quimioterapia, manejo de las complicaciones asociadas al tratamiento quimioterapéutico, la hemovigilancia, la educación al paciente y sus cuidadores.

Gómez⁽²⁰⁾ en su tesis “Plan de docencia en un centro integral de hematología: estrategia e implementación”, orienta acerca de la importancia de ofrecer educación continuada a profesionales sanitarios en el área de la hemato-oncología como herramienta para cualificar las prácticas asistenciales. La implementación de este plan permitió articular la formación continuada en base al estudio de las necesidades de aprendizaje, que contribuyeron a promover el desempeño y la calidad asistencial.

La enfermería hematológica cobra cada día más relevancia debido a la complejidad del manejo de estos pacientes. El técnico en enfermería es fundamental durante todo el proceso asistencial y de diagnóstico. Por ello, debe contar con los conocimientos y las habilidades para enfrentar el cuidado del paciente hematológico y el nexo entre todos los implicados en el abordaje multidisciplinar, lo que ha demostrado tener implicaciones positivas en la tolerancia y adherencia de los tratamientos, y en la evolución del paciente.

Diversos estudios hacen referencia a la óptima aplicación del PAE. Alcañiz⁽²¹⁾ identifica que en muchas ocasiones el personal de enfermería transforma el proceso enfermero en una rutina y no realizan una valoración adecuada, por lo que tienen interacciones limitadas para el cumplimiento de tareas, revelándolo como una actividad mecánica.

Navarro⁽²²⁾ en “Plan de cuidados para la atención del paciente sometido a trasplante de médula ósea”, comprobó que no se realiza una adecuada valoración a punto de partida de la recolección de datos objetivos y subjetivos, lo que limita el establecimiento de prioridades de las necesidades básicas. En el estudio de Plasencia⁽²³⁾ se evidencia que

más de la mitad del personal de enfermería no realiza con la calidad requerida el PAE y no se tienen en cuenta los aspectos biopsicosociales del paciente hematológico.

Por su parte, Trejo⁽²⁴⁾ en “El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado del paciente hematológico” señala que la valoración y cuidados de enfermería en personas con enfermedades hematológicas se refieren tanto a la evaluación exhaustiva de la enfermedad como a la implementación de intervenciones de enfermería específicas para abordar las necesidades de cuidados, lo que significa que el personal de enfermería no utiliza sus conocimientos, habilidades y experiencia, para diagnosticar y tratar la respuestas humanas de la persona, en los problemas reales o potenciales de salud.

En Cuba durante el proceso de formación los estudiantes de enfermería adquieren conocimientos y habilidades para brindar una atención holística al individuo, familia y la comunidad, así como el desarrollo de valores personales que evidencien su compromiso de ayuda en la identificación de necesidades o problemas, la ejecución de intervenciones y la evaluación de un plan de cuidados.⁽²⁵⁾

Sin duda, el PAE representa un desafío para los técnicos en enfermería al brindar cuidados a las personas con enfermedades hematológicas, con su implementación se toman las mejores decisiones. Para ello, es indispensable cambiar paradigmas respecto a la dificultad para su aplicación y enfatizar en que se requiere de conocimientos científicos con el propósito de evidenciar un cuidado seguro y de calidad.

Durante las actividades laborales, es común que los enfermeros tengan dudas sobre cuáles son las herramientas de gestión del cuidado que se puedan utilizar para tomar mejores decisiones, para ello el desarrollo del pensamiento crítico permite identificar los problemas reales y potenciales, y aumenta la posibilidad de lograr mejores resultados.

(26,27)

Al realizar un análisis reflexivo y crítico del desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas, que comprende las resultantes obtenidas con datos cuantitativos y cualitativos, se evidencian cambios

considerables en cada una de las dimensiones por las que se ha transitado, aunque prevalecen algunas insuficiencias para lograr un desempeño de excelencia. No obstante, se evidencia la contribución del sistema de capacitación propuesto para la obtención de resultados favorables.

En conclusión, después de la implementación del sistema de capacitación, las transformaciones en el desempeño de los técnicos en enfermería en el cuidado a las personas con enfermedades hematológicas fueron significativas, lo que confirma la pertinencia, factibilidad y desarrollo en la práctica. Esta propuesta constituye un referente teórico-metodológico y puede utilizarse a partir de su contextualización en otros servicios hematológicos, bajo una misma filosofía del saber y el hacer, expresado por la calidad y la excelencia en los resultados, a partir de cuidados enfermeros especializados, inclusivos, científicos y humanísticos.

Referencias bibliográficas

1. Larduet L, Hornedo IE, Urbina O. Proceso de capacitación para mejorar el desempeño de enfermeros técnicos en el cuidado a personas con enfermedades hematológicas. Rev Cub Hematol Inmunol Hemoter. 2023 [citado 20/07/2024]; 39(1). Disponible en: <http://www.revhematología.sld.cu/index.php/hih/article/view/1792>
2. Esquivel G. Programa de capacitación dirigido al personal de enfermería que labora en hospitalización en la atención de usuarios que requieren trasplante de células progenitoras hematopoyéticas en el Hospital CIMA, San José". [Tesis]. Costa Rica: Ciudad Universitaria de Costa Rica; 2022.
3. Rodríguez V, Carvalho G. Una percepción de los enfermeros acerca del examen físico realizado en pacientes hematológicos hospitalizados. Rev Cub Enferm. 2019 [citado 20/08/2024]; 35(4): e2806. Disponible en:

https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400004&lng=es

4. Reñones D, Fernández C, Vena A. Estrategias para la mejora del cuidado del paciente onco-hematológico. Análisis y revisión de enfermería. *Enferm Clin.* 2020 [citado 12/08/2024]; 26: 312-320. Disponible en: <https://dx.dou.org/10.1016/enfcli.2018.04.005>
5. Aguirre D. Retos y desafíos de la enfermería en el mundo moderno. *Rev Hab Cienc Med.* 2020 [citado 20/07/2024]; 19(3):e3229. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.pho?script=sci_arttex&pid=S1729-519X202000030000&lng=es
6. Cuñat Y, Pardo A, Lara N, Local E. Competencias de enfermería en el proceso vital del cuidado. *Rev Inf Cient.* 2019 [citado 12/05/2024]; 96(2). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/19>
7. González C, Fuenzalida J, Fuster MP, Pacheco J. Calidad de los cuidados de enfermería: una revisión de literatura. *Ene.* 2023 [citado 20/05/2024]; 17(2): 2445. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.phap?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2023000200005&lng=es
8. Casanova X, Cardoso L, Camacho MN, Peñalver CE. Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño del enfermero docente-asistencial en la educación en el trabajo. *Rev Panorama. Cuba y Salud.* 2019 [citado 20/05/2025]; 14(1):48-52. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/ipan/article/view/2136>
9. Salas R. Los procesos formativos, la competencia profesional y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud de Cuba. *Rev. Educ Med Sup.* 2019 [citado 20/05/2024]; 26(2): [aprox. 15 p.] Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/>
10. Medina I, Valcárcel N. Superación profesional del Licenciado en Enfermería para la solución de problemas en su desempeño profesional pedagógico. *Rev Educ Med*

- Sup. 2015 [citado 20/05/2024]; 30(1): [aprox. 05 p.] Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/720>
11. Hurtado L. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra. [Tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2018.
12. Medero C, Sixto A, Rodríguez Y, Secada M. Estrategia de capacitación a enfermeros comunitarios en el cuidado de la salud familiar. Rev Med Electron. 2024 [citado 10/09/2024]; 46(0). Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5121>
13. Martínez E, Travieso N, Urbina O, Martínez I. El proceso de superación del profesional de enfermería para la atención al neonato crítico. MEDISAN. 2018 [citado 23/08/2024]; 22(9):999-1011. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2394>
14. Hornedo IE. El proceso de superación del profesional de enfermería en cuidados intensivos obstétricos. Educ Méd Sup. 2022 [citado 17/07/2024]; 36(2): Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2630>
15. Padrón Y, Martell LC. Identificación de funciones de enfermería en hematología. INFODIR. 2012 [citado 25/05/2024]; 14. Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/325>
16. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. JAMA. 2013; 310(20): 2191-2194. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>
17. Espinosa LN, Rodríguez A, Castro FD, Verano NC. Plan de capacitación dirigido al personal de enfermería para mejorar el grado de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar en adultos. Rev Conrado. 2021 [citado 17/04/2024]; 17(2):51-6. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1989>

18. Hernández R, Ávila M, Espinosa A, Lemus E. Parametrización de cuidados enfermeros a personas con infarto miocárdico en Atención Primaria de Salud. Medimay. 2022 [citado 10/08/2024]; 29(2):240-53. Disponible en: <https://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2034>
19. Páez CF. Diseño de la estructura curricular para el Diplomado en Cuidado de Enfermería al Paciente Hemato-Oncológico desde un enfoque del desarrollo de las capacidades humanas. [Tesis]. Bogotá: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. 2020
20. Gómez X, Guanter L, Boqué C. "Plan de docencia en un centro integral de hematología: estrategia e implementación". Educ Med. 2022 [citado 17/07/2024]; 14(1), 57-68. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132011000100011
21. Alcañiz AI, González MT. Comunicación efectiva entre enfermeros y pacientes hematólogicos adultos en el ámbito hospitalario. Enferm Santa Cruz de la Palma. 2020 [citado 28/07/2024]; 11(2). Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200011&lng=es
22. Navarro A. Plan de cuidados para la atención del paciente sometido a un trasplante de médula ósea autólogo. [Tesis]. España: Universidad de Valladolid; 2023. [citado 28/07/2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/60031>
23. Plasencia S. Cuidados de enfermería en el paciente hematólogico. Rev Ocronos 2022 [citado 28/07/2023]; V(6):52. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidados-enfermeria-paciente-hematologico/>
24. Trejo GN. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado del paciente hematólogico. Umbral Científico. 2019 [citado 28/07/2024]; 17:18-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=304212940003>

25. Martell LC. Proceso de atención de Enfermería en el Instituto de Hematología e Inmunología. Rev Cub Hematol Inmunol Hemoter. 2019 [citado 15/09/2024]; 35(4):e1054. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892019000400010&Ing=es
26. Camacho MN, Concepción del proceso de gestión en el contexto de la Enfermería. Rev. Cubana Enfermer. 2023 [citado 15/09/2024];39(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100027&Ing=es
27. Miranda KE, Rodríguez Y, Castro M. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado. Enferm Univ. 2021 [citado 15/09/2024]; 16(4):374-89. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-7063202100040037&Ing=es

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de los autores

Conceptualización: Lianet Larduet Hernández

Curación de datos: Iris Enriqueta Hornedo Jeréz, Lianet Larduet Hernández

Análisis formal: Lianet Larduet Hernández, Iris Enriqueta Hornedo Jeréz, Amarilis González Echevarría

Investigación: Lianet Larduet Hernández

Metodología: Iris Enriqueta Hornedo Jeréz

Administración del proyecto: Lianet Larduet Hernández

Recursos: Lianet Larduet Hernández, Iris Enriqueta Hornedo Jeréz, Amarilis González Echevarría

Supervisión: Iris Enriqueta Hornedo Jeréz

Validación: Lianet Larduet Hernández, Iris Enriqueta Hornedo Jeréz

Visualización: Lianet Larduet Hernández, Iris Enriqueta Hornedo Jeréz, Amarilis González Echevarría

Redacción – borrador original: Lianet Larduet Hernández, Iris Enriqueta Hornedo Jeréz, Mariela Forrellat Barrios

Redacción – revisión y edición: Lianet Larduet Hernández, Iris Enriqueta Hornedo Jeréz, Mariela Forrellat Barrios