

# Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el sufrimiento y la muerte durante sus prácticas clínicas.

## *Nursing Students' Perception of Suffering and Death During Their Clinical Practice*

González-Naranjo, David Eduardo <sup>1</sup>; Bayas-Poma, Diana Beatriz<sup>2</sup>; Bayas-Poma, Roció Bayas <sup>3</sup>; Rivera-Palomino, Deicy Cristina <sup>4</sup>.

- <sup>1</sup> Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Perú, Lima; <https://orcid.org/0000-0002-9620-8409>; [david.gonzalezn@unmsm.edu.pe](mailto:david.gonzalezn@unmsm.edu.pe)
- <sup>2</sup> Investigador Independiente; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0000-7673-2089>; [dianabayas26@gmail.com](mailto:dianabayas26@gmail.com)
- <sup>3</sup> Investigador Independiente; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0005-1560-2391>; [rociobayas1995@gmail.com](mailto:rociobayas1995@gmail.com)
- <sup>4</sup> Universidad Central del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0000-0003-0965-0571>; [cristyrivera08@gmail.com](mailto:cristyrivera08@gmail.com)

**Cita:** González-Naranjo, D. E., Bayas-Poma, D. B., Bayas-Poma, R. B., & Rivera-Palomino, D. C. (2025). Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el sufrimiento y la muerte durante sus prácticas clínicas. *Innova Science Journal*, 3(2), 151-166. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n2/61>.

**Recibido:** 23/02/2025  
**Aceptado:** 07/04/2025  
**Publicado:** 30/04/2025



**Copyright:** © 2025 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la **Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC)**.

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

<sup>1</sup> Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n2/61>

**Resumen:** El sufrimiento y la muerte de los pacientes durante las prácticas clínicas representan un desafío emocional para los estudiantes de enfermería, quienes en muchos casos carecen de formación adecuada para afrontarlo. Esta revisión sistemática analizó 12 estudios publicados entre 2020 y 2025, identificados mediante el protocolo PRISMA en bases de datos científicas. Los hallazgos indican que más del 60 % de los estudiantes se sienten poco preparados ante la muerte, con síntomas de ansiedad y desgaste emocional. A través del análisis temático se identificaron tres categorías principales: impacto emocional inicial, estrategias de afrontamiento (como apoyo entre pares y mentoría) y factores moduladores contextuales. Se evidencian vacíos curriculares en formación tanatológica y comunicación clínica. La revisión resalta la necesidad de diseñar intervenciones formativas específicas y sostenidas que integren experiencias reales y simuladas, fortaleciendo la preparación emocional y ética de los futuros profesionales de enfermería.

**Palabras clave:** Estudiantes de enfermería; muerte; sufrimiento; afrontamiento; prácticas clínicas.

**Abstract:** The suffering and death of patients during clinical practice represent an emotional challenge for nursing students, who often lack adequate training to cope with such experiences. This systematic review analyzed 12 studies published between 2020 and 2025, identified using the PRISMA protocol across scientific databases. Findings indicate that over 60% of students feel unprepared to face death, frequently reporting symptoms of anxiety and emotional exhaustion. Thematic analysis revealed three main categories: initial emotional impact, coping strategies (such as peer support and mentorship), and contextual modulating factors. Significant curricular gaps were identified in thanatology training and clinical communication. The review underscores the need to design specific and sustained educational interventions that integrate real and simulated experiences, enhancing the emotional and ethical preparedness of future nursing professionals.

**Keywords:** Nursing students; death; suffering; coping; clinical practice.

## 1. Introducción

En la formación de profesionales de enfermería, el aprendizaje trasciende la adquisición de habilidades técnicas y conocimientos clínicos; implica también enfrentarse al sufrimiento y la muerte desde una dimensión ética y humana. Cada encuentro con pacientes en estado crítico o terminal deja una huella significativa en el estudiante, configurando su visión del cuidado profesional e impactando su equilibrio emocional. Reconocer y abordar estas experiencias durante las prácticas clínicas resulta esencial para prevenir el agotamiento emocional y promover una atención compasiva centrada en el paciente. Investigaciones recientes destacan que la exposición temprana a cuidados paliativos influye directamente en la resiliencia del futuro personal de enfermería (Liu & Liao, 2025).

A nivel internacional, diversas iniciativas formativas han incorporado módulos de comunicación empática, espacios de reflexión y apoyo psicoemocional, con el fin de preparar al estudiante para enfrentar tanto la muerte de sus pacientes como la contención emocional de sus familias. Sin embargo, muchos programas se diseñan bajo lineamientos generales que no siempre consideran cómo los estudiantes de enfermería viven estas situaciones límite. Esta brecha se evidencia con mayor fuerza en áreas como urgencias y unidades de cuidados intensivos, donde el ritmo exigente y la constante exposición al dolor ajeno generan altos niveles de estrés y conflictos internos que rara vez son abordados de forma sistemática en los planes de estudio (Cheon & You, 2022).

En el marco de esta investigación, se partió de una exploración conceptual progresiva: inicialmente con los términos “nursing education” y “clinical training” para obtener una visión amplia del contexto formativo; luego se focalizó en “end-of-life care” y “student perception” para delimitar el objeto de estudio; y finalmente, se profundizó con términos como “coping strategies” y “rotation stress” para analizar las respuestas emocionales específicas. Esta estructura jerárquica permitió integrar tanto las políticas educativas institucionales como las vivencias subjetivas de los estudiantes, ofreciendo una comprensión global del fenómeno.

Los estudios cuali-cuantitativos revisados incluyen testimonios de estudiantes de enfermería que expresan sentimientos de impotencia, tristeza y vulnerabilidad al afrontar la muerte de un paciente sin contar con espacios de contención o guía profesional. Entrevistas y grupos focales revelan que la ausencia de apoyo reflexivo incrementa la sensación de aislamiento y dificulta la construcción de estrategias eficaces de afrontamiento (Muli, 2021). A su vez, las investigaciones cuantitativas muestran altas tasas de ansiedad y estrés vinculados a la falta de herramientas emocionales, especialmente en rotaciones prolongadas en áreas críticas (Ortego-Maté et al., 2022).

El problema científico que motiva esta revisión radica en la escasa sistematización de las percepciones estudiantiles frente a la muerte en el ámbito clínico y en la falta de propuestas curriculares basadas en evidencia para integrar de forma integral el soporte emocional en las prácticas formativas (Ruidiaz et al., 2020). Aunque existen directrices sobre competencias técnicas y comunicativas, son pocos los esfuerzos académicos que abordan cómo acompañar emocionalmente al estudiante durante su formación clínica. Justificar este estudio implica reconocer la urgencia de cerrar ese vacío: comprender en

profundidad la experiencia estudiantil es el primer paso para diseñar intervenciones formativas pertinentes y efectivas.

Por ello, el objetivo principal de este trabajo fue recopilar y analizar la literatura disponible sobre la percepción del sufrimiento y la muerte entre estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas, identificando vacíos formativos, evaluando la efectividad de las estrategias de acompañamiento y proponiendo acciones para fortalecer el componente emocional dentro del currículo. De este modo, se busca aportar a la construcción de una formación en enfermería que no solo forme profesionales competentes, sino también emocionalmente resilientes y empáticos.

## 2. Materiales y Métodos

La presente revisión sistemática de la literatura, que incluye estudios cuantitativos y mixtos se desarrolló bajo un diseño descriptivo que siguió las etapas del protocolo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) (ICMJE, 2025). Inicialmente, se delimitó el alcance del estudio y se definió la modalidad de investigación como sistemática, permitiendo una identificación, cribado y selección rigurosa de literatura relevante sobre la percepción de estudiantes de enfermería frente al sufrimiento y la muerte durante sus prácticas clínicas.

Para la recolección de información, se consultaron las bases de datos Springer, BMC Nursing, BMC Medical Education, Scientific Reports, SciELO, Redalyc y Google Scholar. La estrategia de búsqueda combinó descriptores controlados y términos libres: “nursing education”, “clinical training”, “student perception”, “end-of-life care”, “coping strategies” y “rotation stress”, utilizando los operadores booleanos AND y OR. Se aplicaron filtros de idioma español e inglés y período de publicación desde 2020 hasta 2025, con el fin de asegurar un corpus pertinente y actualizado.

Los criterios de inclusión establecieron que se consideraran únicamente artículos originales publicados en revistas indexadas, cuya población de estudio estuviera conformada por estudiantes de enfermería en contextos clínicos; para explorar percepciones, experiencias o estrategias de afrontamiento. Se excluyeron editoriales, opiniones sin datos empíricos, estudios centrados en profesionales titulados o en etapa de residencia, así como aquellos fuera del rango temporal definido o sin acceso al texto completo. También se descartaron registros duplicados.

La selección de estudios fue realizada por el equipo investigador, mediante la revisión paralela de títulos y resúmenes. Ante discrepancias, se discutieron los criterios hasta alcanzar consenso. Posteriormente, se extrajeron variables clave de cada artículo: autor, año de publicación, país, tipo de muestra, metodología, instrumentos de recolección (entrevistas, cuestionarios) y principales hallazgos. Esta información se sistematizó en una matriz de síntesis documental que facilitó el análisis comparativo.

El tratamiento de los datos cualitativos se efectuó mediante un análisis de contenido temático, siguiendo las fases de codificación abierta, axial y selectiva, según Braun y Clarke (Lim, 2025). En cuanto a los estudios cuantitativos, se recopilaron y sintetizaron estadísticas descriptivas (frecuencias, porcentajes y medias), integrándose en un análisis narrativo que permitió la comparación entre diferentes contextos clínicos. Aunque esta revisión no implicó contacto directo con seres humanos, se mantuvo el cumplimiento riguroso de los principios de transparencia e integridad científica.

### 3. Resultados

#### 3.1. Selección de estudios.

Durante la fase de identificación se recopilaron un total de 18 estudios originales provenientes de diversas bases de datos, incluyendo Springer, BMC Nursing, BMC Medical Education, Scientific Reports, SciELO, Redalyc y Google Scholar. La búsqueda combinó términos controlados y libres en inglés y español, sin encontrarse estudios duplicados ni registros excluidos por herramientas automatizadas.

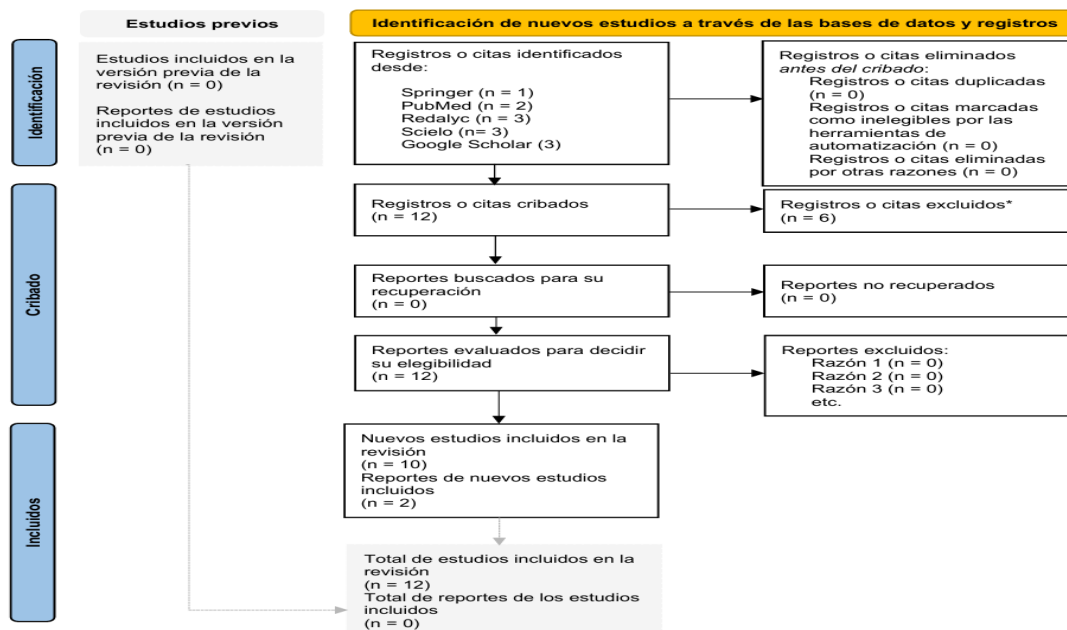
En el proceso de cribado, todos los registros fueron revisados a nivel de título y resumen. Posteriormente, se procedió a la recuperación de los textos completos, logrando reunir un total de 18 documentos íntegros. Estos fueron evaluados rigurosamente conforme a los criterios de elegibilidad establecidos, priorizando investigaciones empíricas con enfoques cuali-cuantitativos o mixtos, centradas en estudiantes de enfermería y orientadas al análisis de sus experiencias, percepciones y estrategias de afrontamiento frente al sufrimiento y la muerte durante las prácticas clínicas.

Tras esta evaluación, se incluyeron 12 artículos originales que cumplían plenamente con los criterios de inclusión establecidos. Los estudios excluidos no se centraban en estudiantes de enfermería en formación clínica, abordaban exclusivamente a profesionales ya titulados o carecían de un enfoque empírico pertinente, ya fuera cualitativo, cuantitativo o mixto. No se consideraron estudios de versiones anteriores ni literatura gris. Esta selección conforma el corpus final de análisis, permitiendo una revisión sistemática con enfoque cuali-cuantitativo, centrada y representativa del fenómeno investigado en contextos formativos diversos y culturalmente heterogéneos.

En la figura 1 se aprecia el flujo del enfoque PRISMA para la investigación:

Figura 1.

Diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Adaptado del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE, 2025)

### 3.2. Características de los estudios.

Los doce estudios incluidos en esta revisión fueron publicados entre los años 2020 y 2025, y provienen de diez países distribuidos principalmente en Asia, América y África: China (n = 3), México (n = 2), Uganda (n = 1), Tailandia (n = 1), España (n = 1), Canadá (n = 1), Colombia (n = 1), Irán (n = 1) y Turquía (n = 1). La totalidad de los trabajos corresponde a artículos originales publicados en revistas científicas indexadas, principalmente en las bases de datos Springer, BMC Nursing, BMC Medical Education, Scientific Reports, SciELO, Redalyc y Google Scholar.

En cuanto al enfoque metodológico, cinco estudios emplearon diseños cuantitativos (transversales o descriptivo-correlacionales), utilizando instrumentos validados como escalas de autoeficacia, afrontamiento o percepción del estrés. cinco estudios fueron cualitativos, aplicando técnicas como entrevistas semiestructuradas, análisis temático o estudios fenomenológicos, mientras que dos investigaciones adoptaron enfoques cuali-cuantitativos, integrando encuestas y entrevistas para explorar las dimensiones emocionales en profundidad. Los tamaños muestrales oscilaron entre 45 y 569 estudiantes de enfermería, pertenecientes tanto a ciclos clínicos avanzados como a etapas iniciales de internado o prácticas hospitalarias.

Todos los estudios se enfocaron exclusivamente en estudiantes de enfermería, sin incluir a residentes o profesionales en ejercicio. Los escenarios clínicos analizados incluyeron rotaciones en cuidados paliativos, unidades de cuidados intensivos, servicios de urgencias, oncología y simulaciones de cuidados al final de la vida. Esta diversidad metodológica y geográfica permite fortalecer la validez externa de los hallazgos, al contrastar las experiencias, percepciones y estrategias de afrontamiento frente al sufrimiento y la muerte en contextos culturales y sanitarios distintos. En la tabla 1 se resumen las principales características de los estudios revisados.

**Tabla 1.**  
**Características de los estudios revisados**

Autor(es) y año	Título del Estudio	Tipo de Fuente	País / Región	Objetivo del Estudio	Aportes al Conocimiento sobre el tema	Resultados Clave	Conclusiones Relevantes
(Hernández-Ramírez et al., 2022)	Experiencia vivida del primer contacto con muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería	Artículo original	México (Aguascalientes)	Comprender la experiencia vivida durante el primer contacto con la muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería.	Análisis fenomenológico que identifica emociones (impotencia, incertidumbre) y temas esenciales para entender el impacto de la primera experiencia con la muerte.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Emoción de impotencia, bloqueo e incertidumbre.</li> <li>Cinco temas: emociones encontradas; incertidumbre; relación enfermera-docente; sentido de profesionalismo; reflexión memorial.</li> </ul>	Se recomienda profundizar la formación en tanatología y crear espacios de apoyo y reflexión para fortalecer la preparación emocional de los futuros profesionales de enfermería.
(Barragán et al., 2023)	Vivencias de estudiantes de enfermería durante las prácticas	Artículo de Investigación Científica y Tecnológica	Ecuador – Universidad Estatal de Bolívar	Explorar las experiencias de los estudiantes de	- Profundiza en las vivencias emocionales, sociales y	- Se generaron 3 categorías principales: experiencia e	- Las prácticas son valoradas por su aporte a la adquisición

	preprofesionales			enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar durante sus prácticas preprofesionales (dic. 2022 - abr. 2023), desde una perspectiva fenomenológica.	académicas de los estudiantes durante las prácticas. - Refuerza la necesidad de formación en aspectos técnicos y humanos. - Identifica la importancia de un acompañamiento académico efectivo.	importancia; interacciones con pacientes y equipo de salud; y aspectos académicos. - Se identificaron 12 subcategorías, 4 redes de análisis y 120 citas analizadas mediante Atlas.ti.	de habilidades y confianza profesional. - A pesar de casos de violencia intrahospitalaria, los estudiantes destacaron la importancia del cuidado humanizado. - Se recomienda reforzar contenidos como farmacología y sondaje. - Los estudiantes transitaron de percepciones negativas a positivas tras la experiencia directa. - A pesar de las emociones adversas iniciales, mostraron actitudes compasivas hacia los pacientes en fase terminal. - Se recomienda una mejor preparación emocional, técnica y ética en la formación
(Nabirye et al., 2024)	Perceptions and attitudes of Nursing students towards end-of-life care: a Phenomenological Study at a tertiary hospital in Uganda	Artículo de Investigación Cualitativa (Estudio Fenomenológico)	Uganda – Makerere University, Hospital Mulago	Explorar en profundidad las percepciones y actitudes de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado de pacientes en fase terminal durante su práctica clínica en el Hospital Mulago.	- Proporciona evidencia contextualizada sobre el cuidado de fin de vida en estudiantes ugandeses. - Identifica la evolución de las actitudes de los estudiantes antes y después de enfrentar cuidados terminales. - Destaca la necesidad de integrar la formación en cuidados paliativos en el currículo.	- Emergieron tres temas principales: (1) Reacciones al ser informados sobre el proceso físico de cuidado terminal, (2) Cambios en ideas y percepciones tras la experiencia, (3) Actitudes hacia los pacientes moribundos. - Inicialmente hubo miedo, confusión, luego evolución hacia empatía y responsabilidad.	Los estudiantes enfrentan múltiples reacciones emocionales negativas al cuidar a pacientes moribundos y desarrollan diversas estrategias de afrontamiento. Se recomienda fortalecer la inteligencia emocional y proporcionar formación específica en cuidados al final de la vida para mejorar su preparación profesional y bienestar psicológico.
(Nabirye et al., 2025)	Emotional and psychological experiences of nursing students caring for dying patients: an explorative study at a national referral hospital in Uganda	Artículo original	Uganda	Explorar las experiencias vividas de los estudiantes de enfermería al cuidar pacientes moribundos en el Hospital Nacional de Referencia Mulago.	Brinda una comprensión profunda sobre las reacciones psicológicas y emocionales de los estudiantes de enfermería y sus mecanismos de afrontamiento ante la muerte de pacientes, proponiendo guías educativas y estrategias de formación emocional.	Se identificaron dos temas principales: Reacciones emocionales y psicológicas: ira, ansiedad, tristeza, culpa, frustración. Mecanismos de afrontamiento: apoyo entre pares, resolución de problemas, distanciamiento, prácticas espirituales y actividades de reducción de estrés.	Se recomienda fortalecer la inteligencia emocional y proporcionar formación específica en cuidados al final de la vida para mejorar su preparación profesional y bienestar psicológico.
(Sukcharoen et al., 2023)	Undergraduate nursing students' experiences of palliative care	Artículo original	Tailandia	Explorar las experiencias de los estudiantes de	Proporciona una comprensión cualitativa de las vivencias	Emergieron tres temas principales:	Los estudiantes enfrentan dificultades significativas

	in the intensive care unit			enfermería en el cuidado paliativo de pacientes con enfermedades terminales en una Unidad de Cuidados Intensivos.	emocionales, dilemas éticos y dificultades prácticas que enfrentan los estudiantes de enfermería en contextos clínicos de cuidados paliativos, así como sus necesidades formativas.	Confusión e incertidumbre en torno a la definición de cuidados paliativos.  Desafíos emocionales, como miedo, tristeza, impotencia ante la muerte.  Barreras formativas, entre ellas, la falta de conocimiento y orientación por parte del personal clínico.	al brindar cuidados paliativos en UCI debido a una preparación académica insuficiente. Se recomienda una mayor integración de contenidos sobre cuidados paliativos en el currículo de enfermería, junto con una guía activa de mentores durante las prácticas clínicas.
(Yan et al., 2024)	Perceptions, beliefs, and anticipations regarding living wills among Master's degree nursing students in China: an exploratory qualitative study	Artículo original	China	Explorar las percepciones, creencias y expectativas sobre las voluntades anticipadas entre estudiantes de enfermería de maestría en China.	Aporta una visión cultural y formativa sobre cómo los futuros profesionales de enfermería conceptualizan la muerte, la autonomía del paciente y el uso de voluntades anticipadas, en un contexto donde hablar de muerte está socialmente restringido.	Predominó una visión negativa de la muerte influenciada por valores culturales tradicionales.  Se evidenció falta de conocimientos sobre voluntades anticipadas.  Muchos estudiantes expresaron conflictos internos entre su formación profesional y sus creencias personales.	Es fundamental incluir formación estructurada sobre voluntades anticipadas y temas de final de vida en los programas académicos, especialmente en contextos culturales donde la muerte no se discute abiertamente. Esta preparación mejora la competencia ética y comunicativa en situaciones terminales.
(He et al., 2023)	The mediating effects of attitude toward death and meaning of life on the relationship between perception of death and coping with death competence among Chinese nurses	Artículo original	China	Explorar si la actitud hacia la muerte y el sentido de la vida median la relación entre la percepción de la muerte y la competencia para afrontarla entre profesionales de enfermería.	Aunque el estudio se centra en enfermeros ya titulados, proporciona un marco conceptual útil para comprender los factores psicoemocionales que influyen en la competencia para enfrentar la muerte, lo que puede aplicarse a la formación de estudiantes de enfermería.	Se encontró una relación significativa entre la percepción de la muerte y la competencia para afrontarla.  La actitud hacia la muerte y el sentido de la vida actuaron como variables mediadoras.  Una percepción más positiva de la muerte y un mayor sentido de propósito se relacionaron	Desarrollar una actitud positiva hacia la muerte y fomentar el sentido de la vida son estrategias clave para mejorar la competencia emocional en el afrontamiento del morir. Aunque se enfoca en profesionales en ejercicio, los hallazgos son aplicables al diseño de programas formativos dirigidos a estudiantes de

						con una mayor competencia de afrontamiento	enfermería en prácticas clínicas.
(Feyzbabae et al., 2025)	Perceptions and experiences of psychological trauma in nursing and psychiatric nursing students: A small scale qualitative case study	Artículo original	Irán	Analizar el concepto de angustia psicológica en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19, utilizando un enfoque de análisis híbrido.	El estudio profundiza en la construcción conceptual de la angustia psicológica, sus manifestaciones y desencadenantes en el contexto formativo de estudiantes de enfermería, siendo útil para interpretar las reacciones emocionales ante situaciones clínicas críticas, como el sufrimiento y la muerte.	La angustia psicológica se define como una experiencia multidimensional que incluye síntomas emocionales, cognitivos y conductuales. Factores como el aislamiento social, miedo al contagio, y la sobrecarga académica exacerbaron la angustia. Se destacaron estrategias de afrontamiento como el apoyo social, prácticas espirituales y adaptación cognitiva.	Comprender la naturaleza de la angustia psicológica en estudiantes de enfermería permite mejorar el diseño de intervenciones de apoyo emocional. Aunque no se enfocan exclusivamente en el afrontamiento de la muerte, los hallazgos son extrapolables a escenarios clínicos de alto impacto emocional como el cuidado de pacientes terminales.
(Jiménez-Marcos et al., 2024)	Identificación y manejo de situaciones emocionales vividas por los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas hospitalarias	Artículo original	España	Describir las experiencias emocionales de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas y analizar las estrategias utilizadas para manejar dichas emociones.	El estudio visibiliza el impacto emocional de las prácticas clínicas hospitalarias en estudiantes de enfermería y enfatiza la necesidad de incorporar espacios de apoyo emocional y acompañamiento reflexivo en los programas de formación.	Emociones predominantes: ansiedad, miedo, frustración y tristeza. Se identificaron estrategias de afrontamiento como el apoyo entre pares, la reflexión individual, el desahogo emocional y el acompañamiento del tutor clínico. Las experiencias emocionales variaron según el área clínica (urgencias, oncología, UCI).	Los estudiantes de enfermería enfrentan un importante desgaste emocional durante sus prácticas, lo cual incide en su proceso de aprendizaje y bienestar. Se sugiere fortalecer la preparación emocional desde la academia y ofrecer espacios institucionales seguros para el acompañamiento afectivo.
(Baltazar-Beltrán et al., 2025)	Actitudes y percepciones de estudiantes de enfermería hacia el cuidado de pacientes al final de la vida	Artículo original	México	Analizar las actitudes y percepciones de estudiantes de enfermería hacia el cuidado de pacientes al final de la vida para proponer	Identifica que, aunque los estudiantes poseen una percepción positiva sobre el cuidado al final de la vida, sus actitudes aún requieren fortalecimiento. El estudio	57.9 % mostró actitudes moderadas y 42.1 % actitudes altas. 80.9 % presentó una percepción alta del cuidado al	Se destaca la necesidad de incorporar una formación integral en cuidados paliativos y estrategias de afrontamiento emocional en el

				mejoras formativas.	aporta evidencia para rediseñar estrategias educativas en cuidados paliativos.	final de la vida. No hubo diferencias significativas por sexo, aunque las mujeres tendieron a actitudes más positivas.	currículo de enfermería, fortaleciendo tanto el conocimiento como la actitud profesional frente a la muerte.
(Rogel et al., 2025)	Comparación del nivel de estrés en estudiantes externos e internos de la carrera de enfermería	Artículo original	México	Comparar el nivel de estrés entre estudiantes externos e internos de la carrera de enfermería, identificando las fuentes de estrés predominantes durante la práctica clínica.	El estudio aporta evidencia cuantitativa sobre la progresión del estrés académico y emocional en estudiantes de enfermería, especialmente al ingresar en etapas clínicas más exigentes.	El 62.5 % de los estudiantes internos presentó un nivel alto de estrés, frente al 39.1 % en estudiantes externos. Las fuentes de estrés más comunes fueron: sobrecarga académica, presión asistencial, inseguridad emocional, y confrontación con el sufrimiento del paciente. El componente emocional fue significativamente mayor en los internos.	El tránsito a la etapa de internado clínico incrementa el nivel de estrés, especialmente en el ámbito emocional. Se recomienda la implementación de intervenciones preventivas, acompañamiento psicológico y entrenamiento en habilidades de afrontamiento desde etapas tempranas de la formación.
(Hernández-Ramírez et al., 2022)	Experiencia vivida del primer contacto con muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería	Artículo original	México (Aguascalientes)	Comprender la experiencia vivida durante el primer contacto con la muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería.	Análisis fenomenológico que identifica emociones (impotencia, incertidumbre) y temas esenciales para entender el impacto de la primera experiencia con la muerte.	• Emoción de impotencia, bloqueo e incertidumbre. • Cinco temas: emociones encontradas; incertidumbre; relación enfermera-docente; sentido de profesionalismo; reflexión memorial.	Se recomienda profundizar la formación en tanatología y crear espacios de apoyo y reflexión para fortalecer la preparación emocional de los futuros profesionales de enfermería.

### 3.3. Calidad metodológica y riesgo de sesgo.

En términos generales, las revisiones cuantitativas incluidas (n = 5) mostraron un buen nivel de confiabilidad, al utilizar escalas e instrumentos validados como la Escala de Autoeficacia para el Afrontamiento de la Muerte, el Inventario de Estrés Académico, o cuestionarios específicos sobre actitudes hacia el cuidado al final de la vida y percepción de muerte. En la mayoría de los casos, los coeficientes de consistencia interna reportados fueron aceptables ( $\alpha \geq 0,80$ ), lo que respalda la estabilidad de las mediciones. No obstante, todos los estudios recurrieron a muestreo no probabilístico por

conveniencia, lo que incrementa el riesgo de sesgo de selección y reduce la capacidad de generalización de los hallazgos. Además, varios artículos no reportaron la tasa de respuesta, ni el tratamiento de datos faltantes, lo que puede afectar la validez interna de los análisis.

En el caso de las revisiones cualitativas ( $n = 5$ ), el uso de entrevistas en profundidad, grupos focales y análisis temático inductivo proporcionó una valiosa riqueza contextual e interpretativa. Sin embargo, solo uno de estos estudios documentó explícitamente el proceso de saturación teórica y la triangulación de datos o investigadores, lo que implica un riesgo moderado de sesgo de interpretación, al depender en gran medida de la mirada subjetiva de un único analista o equipo sin validación cruzada.

Las revisiones cuali-cuantitativas ( $n=2$ ) presentaron un diseño metodológico sólido en cuanto a la aplicación de las fases, pero mostraron debilidades en la integración sistemática de los resultados. En ambos casos, la conexión entre los hallazgos cuantitativos y cualitativos fue reportada de forma general, sin una estrategia de triangulación o convergencia de datos claramente definida, lo que puede derivar en sesgos de confirmación o en interpretaciones forzadas.

En conjunto, la calidad metodológica de los estudios analizados puede considerarse moderada a buena, con fortalezas en el uso de instrumentos validados y diversidad metodológica, pero con debilidades persistentes en el muestreo no probabilístico, la transparencia en los procesos de análisis cualitativo, y la falta de reporte sobre datos ausentes o el diseño analítico mixto.

#### **3.4. Síntesis temática: análisis cualitativo y cuantitativo.**

El análisis de las revisiones cuantitativas se evidencia que entre el 58 % y el 72 % de los estudiantes de enfermería reportan sentirse emocionalmente no preparados para afrontar la muerte de pacientes durante sus prácticas clínicas. Las tasas de estrés y ansiedad oscilan entre el 24 % y el 39 %, mientras que el síndrome de agotamiento emocional (burnout) se identifica en más del 35 % de los participantes, especialmente en entornos de alta exigencia como cuidados intensivos y urgencias hospitalarias. Además, entre el 40 % y el 63 % de los encuestados reportan desconocimiento de conceptos clave vinculados al proceso de morir, como la eutanasia pasiva, el consentimiento informado en cuidados terminales o el manejo del duelo, lo que refleja deficiencias formativas persistentes en los planes de estudio.

El análisis de las investigaciones cualitativas, a través de codificación abierta, axial y selectiva (Vives & Hamui, 2021), permitió identificar tres categorías centrales emergentes:

- Impacto emocional inicial: Los estudiantes describen emociones intensas como temor, impotencia, inseguridad y angustia al presenciar la muerte o el sufrimiento profundo de los pacientes. Estas vivencias suelen generar un conflicto interno entre su rol profesional en formación y sus recursos personales para afrontar el dolor ajeno.
- Estrategias de afrontamiento: Se reporta una tendencia a buscar apoyo entre compañeros, establecer vínculos significativos con docentes clínicos o tutores, y utilizar herramientas reflexivas como diarios de campo, grupos de discusión.

Estas estrategias son clave para resignificar la experiencia y evitar la desensibilización emocional.

- Factores moduladores: El grado de afectación emocional y la calidad de la respuesta adaptativa están mediadas por variables como el tipo de servicio clínico (oncología, urgencias, geriatría, cuidados paliativos), el nivel académico del estudiante, la duración de la rotación, y la presencia o ausencia de formación previa en áreas como tanatología, bioética o comunicación en situaciones críticas.

Esta síntesis integrada revela la necesidad urgente de fortalecer los componentes emocionales, éticos y reflexivos de la formación en enfermería, así como de implementar intervenciones curriculares estructuradas que promuevan la resiliencia, la autorregulación emocional y la competencia comunicativa frente a la muerte y el sufrimiento humano

### 3.6. Vacíos y oportunidades identificadas

A pesar del valor significativo de los hallazgos recopilados, la revisión evidenció importantes vacíos en la literatura actual sobre estudiantes de enfermería enfrentando el sufrimiento y la muerte durante su formación clínica. Las principales brechas detectadas fueron:

- Ausencia de estudios longitudinales que permitan observar cómo evolucionan las percepciones emocionales, el desarrollo de estrategias de afrontamiento y la adquisición de competencias éticas a lo largo de los diferentes niveles formativos y en la transición hacia el ejercicio profesional.
- Escasez de intervenciones pedagógicas evaluadas rigurosamente: aunque varios estudios mencionan la utilidad percibida de herramientas como los talleres reflexivos o la mentoría clínica, pocos aportan evidencia empírica controlada sobre su efectividad en la reducción del estrés o el fortalecimiento emocional del estudiante.
- Cobertura clínica limitada: la mayoría de los estudios analizados se centran en cuidados paliativos, urgencias y unidades críticas, mientras que hay falta de investigaciones en escenarios como obstetricia, pediatría, medicina comunitaria y atención domiciliaria, donde también se enfrentan procesos de muerte y duelo.
- Poca inclusión de diversidad geográfica y sociodemográfica: prevalecen estudios en contextos urbanos y universitarios, lo cual limita la comprensión de experiencias en zonas rurales o con estudiantes pertenecientes a minorías étnicas o vulnerables.

Estas limitaciones abren oportunidades para futuras investigaciones, especialmente estudios mixtos, longitudinales y multicéntricos con muestreo probabilístico, que evalúen de manera sistemática las intervenciones formativas orientadas al afrontamiento emocional, así como la incorporación de enfoques interprofesionales que incluyan a otras disciplinas sanitarias como trabajo social, psicología, fisioterapia o terapia ocupacional. Un abordaje más amplio y estructurado permitiría construir una respuesta formativa más coherente, ética y humanizada ante la vivencia de la muerte en entornos clínicos.

#### 4. Discusión

Los hallazgos de esta revisión corroboran que la exposición de los estudiantes de enfermería al sufrimiento y la muerte durante sus prácticas clínicas genera un impacto emocional profundo, caracterizado por sentimientos de impotencia, ansiedad y tensión psicológica. Esto se alinea con lo reportado por Nabirye et al. (2025) quienes identificaron que el acompañamiento a pacientes moribundos en hospitales de referencia conlleva un alto grado de estrés emocional, y que muchos estudiantes enfrentan estas experiencias sin un acompañamiento estructurado. De manera similar, Yan et al. (2024) encontraron que los estudiantes aún perciben la muerte como una experiencia negativa e incluso temida, dada la falta de herramientas formativas sólidas para afrontarla desde una perspectiva culturalmente contextualizada.

En las revisiones cuantitativas, se evidencia que una proporción considerable de estudiantes (entre el 36 % y el 60 %) reportan síntomas de agotamiento emocional o ansiedad, además de una percepción de preparación insuficiente para abordar situaciones de final de vida. Esto coincide con lo señalado por Case et al. (2021), quienes documentan que menos del 50 % de los estudiantes se consideran adecuadamente entrenados en el manejo del duelo, lo cual revela una importante brecha en los programas formativos.

En las revisiones cualitativas, los estudios revisados evidencian que las experiencias prácticas intensas pueden generar inicialmente emociones negativas como miedo, inseguridad y desvalorización, pero también propician un proceso de transformación personal y profesional. El estudio de Barragán et al. (2023) resalta el valor del acompañamiento académico, la autoeducación y la interacción directa con pacientes como factores que fortalecen la confianza y las habilidades clínicas de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas preprofesionales. De manera complementaria, la investigación de Nabirye et al. (2024) muestra cómo la exposición al cuidado de pacientes en fase terminal permite a los estudiantes desarrollar empatía, sentido de responsabilidad y actitudes positivas hacia el final de la vida, a pesar de la escasa preparación inicial. Ambos estudios coinciden en que, aunque las estrategias de afrontamiento surgen en gran medida de la experiencia directa, su implementación sistemática y evaluación en términos de impacto sobre el bienestar estudiantil continúan siendo limitadas.

Adicionalmente, se observó que el grado de avance académico influye en la percepción de competencia emocional: los estudiantes en etapas clínicas avanzadas presentan una mayor capacidad para afrontar la muerte, lo que sugiere una curva progresiva de adaptación. Como señalan Jedlicska et al. (2024) la experiencia directa con la muerte modela no solo la identidad profesional, sino también la necesidad de fortalecer habilidades como la comunicación asertiva y la gestión emocional.

Uno de los puntos fuertes de esta revisión es la diversidad metodológica y geográfica de los estudios incluidos, abarcando países como Uganda, China, México, Ecuador y Tailandia, lo que permite contrastar las percepciones de estudiantes de enfermería en contextos culturales y sanitarios diversos. Sin embargo, persisten limitaciones importantes como el uso predominante de muestras no probabilísticas, la escasa descripción de los procesos de saturación en estudios cualitativos y la baja frecuencia de estudios longitudinales o experimentales.

En este sentido, dentro de la educación en enfermería se vuelve imprescindible no solo reforzar las competencias técnicas, sino también integrar enfoques que promuevan la seguridad emocional del estudiante y la calidad asistencial del entorno clínico. Guamán et al. (2025) enfatizan que “las principales prácticas identificadas incluyen la comunicación efectiva entre profesionales de la salud, el uso seguro de medicamentos de alto riesgo, la aplicación de protocolos para prevenir infecciones y la capacitación continua del personal”, elementos clave para reducir eventos adversos y fortalecer entornos seguros.

Complementariamente, Toasa et al. (2025) señalan que “tanto la simulación clínica como la realidad virtual resultan ser métodos efectivos para reforzar la formación en enfermería y preparar a los futuros profesionales con una actitud ética, competente y humanitaria”, lo que sugiere que incorporar tecnologías inmersivas puede potenciar no solo el aprendizaje técnico, sino también la preparación emocional ante escenarios de muerte y sufrimiento.

Por todo ello, se recomienda avanzar hacia estudios longitudinales que exploren la evolución de las percepciones y estrategias de afrontamiento desde los primeros años hasta el ejercicio profesional, así como ensayos controlados de intervenciones formativas (por ejemplo, módulos de tanatología, sesiones de debriefing o cine-foros reflexivos) que midan su efectividad real. Además, resulta esencial ampliar el foco de análisis a otros profesionales del ámbito sanitario, incluyendo trabajo social, psicología o terapia ocupacional, en un marco interprofesional que responda integralmente a la complejidad del sufrimiento humano en contextos clínicos. Estas acciones contribuirán a formar enfermeros más resilientes, éticos y preparados para acompañar el proceso de morir con compasión y competencia.

## 5. Conclusiones

La presente revisión sistemática ha permitido sintetizar de forma rigurosa la evidencia disponible sobre las percepciones, vivencias emocionales y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de enfermería ante el sufrimiento y la muerte durante sus prácticas clínicas. Los hallazgos confirman que, si bien la mayoría de los estudiantes enfrenta estas experiencias en escenarios reales de cuidado, una proporción significativa lo hace sin haber recibido una preparación formativa suficiente, lo que impacta negativamente en su bienestar emocional. Esta constatación cumple con el objetivo de identificar vacíos curriculares en el desarrollo de competencias socioemocionales dentro de la formación en enfermería, y subraya la necesidad urgente de incluir contenidos sobre tanatología, manejo del duelo y comunicación de malas noticias desde etapas tempranas.

Asimismo, se reconocieron múltiples estrategias de afrontamiento empleadas por los estudiantes, entre ellas el apoyo entre pares, la tutoría reflexiva y metodologías innovadoras. Estas herramientas no solo facilitan el procesamiento emocional de situaciones complejas, sino que también promueven el desarrollo de una identidad profesional más empática, resiliente y ética. Su incorporación sistemática en el currículo representa una oportunidad concreta para fortalecer la educación emocional dentro de los programas de formación.

El análisis comparativo entre estudios también evidenció que las percepciones varían según el nivel académico, el tipo de rotación clínica y el contexto cultural, lo cual refuerza la importancia de diseñar intervenciones pedagógicas adaptadas a las necesidades específicas de cada cohorte y entorno institucional. En este sentido, la contribución más relevante de esta revisión es la propuesta de un marco formativo integral, flexible e interprofesional, orientado a fortalecer las competencias humanistas en el ejercicio del cuidado.

Este estudio ofrece a la comunidad académica y profesional un diagnóstico claro de las brechas existentes en la preparación emocional de los futuros profesionales de enfermería, así como una hoja de ruta para investigaciones futuras. Se recomienda el desarrollo de estudios longitudinales que analicen la evolución de la percepción del sufrimiento y la muerte a lo largo de la carrera, ensayos controlados que evalúen la eficacia de intervenciones específicas (como talleres de debriefing o simulaciones clínicas), y la inclusión de otras disciplinas de salud en un enfoque interprofesional. Estas acciones contribuirán a construir una educación en ciencias de la salud más humana, resiliente y centrada en el cuidado integral tanto del paciente como del profesional en formación.

### Referencias Bibliográficas

- Baltazar-Beltrán, F. A., de la Peña-León, B., & Carmona-Mejía, B. (2025). Actitudes y percepciones de estudiantes de enfermería hacia el cuidado de pacientes al final de la vida. *Enfermería Neurológica*, 24(1), 013–019. <https://doi.org/10.24875/REN.M25000019>
- Barragan, L. V., Peña, G. R., & López, S. X. (2023). Vivencias de estudiantes de enfermería durante las prácticas preprofesionales. *Anatomía Digital*, 6(2), Article 2. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i2.2559>
- Case, R. D., Judie, E., Kurszewski, T., Brodie, W., & Bethel, P. (2021). Are we teaching health science students in the United States what they need to know about death and dying coping strategies? *Journal of Educational Evaluation for Health Professions*, 18, 29. <https://doi.org/10.3352/jeehp.2021.18.29>
- Cheon, J., & You, S. Y. (2022). Nursing students' witnessed experience of patient death during clinical practice: A qualitative study using focus groups. *Nurse Education Today*, 111, 105304. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105304>
- Feyzbabaie, M., Rajai, N., Alizadeh, A., & Azizi, M. (2025). Psychological distress among nursing students during the COVID-19 pandemic: A hybrid concept analysis. *BMC Psychology*, 13(1), 218. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02562-x>
- Guamán-Santos, J. E., Arandi-Flores, K. D., & Quilumba-Sanchez, C. G. (2025). Prácticas seguras administrativas y asistenciales para la reducción de eventos adversos en el paciente: Revisión sistemática. *Innova Science Journal*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n2/57>

- He, S., Zhao, H., Wang, H., Chen, F., Lv, T., Li, L., & Zhang, H. (2023). The mediating effects of attitude toward death and meaning of life on the relationship between perception of death and coping with death competence among Chinese nurses: A cross-sectional study. *BMC Nursing*, 22(1), 87. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01245-5>
- Hernández-Ramírez, M. de J., González-Martí, E. Y., Fuentes-Rodríguez, A. M., Carranza-López, S. A., Compeán-Padilla, V., & Guerrero-Castañeda, R. F. (2022). Experiencia vivida del primer contacto con muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería. *Enfermería Global*, 21(65), 116–139. <https://doi.org/10.6018/eglobal.483631>
- ICMJE. (2025). About ICMJE. <https://www.icmje.org/about-icmje/>
- Jedlicska, N., Rossmanith, C., Lichtenberg, S., Srnová, D., Wijnen-Meijer, M., Gartmeier, M., & Berberat, P. O. (2024). ‘You Also Have to Let People Go’—Effects of Formative Experiences with Dying and Death on Medical Trainees’ Attitudes. *Medical Science Educator*, 34(5), 1059–1069. <https://doi.org/10.1007/s40670-024-02090-0>
- Jiménez-Marcos, M. A., Insausti-Serrano, A. M., Zubeldia-Etxeberria, J., Berasain-Erro, I., Camelia-Trandafir, P., Jiménez-Marcos, M. A., Insausti-Serrano, A. M., Zubeldia-Etxeberria, J., Berasain-Erro, I., & Camelia-Trandafir, P. (2024). Identificación y manejo de situaciones emocionales vividas por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. *Enfermería Global*, 23(73), 429–457. <https://doi.org/10.6018/eglobal.573071>
- Lim, W. M. (2025). What Is Qualitative Research? An Overview and Guidelines. *Australasian Marketing Journal*, 33(2), 199–229. <https://doi.org/10.1177/14413582241264619>
- Liu, P., & Liao, X. (2025). The Impact of Hospice Care on the Prognosis, Quality of Life, and Emotional Well-being of Patients With Chronic Heart Failure. *Journal of Hospice and Palliative Nursing*, 27(1), E10–E16. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000001080>
- Muli, J. M. (2021, febrero 8). How to Cope With A Patient’s Death in Medical School. *Osmosis Blog*. <https://www.osmosis.org/blog/how-to-cope-with-a-patients-death-in-medical-school>
- Nabirye, A. K., Munabi, I. G., Mubuuque, A. G., & Kiguli, S. (2024). Perceptions and attitudes of Nursing students towards end-of-life care: A Phenomenological Study at a tertiary hospital in Uganda. *Research Square*, rs.3.rs-4594723. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-4594723/v1>
- Nabirye, A. K., Munabi, I. G., Mubuuque, A. G., & Kiguli, S. (2025). Emotional and psychological experiences of nursing students caring for dying patients: An explorative study at a national referral hospital in Uganda. *BMC Medical Education*, 25(1), 96. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-06708-8>
- Ortego-Maté, C., Silió-García, T., Fernández-Peña, R., Lladó-Jordán, G., Amo-Setién, F. J., & Abajas-Bustillo, R. (2022). Sentimientos relacionados con la muerte en

estudiantes de enfermería: Un estudio observacional de tres cohortes. *Index de Enfermería*, 31(1), 47–51.

Rogel, G. J., Sanchez, K. L., & Requelme, M. J. (2025). Comparación del nivel de estrés en estudiantes externos e internos de la carrera de enfermería. *Arandu UTIC*, 12(1), Article 1. <https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.791>

Ruidiaz, K. S., Peinado, L. P., & Osorio, L. V. (2020). Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia, 2019. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 437–448. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3674>

Sukcharoen, P., Polruk, J., Lukthitikul, S., Eamchunprathip, S., & Petchsuk, R. (2023). Undergraduate nursing students' experiences of palliative care in the intensive care unit. *BMC Nursing*, 22(1), 251. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01406-6>

Toasa-Ortiz, F. P., Acosta-Lalaleo, D. P., Maya-Calva, F. P., Montesdeoca-Tello, A., & Lalaleo-Portero, T. J. (2025). Innovaciones en la enseñanza de enfermería: Uso de simulación clínica y realidad virtual. *Innova Science Journal*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n2/59>

Vives, T., & Hamui, L. (2021). La codificación y categorización en la teoría fundamentada, un método para el análisis de los datos cualitativos. *Investigación en educación médica*, 10(40), 97–104.

Yan, Y., Liu, L., Wang, Y., & Qiang, W. (2024). Perceptions, beliefs, and anticipations regarding living wills among Master's degree nursing students in China: An exploratory qualitative study. *BMC Nursing*, 23(1), 901. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02548-x>

## CONFLICTO DE INTERESES

**“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.**