



Estrategias en cuidados paliativos para adultos mayores: revisión sistemática de intervenciones y resultados clínicos

Palliative care strategies for older adults: systematic review of interventions and clinical outcomes

Estratégias de cuidados paliativos para adultos idosos: revisão sistemática de intervenções e resultados clínicos

Roberto Enrique Alvarado-Chacón¹ , Catalina Salome Pazmiño-Pullupaxi¹ , Tania Lisbeth Armijo-Montero¹ , Gabriela Estefanía Curimaca-Patajalo¹ 

¹Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ambato, Ecuador.

Citar como: Alvarado-Chacón RE, Pazmiño-Pullupaxi CS, Armijo-Montero TL, Curimaca-Patajalo GE. Estrategias en cuidados paliativos para adultos mayores: revisión sistemática de intervenciones y resultados clínicos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 30(S1): e7028. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/7028>

Recibido: 27 de diciembre de 2025

Aceptado: 04 de febrero de 2026

Publicado: 05 de mayo de 2026

RESUMEN

Introducción: el envejecimiento poblacional incrementa la prevalencia de enfermedades crónicas y terminales, generando la necesidad de cuidados paliativos integrales en adultos mayores.

Objetivo: describir las estrategias de cuidados paliativos en adultos mayores mediante una revisión sistemática de intervenciones y resultados clínicos.

Métodos: se efectuó una revisión sistemática de la literatura científica en diversas bases de datos. La búsqueda se realizó mediante un algoritmo con palabras clave y operadores booleanos, permitiendo identificar fuentes relevantes. Los estudios seleccionados, tras aplicar criterios de inclusión y exclusión, fueron analizados críticamente considerando actualidad, calidad metodológica y pertinencia temática, integrándose en la síntesis final de la revisión.

Desarrollo: los hallazgos evidencian que los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida, reducen hospitalizaciones innecesarias y favorecen una muerte digna. Se destaca el rol de la enfermería como líder en la implementación de estrategias, incluyendo monitoreo de síntomas físicos y psicológicos, planificación anticipada y acompañamiento emocional. La literatura subraya la importancia de programas especializados, capacitación de cuidadores y equipos multidisciplinarios que integren apoyo físico, social y espiritual. Asimismo, se enfatiza la humanización del cuidado y la comunicación efectiva con pacientes y familias.

Conclusiones: los cuidados paliativos en adultos mayores constituyen un componente esencial de la atención sanitaria, especialmente en enfermedades crónicas avanzadas. Su enfoque integral y multidisciplinario garantiza un acompañamiento digno y compasivo. El liderazgo de la enfermería y la capacitación de cuidadores son pilares para optimizar la calidad de vida y fortalecer la humanización del cuidado en la etapa final de la vida.

Palabras clave: Anciano; Calidad de Vida; Cuidados Paliativos; Salud del Anciano.

ABSTRACT

Introduction: population aging increases the prevalence of chronic and terminal diseases, generating the need for comprehensive palliative care in older adults.

Objective: to describe palliative care strategies in older adults through a systematic review of interventions and clinical outcomes.

Methods: a systematic review of the scientific literature was conducted across various databases. The search was performed using an algorithm with keywords and Boolean operators, allowing the identification of relevant sources. The selected studies, after applying inclusion and exclusion criteria, were critically analyzed considering timeliness, methodological quality, and thematic relevance, and were integrated into the final synthesis of the review.

Development: the findings show that palliative care improves quality of life, reduces unnecessary hospitalizations, and favors a dignified death. The role of nursing is highlighted as a leader in implementing strategies, including monitoring of physical and psychological symptoms, advance care planning, and emotional support. The literature underscores the importance of specialized programs, caregiver training, and multidisciplinary teams that integrate physical, social, and spiritual support. Likewise, emphasis is placed on the humanization of care and effective communication with patients and families.

Conclusions: palliative care in older adults constitutes an essential component of healthcare, especially in advanced chronic diseases. Its comprehensive and multidisciplinary approach ensures dignified and compassionate support. Nursing leadership and caregiver training are key pillars to optimize quality of life and strengthen the humanization of care in the final stage of life.

Keywords: Aged; Quality of Life; Palliative Care; Health of the Elderly.

RESUMO

Introdução: o envelhecimento populacional aumenta a prevalência de doenças crônicas e terminais, gerando a necessidade de cuidados paliativos integrais em adultos idosos.

Objetivo: descrever as estratégias de cuidados paliativos em adultos idosos por meio de uma revisão sistemática de intervenções e resultados clínicos.

Métodos: foi realizada uma revisão sistemática da literatura científica em diversas bases de dados. A busca foi conduzida por meio de um algoritmo com palavras-chave e operadores booleanos, permitindo identificar fontes relevantes. Os estudos selecionados, após a aplicação de critérios de inclusão e exclusão, foram analisados criticamente considerando atualidade, qualidade metodológica e pertinência temática, sendo integrados na síntese final da revisão.

Desenvolvimento: os achados evidenciam que os cuidados paliativos melhoram a qualidade de vida, reduzem hospitalizações desnecessárias e favorecem uma morte digna. Destaca-se o papel da enfermagem como líder na implementação de estratégias, incluindo monitoramento de sintomas físicos e psicológicos, planejamento antecipado e acompanhamento emocional. A literatura sublinha a importância de programas especializados, capacitação de cuidadores e equipes multidisciplinares que integrem apoio físico, social e espiritual. Além disso, enfatiza-se a humanização do cuidado e a comunicação eficaz com pacientes e famílias.

Conclusões: os cuidados paliativos em adultos idosos constituem um componente essencial da atenção em saúde, especialmente em doenças crônicas avançadas. Sua abordagem integral e multidisciplinar garante um acompanhamento digno e compassivo. O protagonismo da enfermagem e a capacitação de cuidadores são pilares para otimizar a qualidade de vida e fortalecer a humanização do cuidado na etapa final da vida.

Palavras-chave: Idoso; Qualidade de Vida; Cuidados Paliativos; Saúde do Idoso.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que plantea importantes desafíos para los sistemas de salud, particularmente en la atención del adulto mayor (AM) en la etapa final de su vida. Este periodo, caracterizado por una mayor vulnerabilidad y múltiples comorbilidades, requiere de cuidados específicos que aborden tanto los aspectos físicos como los emocionales y espirituales de los pacientes. La provisión de cuidados paliativos y el manejo del dolor son componentes esenciales para mejorar la calidad de vida en esta etapa, permitiendo una muerte digna y respetuosa.⁽¹⁾

Envejecer representa la respuesta individual adaptativa del organismo a los desafíos múltiples y mantenidos que se van produciendo a lo largo del tiempo. Se trata de un proceso natural extraordinariamente complejo, sometido a innumerables influencias, que, en la mayor parte de los casos, puede ser modulado desde fuera a través de la aplicación juiciosa de eso que llamamos "cuidados". Desde una perspectiva antropológica la vejez representa una fase más en la vida de las personas, con fronteras temporales imprecisas. Una etapa de la vida como lo son la infancia, la adolescencia o la edad madura.⁽²⁾

Con el envejecimiento poblacional se produce cambios en la estructura epidemiológica del proceso salud enfermedad de los ancianos, con mayor número de personas portadoras de enfermedades crónicas no transmisibles o enfermedades crónicas avanzadas, que requerirán en su evolución la aplicación de cuidados especializados o tendiente a mejorar su calidad de vida como son los cuidados paliativos, fase en que los principios de la Bioética deben ser aún más cuidadosos en su cumplimiento y aplicación. Sus derechos son los mismos que dispone cualquier persona con una alteración de salud, pero en ellos tiene que jugar el principio de especial protección, porque dotarles de un contenido máximo a sus derechos, es la única y última posibilidad de conservar su dignidad como seres humanos, permitiéndoles un adecuado control de síntomas y una muerte digna.⁽³⁾

Los cuidados en el final de la vida no solo involucran la atención clínica, sino también un enfoque holístico que incluya el apoyo psicológico y social tanto para el paciente como para sus familiares. La comunicación efectiva y la toma de decisiones compartida son fundamentales para alinear los cuidados con los valores y deseos del paciente, lo cual puede reducir la ansiedad y el sufrimiento.^(4,5,6)

La implementación de programas de cuidados paliativos integrales ha demostrado ser efectiva no solo en la mejora de la calidad de vida del paciente, sino también en la optimización de los recursos de salud, disminuyendo la frecuencia de hospitalizaciones innecesarias y promoviendo una muerte en el entorno preferido por el paciente, generalmente en su hogar.^(7,8)

El papel de la enfermería en los cuidados paliativos es fundamental, ya que los enfermeros son a menudo los primeros en identificar cambios en la condición del paciente y en implementar intervenciones adecuadas. Además, los enfermeros desempeñan un papel crucial en la educación del paciente y la familia sobre la enfermedad y su manejo, así como en la coordinación de cuidados con otros profesionales de la salud. La enfermera desempeña dentro del equipo de salud un lugar privilegiado, pues entre otras razones permanece la mayor cantidad de tiempo junto al paciente y su familia. Su campo de acción abarca todas las etapas de la vida, desde el nacimiento hasta la muerte, adecuándose constantemente a las necesidades de cada grupo.^(9,10,11)

Las teorías se ajustan a su nivel de abstracción y alcance; al tipo más amplio se denomina abstracto de las teorías como grandes teorías, y al tipo más numeroso en términos concretos y específicos se considera teoría de rango reducido. Se trata de la función se trata de una teoría que permite documentar de manera concreta un fenómeno; describir y explicar la forma en la que uno o más personas interactúan los conceptos pueden evidenciarse en el ámbito práctico. Por lo tanto, en el ámbito de los cuidados se reconocen propuestas teóricas generales tales como la de con el modelo fásico del fallecer referente internacional en el ámbito de la investigación de la muerte, las personas fallecidas y el cuidado paliativo.⁽¹²⁾

Los cuidados paliativos y de apoyo son fundamentales para mantener y mejorar la salud física, psicológica, mental y psicosocial de los pacientes con cáncer en etapas avanzadas y sus familias.^(13,14,15) Se considera que los cuidados paliativos son un enfoque holístico y personal indispensable para la atención del paciente son considerados un enfoque holístico y personal indispensable para la atención del paciente. Se requiere de equipos multiprofesionales que ejercen un efecto sinérgico en la supervivencia general, lo que mejora significativamente la satisfacción del paciente y su calidad de vida.^(16,17,18) Lo indicado, suscitó el desarrollo de la presente revisión, la cual tuvo como objetivo describir las estrategias de cuidados paliativos en AM mediante una revisión sistemática de intervenciones y resultados clínicos.

MÉTODOS

El presente estudio se diseñó como una revisión sistemática de la literatura, siguiendo las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). El periodo de búsqueda se delimitó entre 2010 y 2024, con el fin de incluir investigaciones recientes y relevantes sobre cuidados paliativos en AM. Las fuentes de información consultadas fueron PubMed, Scielo, Dialnet, Redalyc y Google Scholar, además de literatura gris y referencias secundarias derivadas de artículos previamente seleccionados.

La estrategia de búsqueda se fundamentó en el uso de palabras clave y operadores booleanos, tales como "cuidados paliativos" OR "palliative care" AND "adulto mayor" OR "older adults" AND "quality of life" OR "enfermería". Se consideraron artículos en español e inglés, con el fin de abarcar una perspectiva amplia y multilingüe.

Los criterios de inclusión contemplaron estudios publicados dentro del rango temporal definido, investigaciones originales, revisiones sistemáticas y metaanálisis que abordaran directamente la aplicación de cuidados paliativos en AM. Se excluyeron duplicados, artículos sin acceso completo, estudios irrelevantes y publicaciones fuera del rango temporal.

El proceso de selección se realizó en varias fases: identificación de registros, lectura de títulos y resúmenes, y análisis de textos completos. Inicialmente se obtuvieron 230 registros, de los cuales se eliminaron 60 por duplicación y 88 por antigüedad. Tras aplicar los criterios de exclusión, se incluyeron finalmente 18 artículos en la síntesis cualitativa. El procedimiento se representó mediante un diagrama de flujo PRISMA, que muestra las etapas de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión.

La extracción y análisis de datos se centró en variables clave como autor, año, diseño metodológico, población estudiada, tipo de intervención y resultados principales. La síntesis se realizó de manera cualitativa, integrando hallazgos sobre impacto clínico, calidad de vida y rol de la enfermería en cuidados paliativos geriátricos. No se efectuó metaanálisis debido a la heterogeneidad de los estudios, aunque se identificaron tendencias consistentes que respaldan la importancia de un enfoque integral y multidisciplinario.

DESARROLLO

El aumento de esperanza de vida ha provocado un crecimiento del número de personas que necesitan cuidados paliativos. Los profesionales de la salud deben poseer conocimientos y habilidades apropiados para garantizar una atención y asistencia de calidad para estos pacientes. En un mundo altamente tecnificado y con avances científicos muy especializados, sobre todo en medicina, se hace necesario adecuar el derecho de los pacientes a una muerte digna con los cuidados al final de la vida y la aceptación de la voluntad del ciudadano sobre su propia salud, enfermedad y proceso de la muerte. Las instituciones políticas, en base a una respuesta social, legislan sobre estas materias de interés.^(3,5)

En el contexto de la atención geriátrica, es crucial que los profesionales de enfermería estén capacitados en habilidades específicas de cuidados paliativos, así como en el manejo de los síntomas y en la prestación de apoyo emocional. El rol del personal de enfermería es indispensable, ya que están en una posición única para coordinar y proporcionar cuidados continuos, adaptándose a las necesidades cambiantes del paciente en sus últimos días.⁽⁶⁾

El cuidado paliativo en el AM es un enfoque multidimensional que incluye la gestión de síntomas físicos, apoyo emocional, asistencia social y espiritual. La necesidad de un enfoque integral es fundamental debido a la complejidad de las condiciones de salud y las necesidades únicas de los ancianos en el final de la vida.⁽⁸⁾

Los cuidados paliativos valorizan alcanzan y mantienen un nivel óptimo de control del dolor y la administración de los síntomas. Esto exige una evaluación cuidadosa de cada persona enferma, considerando su historia detallada, su examen físico y otras indagaciones. La gente enferma debe tener acceso inmediato a toda la medicación necesaria, incluyendo una gama de opioides y de fórmulas farmacéuticas además afirman la vida y entienden el morir como proceso normal. Los pacientes que solicitan cuidados paliativos no tienen que ser vistos como el resultado de imperfecciones médicas. Estos cuidados tienen como objetivo asegurar a las personas enfermas condiciones que las capaciten y las animen para vivir su vida de una forma útil, productiva y plena hasta el momento de su muerte. La importancia de la rehabilitación, en términos del bienestar físico, psíquico y espiritual, no puede ser descuidada.⁽¹⁴⁾

Un alto nivel de cuidado físico es, ciertamente, de importancia vital, pero no suficiente en sí mismo. La persona humana no tiene que ser reducida a una simple entidad biológica también ofrecen un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a vivir tan activamente como sea posible hasta el momento de su muerte. El paciente establece los objetivos y las prioridades, y el profesional de la salud debe capacitarlo y atenderlo para alcanzar su objetivo identificado. Las prioridades de un paciente pueden cambiar dramáticamente con el tiempo, pero el profesional debe ser consciente de estos cambios y atender a ellos.⁽¹⁵⁾

También hay que tener en cuenta que la alimentación es parte de los cuidados paliativos. Algunas instituciones proponen que la dieta de los pacientes con enfermedades en estado avanzado proporcione confort emocional y placer, disminuyendo la ansiedad y aumentando la autoestima y la independencia. Al pensar en la comida, se debe pensar también en su carácter simbólico. A través de la alimentación ingerimos nutrientes necesarios para la supervivencia, pero también nos relacionamos con significados, sueños e imágenes. El lenguaje ejemplifica cuán significativa es la alimentación: "alimentar" a alguien es una acción humana que representa el respeto por la vida y el cuidado del prójimo.⁽¹⁶⁾

En si pudiésemos afirmar que los cuidados paliativos representan la respuesta de las ciencias de la salud al imperativo ético de ayudar al enfermo y su familia a afrontar la experiencia del sufrimiento ante la muerte, desde una perspectiva holística donde se integran la dimensión física, psíquica, social y espiritual del ser humano. Conseguir que el paciente, a pesar de su enorme fragilidad, pueda vivir plenamente los últimos momentos de su vida en función de sus valores, es el gran reto de la medicina paliativa de este siglo.⁽¹⁷⁾ Se aprecian en la tabla 1, los principales resultados encontrados.

Tabla 1. Hallazgos encontrados en la literatura.

Autores	Titulo	Hallazgos
Connor, ⁽¹⁹⁾	Atlas mundial de Cuidados Paliativos	Es de vital importancia que los cuidados paliativos sean parte integrante de la atención sanitaria.
González-Rincón et al., ⁽²⁰⁾	Rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico	las enfermeras pueden y deben liderar el cambio desempeñando un papel activo en la creación de estrategias que hagan realidad la integración del enfoque de cuidados paliativos en las UCI.
Ponti et al., ⁽²¹⁾	Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos	Los cuidados paliativos engloban síntomas físicos y psíquicos que repercute en la calidad de vida de los pacientes. La necesidad del conocimiento y monitoreo de estos síntomas y un plan de cuidado son incumbencias del profesional de enfermería.
Hakon et al., ⁽²²⁾	Cuidados paliativos en la comunidad el papel de la enfermera de recursos, un estudio cualitativo	Las enfermeras desempeñan un papel importante a la hora de facilitar la reflexión y la colaboración en el equipo de cuidados paliativos y pueden contribuir a la concienciación ética y a un diálogo adecuado sobre cuestiones relacionadas con el final de la vida.
Velloso et al., ⁽²³⁾	Los cuidados paliativos en un AM, los servicios de salud y el rol del profesional de enfermería	El profesional de enfermería desempeña una función esencial en el CP de los AM. habitabilidad de los adultos en esta etapa de sus vidas.
Ocampo et al., ⁽²⁴⁾	Valoración geriátrica integral en cuidados paliativos: revisión bibliográfica	En la VGI dentro de los cuidados paliativos, la planificación anticipada de cuidados y la toma de decisiones compartida son de especial importancia, desde el momento en el que los AM tienen indicación de ser atendidos hasta el

		final de sus vidas, y después de la muerte, dando soporte a sus familiares y cuidadores.
Lopez et al., ⁽²⁵⁾	Cuidados paliativos en el AM diabético-hipertenso, Centro Gerontológico San Miguel de Bolívar	Se debe implementar estrategias dirigida a los cuidadores que, a través de capacitaciones, talleres activos, charlas educativas acerca de la importancia que tienen los cuidados paliativos en enfermedades crónica, porque a mayor conocimiento y formación en esta área, va existir mayor conciencia en la toma de decisiones en el cuidado de pacientes que padezcan de enfermedades crónicas que limiten su capacidad de vida, y por lo tanto tendrán la capacidad de ofrecer un cuidado humanístico, mitigando el dolor y proporcionando apoyo espiritual y psicológico
Fonseca et al., ⁽²⁶⁾	Rol de enfermería en el cuidado paliativo al AM	Los cuidados paliativos se han convertido en una de las necesidades de cuidado a ser abordadas por el personal de enfermería; esto relacionado con los nuevos cambios demográficos en el mundo,
Silva-Bustillos et al., ⁽²⁷⁾	Cuidados paliativos para el AM con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención	Resulta conveniente, desde el primer momento del diagnóstico, el comienzo de un tratamiento o protocolo de cuidados paliativos, los cuales van a enfocarse en mejorar la calidad de vida del paciente, y disminuyendo los efectos adversos que conlleva el hecho de padecer una enfermedad incurable.
Rojas Loyola, ⁽²⁸⁾	La humanización: la mejor opción para los cuidados paliativos	Los Cuidados Paliativos (CP) se muestran como un planteamiento para mejorar la calidad de vida de los pacientes y familias que afrontan problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal.

Los hallazgos de esta revisión de literatura sobre los cuidados paliativos en el AM resaltan la importancia que tienen estos cuidados como parte integral de la atención de salud, especialmente para pacientes con enfermedades crónicas y AM.^(19,24,27)

Los autores coinciden en que las enfermeras desempeñan un papel fundamental en el liderazgo y la implementación de los cuidados paliativos, tanto en entornos hospitalarios como en la comunidad.^(20,22,26) Las enfermeras pueden y deben liderar el cambio, creando estrategias para integrar el enfoque de cuidados paliativos en la práctica, especialmente en unidades de cuidados intensivos.

Además, se resalta la importancia del conocimiento y monitoreo de síntomas físicos y psicológicos por parte de las enfermeras, lo cual es esencial para brindar una atención integral y mejorar la calidad de vida de los pacientes.^(21,23,25) Asimismo, se enfatiza la relevancia de la planificación anticipada de los cuidados y la toma de decisiones compartida, especialmente para los AM.⁽²⁴⁾ Por último, se destaca la necesidad de implementar estrategias de capacitación y educación dirigidas a los cuidadores, con el fin de aumentar su conocimiento y conciencia sobre la importancia de los cuidados paliativos, lo que permitirá brindar un cuidado más humanizado y de mayor calidad.^(25,28)

Es importante en el final de la vida detectar temas pendientes, tanto económicos como relacionales y debe hacer una anticipación de la muerte y del duelo. La elaboración de la pérdida es un proceso normal que requiere meses, se muestra con sentimientos, cambios en la conducta y síntomas físicos y concluye con el retorno de las capacidades funcionales y relacionales previas, de igual forma las intervenciones basadas en el asertividad y la comunicación efectiva mejoran la satisfacción, comprensión y aceptación del fallecimiento por parte de las familias. Las familias valoran especialmente el compromiso, la compasión y la honestidad de los profesionales que les proporcionan los cuidados.⁽¹⁸⁾

CONCLUSIONES

La caracterización de los cuidados paliativos en el AM se resalta como parte integral de la atención de salud, especialmente para pacientes con enfermedades crónicas y AM en donde se ven de manera integral aspectos como lo físico, psicológico y espiritual, cuidados que son ejecutados de manera holística, empática, orientadora, con compasión; y esto, no solo para con el paciente sino con el familiar y con el cuidador. En este contexto, se pone de manifiesto el papel crucial que desempeñan las enfermeras como líderes en la implementación y desarrollo de los cuidados paliativos, tanto en entornos hospitalarios como en la comunidad. Asimismo, se destaca la relevancia del conocimiento y monitoreo por parte de las enfermeras de los síntomas físicos y psicológicos de los pacientes, lo cual es esencial para brindar una atención integral y mejorar la calidad de vida de los individuos que enfrentan enfermedades crónicas o al final de la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Redondo B, García de la Torre Revuelta M, Petronila Gómez L, Pérez Redondo B, García de la Torre Revuelta M, Petronila Gómez L. Los cuidados paliativos en pacientes ancianos con patologías no oncológicas. Gerokomos [Internet]. 2019 [cited 11/07/2024]; 30(1): 6–11. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Hernández AG. Cuidados paliativos y atención a pacientes con enfermedades terminales. Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano [Internet]. 2020 Oct 26 [cited 11/07/2024]; 1(1): 32–46. Available from: <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/8/6>
3. Rodríguez JRR, Tabares VZ, Moro AMG. Aspectos éticos de los cuidados paliativos en ancianos. Geroinfo [Internet]. 2015 [cited 11/07/2024]; 10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/geroinfo/ger-2015/ger152b.pdf>
4. Zas Tabares V, Rodríguez Rodríguez JR, Silva Jiménez E. El dolor y su manejo en los cuidados paliativos. Panorama Cuba y Salud [Internet]. 2013 [cited 11/07/2024]; 8(2): 41–8. Available from: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/31>

5. Manuel Cucalón-Arenal J, Marín-Ibáñez A, Cía-Gómez P, Guadalupe Blay M, Manuel Cucalón Arenal J, Barrio P, et al. Opinión de los universitarios sobre los cuidados al final de la vida. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica [Internet]. 2013 [cited 11/07/2024]; 16(3): 181–6. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322013000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Sánchez Hernández R, Zamora González-Mariño R, Rodríguez-Osorio Jiménez L. Cuidados paliativos en la enfermedad renal crónica. *NefroPlus* [Internet]. Junio 2018 [cited 11/07/2024]; 10(1): 1-93. Disponible en: <https://revistanefrologia.com/es-cuidados-paliativos-enfermedad-renal-cronica-articulo-X1888970018627957>
7. Aubert L, Denis M, Cudennec T, Moulias S, Teillet L, Pépin M. Cuidados paliativos y acompañamiento en geriatría. EMC - Tratado de Medicina [Internet]. 2022 Mar 1 [cited 11/07/2024]; 26(1): 1–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541022460375>
8. Ribera Casado JM. Geriatría y cuidados paliativos: algunas reflexiones. *Rev Esp Geriatr Gerontol* [Internet]. 2013 [cited 11/07/2024]; 48(2): 89–93. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-geriatria-cuidados-paliativos-algunas-reflexiones-S0211139X12000935>
9. Castañeda De La Lanza C, O’Shea C GJ, Lozano Herrera J, Castañeda Penã G. Cuidados paliativos: la opción para el adulto en edad avanzada. *Gaceta Mexicana de Oncología* [Internet]. 2015 [cited 11/07/2024]; 14(3): 176–80. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-cuidados-paliativos-opcion-el-adulto-S1665920115000425>
10. Rodríguez Cruz O, Expósito Concepción MY. La enfermera y los cuidados al final de la vida. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2018 Dic [citado 04/02/2026]; 34(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000400002&lng=es
11. Silva Fhon JR, Figueiredo de Sousa E, Li W, Silva LM. Percepção da enfermagem sobre cuidados paliativos: final da vida do idoso hospitalizado. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm*[Internet]. 2022[citado 04/02/2026]; 12(4):7-17. Doi: <https://doi.org/10.56104/Aladafe.0000.12.1021000391>
12. Gómez Ramírez OJ, Carrillo González GM, Arias EM. Teorías de enfermería para la investigación y práctica en cuidado paliativo. *Revista Latinoamericana de Bioética* [Internet]. 2016 [citado 04/02/2026]; 17(1): 60-79. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n1/v17n1a04.pdf>
13. Espinosa Q, Jiménez V, Bautista I. Cuidados paliativos en adultos mayores con cáncer de próstata. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies* [Internet]. 2022 Nov 30 [citado 04/02/2026]; 3(8): 93–104. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/366832659_Cuidados_paliativos_en_adultos_mayores_con_cancer_de_prostata
14. Pessini L, Bertachini L. Nuevas perspectivas en cuidados paliativos. *Acta Bioeth* [Internet]. 2006 [citado 04/02/2026]; 12(2): 231-242. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2006000200012&script=sci_arttext

15. Robie J. Ageing populations: We are living longer lives, but are we healthier? [Internet]. United Nations; 2021 [citado 04/02/2026]: 1–26. Disponible en: https://www.undesa_pd_2021_TP_Ageing_populations.pdf
16. Amorim GKD, Silva GSN da. Nutricionistas e cuidados paliativos no fim de vida: revisão integrativa. Rev. Bioét [Internet]. 2021 [citado 04/02/2026]; 29(3): 547–57. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/vVC5Kr5C8qR6bWgSxkyRncD/?lang=pt>
17. Espinar V. Los cuidados paliativos: Acompañando a las personas en el final de la vida. Cuad. Bioét. [Internet]. 2012 [citado 04/02/2026]; 23(1): 1–9. Disponible en: <https://aebioetica.org/revistas/2012/23/77/169.pdf>
18. Sanchiz O, Ventura P. Limitación de soporte vital. Cuidados paliativos y final de vida en UCI. Rev. Bioética y Derecho [Internet]. 2020 [citado 04/02/2026]; (48). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000100006
19. Connor S. Global Atlas of Palliative Care. Worldwide Hospice Palliative Care Alliance (WHPCA) [Internet]. London; 2020 [citado 04/02/2026]: 1–120. Disponible en: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-\(ihs\)/csy/palliative-care/whpca_global_atlas_p5_digital_final.pdf?sfvrsn=1b54423a_3](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-(ihs)/csy/palliative-care/whpca_global_atlas_p5_digital_final.pdf?sfvrsn=1b54423a_3)
20. González-Rincón M, Díaz de Herrera-Marchal P, Martínez-Martín ML. Rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico. Enferm Intensiva [Internet]. 2019 Apr [citado 04/02/2026]; 30(2):78–91. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300567>
21. Ponti E, Saez N, Angeloni L, Alvarez M, Mincone F, Cicerone F. Conocimiento de Enfermería en la valoración y revisión continua de los síntomas en cuidados paliativos. Educ Med Super [Internet]. 2019 Apr [citado 04/02/2026]; 33(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000300005
22. Hakon J, Helgesen A. Palliative care in the community – the role of the resource nurse, a qualitative study. BMC Palliat Care [Internet]. 2021 [citado 04/02/2026]; 20(1): 157. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34645424/>
23. Velloso Isabela SC, Caram C da Silva, Almeida Rodrigues Pego de I, Souza Silva MJ, Silva Matheus H, Galdino Sales C. Palliative Care for the Elderly in the Healthcare System: A Scoping Review. Aquichan [Internet]. 2022 Sep [cited 05/02/2026]; 22(3): e2238. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972022000302238&lng=en
24. Ocampo J, Reyes C, Etayo E. Valoración geriátrica integral en cuidados paliativos: revisión bibliográfica. Med Paliat [Internet]. 2021 [cited 05/02/2026]; 28(3): 185-197. Disponible en: <https://www.medicinapaliativa.es/valoracion-geriatrica-integral-en-cuidados-paliativos-revision-bibliografica644>
25. Lopez S, Bosquez M. Cuidados paliativos en el adulto mayor diabético-hipertenso, Centro Gerontológico San Miguel de Bolívar [Tesis]. GUARANDA ECUADOR; 2024 [cited 05/02/2026]. Disponible en: <https://dspace.ueb.edu.ec/items/ae05845a-66c3-49b4-9396-bacb7827be5a>

26. Fonseca YR, Parra Espinosa CR, Aristizabal Romero AS, Castañeda Perilla SV. Rol de enfermería en el cuidado paliativo al adulto mayor. CE [Internet]. 2024 Jul. 12 [cited 05/02/2026]; 7(25): 03-1. Available from: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/279>

27. Silva-Bustillos KA, Chela-Chela AK, Borja-Carvajal MC, Agualongo-Cubi JR. Cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención. MQRInvestigar [Internet]. 2024 Feb 6 [cited 05/02/2026]; 8(1):1176–89. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/937>

28. Rojas Loyola G. La humanización: la mejor opción para los cuidados paliativos. Gac Méd Caracas [Internet]. 9 de marzo de 2024 [citado 05/02/2026];132(1). Disponible en: https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/27994