



Los cuidados paliativos, humanismo, ciencia y futuro en la atención al final de la vida.

Palliative Care, Humanism, Science, and the Future in End-of-Life Care

Cuidados Paliativos, Humanismo, Ciência e Futuro na Atenção ao Final da Vida

Eduardo Enrique Cecilia-Paredes¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Universitario "Luis Augusto Turcios Lima". Pinar del Río. Cuba.

Citación: Cecilia-Paredes EE. Los cuidados paliativos, humanismo, ciencia y futuro en la atención al final de la vida. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 30(s1): e7204. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/7204>

Recibido: 26 de abril de 2026
Aceptado: 16 de marzo de 2026
Publicado: 07 de mayo de 2026

Estimados lectores:

En los últimos años, los cuidados paliativos han trascendido el ámbito clínico para posicionarse como un imperativo ético, clínico y de derechos humanos a nivel global. La necesidad de atender el creciente sufrimiento relacionado con la salud, con un incremento del 74 % de su carga mundial entre 1990 y 2024, exige una reflexión profunda y una acción coordinada de los sistemas sanitarios.⁽¹⁾

El panorama actual de los cuidados paliativos en el mundo revela progresos significativos junto a notables inequidades. En las Américas, casi tres millones de personas requieren estos servicios anualmente, pero apenas diez países los garantizan por ley. Este dato evidencia una brecha entre las políticas sanitarias y la realidad asistencial, una disyuntiva que la comunidad científica y los gestores deben resolver. Por otro lado, la integración de los cuidados paliativos en la atención primaria y los paquetes de cobertura universal de salud es reconocido por la Organización Mundial de la Salud como una estrategia clave para fortalecer la eficiencia del sistema, un camino que ya transitan naciones como Malta con su primera estrategia nacional. Estas iniciativas auguran un futuro donde los cuidados paliativos dejarán de ser un complemento para convertirse en un eje transversal de la asistencia sanitaria.⁽²⁾

En Cuba, país que, enfrentado a una transición demográfica sin precedentes, con un 25,7 % de su población por encima de los 60 años, ha situado este tema en el centro del debate sanitario y social. Analizar su desarrollo, desafíos y perspectivas es fundamental para nuestra comunidad científica.

En este ámbito, la reciente actualización del marco legal ha supuesto un hito en esta materia. La promulgación de la Ley de Salud Pública (Ley 165/2023), difundida oficialmente en enero de 2026, reconoce por primera vez el derecho de las personas a una "muerte digna" dentro del sistema sanitario cubano. En su articulado introduce el concepto de determinaciones para el final de la vida, así como un conjunto de opciones que incluyen la adecuación del esfuerzo terapéutico y los cuidados paliativos, entre otros. Dicho avance legal, refleja un cambio de paradigma, lo que abre un camino hacia una atención más respetuosa, a lo que se suma una mayor autonomía del paciente.⁽³⁾

A pesar de lo indicado, persisten barreras significativas que frenan la implementación de estos derechos. La práctica de los cuidados paliativos en Cuba se va a ver limitada por la escasez de recursos. Y es que, las sanciones económicas impuestas al país impiden la adquisición de todos los suministros y medicamentos necesarios, incluida la analgesia oncológica, pilar esencial. La escasez afecta también la disponibilidad de elementos básicos como las sillas de ruedas: en 2026, el plan gubernamental es distribuir apenas 2.000 unidades, una cifra que el propio ministro de Industrias reconoció como insuficiente.

A pesar de este panorama desafiante, el desarrollo de los cuidados paliativos en Cuba se sostiene sobre dos pilares fundamentales: la voluntad política y el capital humano. La Estrategia Nacional para el Control del Cáncer integra los cuidados paliativos como un componente esencial, y el gobierno explora alianzas con la industria biotecnológica y científica para garantizar la producción local de medicamentos. En el terreno académico, proyectos como el "Proyecto Docente" de la Fundación Bioética, en colaboración con sanitarios cordobeses, están formando especialistas en el Hospital Faustino Pérez de Matanzas, una iniciativa que incluye la creación de una unidad especializada. Investigaciones locales han documentado la evolución de los cuidados paliativos en provincias como Matanzas, evidenciando un interés científico creciente en la materia.⁽⁴⁾

Mirando hacia el futuro, varias tendencias están llamadas a reconfigurar el horizonte de la disciplina. La inteligencia artificial (IA) y el aprendizaje automático se perfilan como herramientas prometedoras para el pronóstico, la evaluación de síntomas y el apoyo a la toma de decisiones, con modelos capaces de aumentar el acceso a la atención paliativa temprana en oncología hasta en un 8-15 %. En paralelo, la expansión de modelos de atención domiciliaria, impulsada por la telemedicina, se consolida como una alternativa viable y eficaz, que mejora la calidad de vida de los pacientes. Asimismo, la formación de los profesionales sanitarios emerge como un pilar fundamental. El programa Pallium, que ya ha formado a 160 profesionales en España, o las iniciativas de la CAPC para el desarrollo de liderazgo, son ejemplos de cómo la educación especializada es indispensable para afrontar los retos de las próximas décadas.⁽⁵⁾

Sin embargo, el avance tecnológico y organizativo no debe hacernos olvidar el corazón de esta labor: la humanización del cuidado. La atención al paciente en estado terminal es, ante todo, un acto profundamente humano. El paciente necesita sentir que se le cuida, que su entorno lo acompaña y que su dignidad es respetada. La espiritualidad es un componente esencial de este cuidado holístico, aunque a menudo se encuentra desatendida en la práctica diaria. Para los profesionales sanitarios, transitar junto al paciente y su familia en esta etapa implica un desgaste emocional significativo. La capacidad de ofrecer una atención plena de empatía, comunicación efectiva y apoyo emocional es lo que distingue una atención meramente técnica de una verdaderamente paliativa. En este sentido, la humanización no es un lujo, sino una necesidad terapéutica.⁽⁶⁾

Las perspectivas futuras de los cuidados paliativos se encaminan hacia una integración más temprana en el curso de la enfermedad, un mayor uso de las tecnologías para el seguimiento remoto y una personalización de los planes de atención que respete los valores y orígenes de cada persona. Se prevé un fortalecimiento de los equipos multidisciplinarios y una apuesta decidida por la investigación traslacional que conecte los hallazgos científicos con la práctica clínica cotidiana. No obstante, el mayor desafío quizás sea garantizar que este futuro tecnificado no deshumanice la atención, sino que, por el contrario, libere tiempo y recursos para aquello que ninguna máquina puede ofrecer: la presencia compasiva y el acompañamiento genuino.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Knaul FM, Arreola-Ornelas H, Kwete XJ, Bhadelia A, Rosa WE, Touchton M, et al. The evolution of serious health-related suffering from 1990 to 2021: an update to The Lancet Commission on global access to palliative care and pain relief. *Lancet Glob Health* [Internet]. 2025 Mar [citado 28/03/2026]; 13(3): e422-e436. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00476-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00476-5/fulltext)
2. Silva-Ferreira M, Cruz S, Luís MS, Silva MC, Monteiro-Reis S, Henrique R, et al. Mapping study on AI-based technologies in palliative care - a scoping study. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2025 Oct [citado 28/03/2026]; 24(1):274. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12904-025-01909-w>
3. Asamblea Nacional del Poder Popular. Ley No. 165/2023 "De Salud Pública". Gaceta Oficial de la República de Cuba; 2026. Edición Ordinaria No. 9: 471. Disponible en: <https://cuba.vlex.com/vid/ley-no-165-2023-1103398494>
4. Manrique-Hernández EK, Sánchez-Duque JA. Cuidados paliativos en la atención primaria de salud. *MEDISAN* [Internet]. 2024 Abr [citado 28/03/2026]; 28(2). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4800>

5. Dunning B, Connolly M, Timmins F. Palliative Care Nurse Specialists' Perspectives on Spiritual Care at End of Life-A Scoping Review. J Hosp Palliat Nurs [Internet]. 2025 Jun [citado 28/03/2026]; 27(3): 113-125. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/njh.0000000000001114>
6. Gonçalves F, Gaudencio M, Nunes SB, Rego F, Nunes R. Impact of Artificial Intelligence on the Care of Terminally Ill Patients. Healthcare (Basel) [Internet]. 2026 Feb [citado 28/03/2026]; 14(5): 602. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare14050602>