



ARTICULO REVISIÓN

Fundamentación bioética y potencialidades de la Red Nacional de Paliativistas en Cuba

Bioethical fundaments and potential of the National Network of Palliative Care Specialists in Cuba

Fundamentação Bioética e Potencialidades da Rede Nacional de Paliativistas em Cuba

Celita Mairely Celada-Cifuentes¹✉ , Anadely Gámez-Pérez² , Gisela Díaz-Pita³ ,
Yohima Rubio-Nerey⁴ , Iyemai Rodríguez-Hernández⁵ , Lena Alonso-Triana⁶ ,
Javier García-Gutierrez⁷ 

¹Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa, Dirección General de Salud de Mariel. Cuba.

²Hospital General Docente Comandante Pinares de San Cristóbal. Artemisa, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba.

⁴Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de ciencias Médicas de La Habana, Cuba.

⁵Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Hospital Infantil Sur "Dr. Antonio María Béguez César", Servicio de Oncopediatría. Santiago de Cuba, Cuba.

⁶Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas, Cuba.

⁷Zona Especial de Desarrollo Mariel. Artemisa, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la bioética es el fundamento del modelo de cuidados paliativos continuos en Cuba, siendo fundamental su enfoque por parte de los profesionales.

Objetivos: analizar el fundamento bioético en la formación de una Red Nacional de Paliativistas de Cuba y las principales proyecciones para el mejoramiento continuo.

Metodología: se realizó una revisión bibliográfica complementada con el análisis histórico-lógico. Se consultaron bases de datos nacionales y documentos institucionales publicados entre 2010 y 2024, utilizando palabras clave como "bioética", "cuidado paliativo" y "cuidado continuo". Luego de aplicados los criterios de selección, se identificaron las fuentes existentes, siendo analizadas mediante una matriz comparativa de principios bioéticos y valores morales.

Resultados: los hallazgos se organizaron en tres etapas. La primera (2010-2021) identificó brechas como ausencia en el Atlas de Cuidados Paliativos, desigual desarrollo provincial y escasa capacitación. La segunda (2021-2023) consolidó el modelo de cuidados paliativos continuos como vínculo de unidad y compromiso, con acciones comunitarias y liderazgo nacional. La tercera (2024-2025) evidenció la integración plena de todas las provincias, creación de cátedras honoríficas, cursos y talleres, así como la formalización de la identidad de la Red mediante un logotipo representativo. Se definió al paliativista cubano

Citar como: Celada-Cifuentes CM, Gámez-Pérez A, Díaz-Pita G, Rubio-Nerey Y, Rodríguez-Hernández I, Alonso-Triana L, García-Gutierrez J. Fundamentación bioética y potencialidades de la Red Nacional de Paliativistas en Cuba Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 30(S1): e7212. Disponible en: <http://revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/7212>

Recibido: 06 de mayo de 2026

Aceptado: 07 de mayo de 2026

Publicado: 07 de mayo de 2026

como profesional caracterizado por respeto, solidaridad, justicia y responsabilidad, enmarcado en principios bioéticos.

Conclusiones: la Red Nacional de Paliativistas de Cuba posee un fundamento claro dentro de la bioética, promueve la unidad y el compromiso de todos sus miembros, es una oportunidad para el perfeccionamiento transdisciplinario y el desarrollo de la Medicina Paliativa en el país.

Palabras clave: Bioética; Continuidad de la Atención al Paciente; Cuidados Paliativos Integrativos; Discusiones Bioéticas; Medicina Paliativa.

ABSTRACT

Introduction: bioethics is the foundation of the continuous palliative care model in Cuba, being essential in the approach of healthcare professionals.

Objectives: to analyze the bioethical foundation in the formation of a National Network of Palliative Care Specialists in Cuba and the main projections for continuous improvement.

Methods: a bibliographic review was carried out, complemented with historical-logical analysis. National databases and institutional documents published between 2010 and 2024 were consulted, using keywords such as "bioethics," "palliative care," and "continuous care." After applying the selection criteria, the existing sources were identified and analyzed through a comparative matrix of bioethical principles and moral values.

Results: the findings were organized into three stages. The first (2010–2021) identified gaps such as absence in the Palliative Care Atlas, unequal provincial development, and limited training. The second (2021–2023) consolidated the continuous palliative care model as a link of unity and commitment, with community actions and national leadership. The third (2024–2025) evidenced the full integration of all provinces, the creation of honorary chairs, courses and workshops, as well as the formalization of the Network's identity through a representative logo. The Cuban palliative care specialist was defined as a professional characterized by respect, solidarity, justice, and responsibility, framed within bioethical principles.

Conclusions: National Network of Palliative Care Specialists in Cuba has a clear foundation in bioethics, promotes unity and commitment among all its members, and represents an opportunity for transdisciplinary improvement and the development of Palliative Medicine in the country.

Keywords: Bioethics; Continuity of Patient Care; Integrative Palliative Care; Palliative Medicine; Bioethical Issues; Medicina Paliativa.

RESUMO

Introdução: a bioética é o fundamento do modelo de cuidados paliativos contínuos em Cuba, sendo essencial na abordagem dos profissionais de saúde.

Objetivos: analisar o fundamento bioético na formação de uma Rede Nacional de Paliativistas de Cuba e as principais projeções para o aperfeiçoamento contínuo.

Métodos: realizou-se uma revisão bibliográfica complementada pela análise histórico-lógica. Foram consultadas bases de dados nacionais e documentos institucionais publicados entre 2010 e 2024, utilizando palavras-chave como "bioética", "cuidado paliativo" e "cuidado contínuo". Após a aplicação dos critérios de seleção, as fontes existentes foram identificadas e analisadas por meio de uma matriz comparativa de princípios bioéticos e valores morais.

Resultados: os achados foram organizados em três etapas. A primeira (2010–2021) identificou lacunas como ausência no Atlas de Cuidados Paliativos, desenvolvimento provincial desigual e escassa capacitação. A segunda (2021–2023) consolidou o modelo de cuidados paliativos contínuos como vínculo de unidade e compromisso, com ações comunitárias e liderança nacional. A terceira (2024–2025) evidenciou a plena integração de todas as províncias, a criação de cátedras honoríficas, cursos e oficinas, bem como a formalização da identidade da Rede por meio de um logotipo representativo. O paliativista cubano foi definido como profissional caracterizado por respeito, solidariedade, justiça e responsabilidade, enquadrado nos princípios bioéticos.

Conclusões: a Rede Nacional de Paliativistas de Cuba possui um fundamento claro dentro da bioética, promove a unidade e o compromisso de todos os seus membros, e representa uma oportunidade para o aperfeiçoamento transdisciplinar e o desenvolvimento da Medicina Paliativa no país.

Palavras-chave: Bioética; Continuidade da Assistência Ao Paciente; Cuidados Paliativos Integrativos; Temas Bioéticos; Medicina Paliativa.

INTRODUCCIÓN

La Bioética es un nuevo conocimiento que pretende humanizar el quehacer de la ciencia y la técnica. En Cuba expertos como Arruda M y cols,⁽¹⁾ construyeron una perspectiva propia del pensamiento cubano que contribuye a la Medicina Paliativa. Los cuidados paliativos tratan de preservar la dignidad del paciente, disminuir el sufrimiento y acompañar a la familia, por lo que tienen puntos de encuentro con la bioética.⁽²⁾

En Cuba los cuidados paliativos, los cuidados continuos y los cuidados paliativos continuos tienen una connotación específica en el campo de acción. El enfoque al final de la vida tiene un mayor realce práctico en las profesiones de enfermería y psicología. Por su parte los cuidados continuos deben iniciar en el momento del diagnóstico de una enfermedad oncológica, en donde los oncólogos clínicos, oncólogos radioterapeutas y los especialistas en cirugía oncológica tienen el protagonismo.⁽³⁾

En el año 2023 Celada,⁽³⁾ propone una fusión de tres palabras cuidado-paliativo-continuo, con un nuevo modelo que integra la filosofía paliativa y la continuidad del cuidado desde la sospecha clínica, cuando los pacientes están en la Atención Primaria de Salud. En el Atlas de Cuidados Paliativos del año 2012,⁽⁴⁾ la estructura rectora a nivel del Ministerio de Salud Pública de Cuba, fue el Grupo Especial de Trabajo de la Sección Independiente para el Control del Cáncer, sin embargo, los cuidados paliativos se ofrecen en otras enfermedades no oncológicas.

En el año 2021 la Organización Mundial de la Salud promovió indicadores para medir el avance de los cuidados paliativos y uno de ellos fue contar con una estructura nacional como entidad rectora de la Medicina Paliativa.⁽⁵⁾ En relación a lo indicado se comprende que el objetivo de la presente investigación fuese analizar el fundamento bioético en la formación de una Red Nacional de Paliativistas de Cuba y las principales proyecciones para el mejoramiento continuo.

MÉTODOS

La presente investigación se estructuró como una revisión bibliográfica sistemática, complementada con un análisis histórico-lógico que permitió comprender la evolución de los cuidados paliativos en Cuba desde una perspectiva bioética. Para ello se consultaron bases de datos nacionales, revistas científicas cubanas y documentos institucionales publicados entre los años 2010 y 2024, seleccionando aquellos materiales que abordaban de manera explícita la relación entre bioética y cuidados paliativos. La estrategia de búsqueda se diseñó con palabras clave específicas: bioética, cuidado paliativo, cuidado continuo y cuidado al final de la vida, lo que garantizó la pertinencia de los registros obtenidos.

Se establecieron criterios de inclusión que priorizaron los artículos con autores cubanos, el acceso completo al texto y la relevancia temática en relación con la formación de una cultura paliativa. Como criterios de exclusión se descartaron duplicados, estudios irrelevantes o aquellos que no guardaban relación directa con los principios bioéticos aplicados a la práctica clínica. De un universo inicial de 50 registros, finalmente se seleccionaron 15 documentos que cumplían con los requisitos establecidos y que fueron objeto de análisis detallado (Fig. 1).

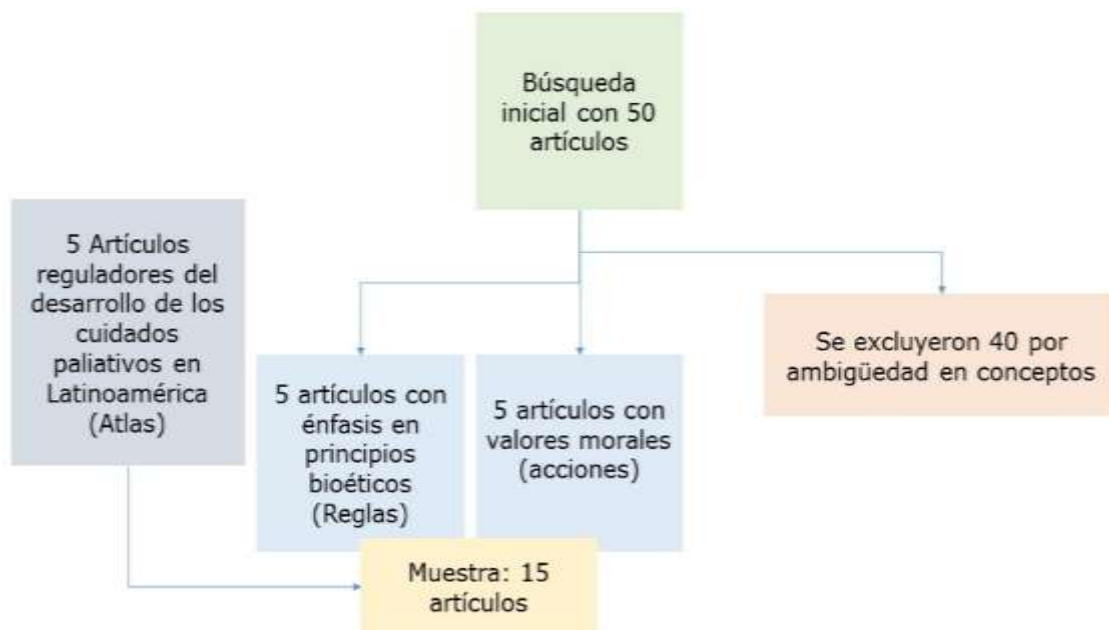


Fig. 1 Selección de documentos para la investigación.

El procedimiento metodológico incluyó la elaboración de una matriz comparativa que permitió identificar y sistematizar los principios bioéticos y valores morales presentes en los textos revisados. Este análisis se realizó tomando como referencia la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO,⁽⁶⁾ lo que aportó un marco normativo internacional para la interpretación de los resultados. La integración de la revisión documental con el enfoque histórico-lógico facilitó la reconstrucción de tres etapas en el desarrollo de los cuidados paliativos en Cuba, evidenciando tanto las brechas iniciales como los avances recientes en la consolidación de la Red Nacional de Paliativistas.

RESULTADOS

Los resultados se presentan en dos secciones, en la primera se da un énfasis histórico que presenta el desarrollo de los cuidados paliativos a nivel nacional y la propuesta del modelo de cuidados paliativos continuos, para el cumplimiento de los principales indicadores de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se describen aspectos relevantes para el trabajo en red desde el período de 2010 al 2025, años que enmarcan tres etapas:

- **Primera etapa.** Identificación de brechas en la búsqueda de oportunidades (2010-2021)
Las principales brechas organizacionales que se presentaron en los últimos 10 años fueron según los autores:
 - La ausencia en el Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica del año 2021.
 - Avance heterogéneo y desproporcional en las diferentes provincias por la sectorización de los resultados con dificultad para la transdisciplinariedad.
 - Pocos entrenamientos, cursos y talleres de posgrado en comparación con la alta demanda de cuidados paliativos y el número de profesionales de la salud en los tres niveles de atención.

- **Segunda etapa.** El modelo de cuidados paliativos continuos como eslabón clave para la unidad y compromiso (2021-2023) Las tres brechas identificadas en el período anterior y la experiencia de la investigadora principal en los tres niveles de atención como miembro de la Asociación Internacional de Hospicios y Cuidados Paliativos (AIHPC), permitió generar un plan de perfeccionamiento que inició en el municipio Mariel y se extendió a todas las provincias del país. El eje principal resume las seis dimensiones que plantea la OMS dentro de los indicadores de desarrollo global.
 - Asistencia y gestión de recursos
 - Promoción, capacitación y educación

El principal enfoque fue lograr la participación de todas las provincias en el desarrollo de acciones comunitarias, desde el compromiso ético de disminuir el sufrimiento de las personas con necesidad de cuidados paliativos. Esto se logró con la participación de diferentes líderes y expertos a nivel nacional.

- **Tercera etapa.** Avance histórico en el desarrollo de los cuidados paliativos a nivel nacional (2024-2025)

Si bien existió un registro de algunos eventos previos a este período, fue hasta el año 2024 que se alcanzó la anuencia de todas las provincias del país, en un evento nacional con el uso de la tecnología, así como la difusión de los cuidados paliativos en diferentes medios de comunicación a nivel nacional. Se consolidó una estrategia de trabajo continuo que impulsó la creación de Cátedras Honoríficas de cuidados paliativos en todo el país y el desarrollo de cursos, talleres y entrenamientos.

El trabajo en equipo permitió integrar la unidad de profesionales de las ciencias médicas y sociales, esto generó una matriz de análisis de los documentos evaluados. Se propició un análisis retórico entre la diferencia de un principio bioético y un valor moral, para conceptualizar ambos dentro de la esencia del modelo de cuidados paliativos continuos. Desde el sustento de investigaciones de provincias como: Artemisa, Pinar del Río, La Habana, Matanzas, Villa clara, Cienfuegos, Camagüey, entre otras.^(7,8,9,10,11,12,13,14,15)

Los autores con una formación bioeticistas encontraron la diferencia entre ambos, lo que permitió definir a un paliativista cubano como: Persona que cuida a quien sufre por una enfermedad que limita su vida o pone en riesgo su integridad, con un servicio que se centra en los principios bioéticos según la UNESCO y se caracteriza por ser: respetuoso, bondadoso, compasivo, humano, solidario, responsable, justo y equitativo.



Fig. 2 Principios bioéticos y valores de la Red Nacional de Paliativistas.

Estos elementos se resumen en la siguiente figura en la que existen profesiones específicas y otros colaboradores que pueden ser directivos, líderes comunitarios no formales y voluntarios de la comunidad. La unidad y compromiso voluntario de diversos profesionales permitió que se celebrara por dos años consecutivos el día mundial de los cuidados paliativos. En el marco de la clausura de la primera jornada del año 2024, se convocó a participar y unificar esfuerzos a través de una estructura de Red. En la segunda jornada del año 2025 se formalizó la necesidad de una identidad con el uso de un logotipo que representó la transdisciplinariedad.

En el concurso: Una imagen que une y trae esperanza, participaron 21 profesionales con diferentes diseños. El jurado estuvo constituido por expertos para la selección de la imagen más representativa, la elegida hoy representa la red, esta se puede observar en la figura 3.



Fig. 3 Logotipo de la Red Nacional de Paliativistas de Cuba.

DISCUSIÓN

En el año 2010 inició un proceso de expansión de los cuidados paliativos, autores como Figueredo, relatan la historia de los cuidados paliativos en Cuba y sus principales avances bajo el liderazgo del Dr. C. Grau Ávalos. Los resultados que se presentaron en el primer Atlas revelaron las principales brechas y las oportunidades en la Atención Primaria de Salud.⁽¹⁶⁾

En el año 2018 la redefinición de los cuidados paliativos de Radbruch y cols,⁽¹⁷⁾ fue una oportunidad de cohesión internacional que colocó en el centro a la persona que sufre. Cuba reconoció la nueva redefinición y presentó las pautas para continuar con el trabajo. En el año 2021 el lema del día internacional de los cuidados paliativos fue "No dejar a nadie atrás en el acceso a los cuidados paliativos", en el año 2022 fue "Sanando corazones y comunidades" y en el año 2023 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) inició una campaña para el día mundial contra el cáncer que tuvo como lema: "Por unos cuidados más justos, un llamado a unir nuestras voces y actuar". Cada uno de esos lemas refuerza la importancia de un trabajo en red, para alcanzar a todos por igual, para llegar a las comunidades más intrincadas de Latinoamérica y para unir el discurso en materia de derecho a los cuidados paliativos, con estos antecedentes la investigadora principal diseñó una estrategia para impulsar esa unidad.⁽¹⁸⁾

En el año 2024 se implementó un sistema de actividades que permitió la integración multidisciplinaria e intersectorial, la I Jornada de celebración por el día mundial de los cuidados paliativos con el lema: Diez años desde la resolución: ¿Cómo vamos en Cuba? Se lanzó una pregunta para avanzar de forma homogénea en donde cada comunidad podía presentar diversas actividades como evidencia.⁽¹⁹⁾

Se da valor a la Bioética como fundamento del trabajo colaborativo en la asistencia y gestión de recursos. Los principios son reguladores del comportamiento humano. Desde el respeto a la dignidad de la persona, como un derecho que le confiere su propia humanidad, hasta la búsqueda de cuidados más justos y equitativos. Son los principios bioéticos esas normativas elementales para la asistencia y la investigación clínica.^(7,8,9,19)

La bioética proporciona al que cuida un actuar respetuoso y responsable, hace del servicio un acto de amor, de entrega y de consagración. El paliativista cubano tiene en su formación profesional el ser solidario y humanista, la red provee la sinergia de la moralidad individual, construye una enramada de ciencia y conciencia en el arte del cuidar.⁽¹⁹⁾

En el año 2025 nuevamente aparece Cuba en el Atlas de Latinoamérica, su participación reflejó cambios sustanciales en donde se buscó representar a cada una de las provincias. Con el análisis del indicador de investigación del último componente, permitió que la Red convocará la presentación de proyectos que fueron publicados en años anteriores e intercambiar experiencias para el enriquecimiento nacional, esto fue posible con la revisión de los 10 documentos que se analizaron.⁽²⁰⁾

CONCLUSIONES

La Red Nacional de Paliativistas de Cuba tiene identidad intrínseca, así surge este artículo en el que existen autores de diferentes profesiones y provincias. Se impulsan acciones desde la Atención Primaria de Salud hasta la formación doctoral dentro del paliativismo. Surgen oportunidades para los niños y los adultos con enfermedades graves, para familiares y trabajadores. No es una sociedad de médicos, enfermeros o psicólogos de forma aislada, es la mirada transdisciplinaria que traspasa a todas las especialidades por igual, porque la necesidad de cuidados es inherente a todo ser vivo. La red tiene una imagen que la representa en la cual se suma y se comparte.

Recomendaciones

Impulsar la Medicina Paliativa como subespecialidad, con el apoyo de la Dirección Nacional de Posgrado del Ministerio de Salud Pública de Cuba, para que otros profesionales accedan a un nivel mayor de experticia.

Financiación

La investigación no contó con financiamiento.

Conflicto de Intereses

No se reconocen conflicto de intereses.

Contribución de Autoría

CMCC: Conceptualización: Investigación clínica, Redacción borrador, Revisión crítica y supervisión.

AGP: Revisión crítica y supervisión.

JGG: Revisión crítica y supervisión.

JDP: Revisión crítica y supervisión.

YRN: Revisión crítica y supervisión.

IRH: Revisión crítica y supervisión.

LAT: Revisión crítica y supervisión.

Todos los autores aprobaron la versión final.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arruda M, Manchola-Castillo C. Bioética, cuidados paliativos y liberación: una contribución al "buen morir". Rev Bioét (Impr) [Internet]. 2021 [citado 22/06/2026]; 29(2):268-278. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422021292464>
2. Acosta JR. Bioética: desde una perspectiva cubana. La Habana: Publicaciones Acuario; 1999
3. Celada Cifuentes CM. ¿Quién cuida durante el diagnóstico de cáncer hasta el final? Bioética y cuidados paliativos continuos [Tesis]. La Habana: Universidad de La Habana; 2024 [citado 22/06/2026]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila2024/2024/paper/viewFile/996/826>

4. Pastrana T, De Lima L, Wenk R, Eisenchlas J, Monti C, Rocafort J, et al. Atlas de cuidados paliativos en Latinoamérica [Internet]. Houston (TX): International Association for Hospice & Palliative Care; 2012 [citado 22/06/2026]. Disponible en: <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2012/10/atlas/Atlas%20de%20Cuidados%20Paliativos%20en%20Latinoamerica.pdf>
5. Pastrana T, De Lima L, Sánchez-Cárdenas M, Van Steijn D, Garralda E, Pons JJ, et al. Atlas de cuidados paliativos en Latinoamérica 2020 [Internet]. Houston: IAHPC Press; 2021 [citado 22/06/2026]. Disponible en: <https://cuidadospaliativos.org/uploads/2021/8/Atlas%20de%20Cuidados%20Paliativos%20en%20Latinoamerica%202020.pdf>
6. UNESCO. Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos [Internet]. París: UNESCO; 2006 [citado 22/06/2026]. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180_spa
7. Celada Cifuentes CM. El opioide como indicador de equidad y beneficencia para el control sintomático en cuidados paliativos, desde la bioética de intervención. Rev Redbioética UNESCO [Internet]. 2021 [citado 22/06/2026]; 2 (24): 53-62. Disponible en: <https://redbioetica.com.ar/wp-content/uploads/2023/01/El-opioide-como-indicador-de-equidad.pdf>
8. Laucirica-Hernández CO, García-Güell A, Castro-Junco I, Abreu-Alonso D, Herrera-Suárez A, Sangroniz-Viart T. Cuidados paliativos al final de la vida: visión comparativa en dos décadas. Rev Med Electrón [Internet]. 2022 [citado 22/06/2026]; 44(5): 834-849. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000500834&lng=es
9. Fando Couso E, Reyes de la Paz A, Arteché Hidalgo LL, Hernández León Y. Comunicación de la verdad en oncología desde la visión de la bioética médica. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2022 [citado 22 de junio de 2026]; 51(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000300038
10. Álvarez Hernández R. Estrategia educativa preventiva para las familias que poseen enfermos con necesidades de cuidados paliativos del Policlínico Lidia y Clodomira del Municipio Regla 2020-2021. Bol Redipe [Internet]. 2023 [citado 22/06/2026]; 12(7): 72-85. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1984>
11. Morales Yera RA, Socarrás Leodanyi A, Sierra Pérez L, Solaz Martí E, Medina Pérez VM. Curso de superación sobre cuidados paliativos al paciente con cáncer, para médicos de familia. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 [citado 22/06/2026]; 13(3): 289-308. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000300289&lng=es
12. Morales D, Ramón I, Soriano J, Lima M, Batista N, Fleites V, et al. Midazolam en la sedación paliativa de pacientes con cáncer al final de la vida. Rev Cub Oncol [Internet]. 2020 [citado 22/06/2026]; 18(3): 41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232011000400004

13. Lluch Bonet A, Linares Treto S, Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA. Vínculos entre psicooncología y enfermería en el cuidado continuo de personas con cáncer de próstata. Rev Cub Enf [Internet]. 2021 [citado 22/06/2026]; 37(4): 4208. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400017&lng=es
14. Torres Puente S, Gutiérrez Vera D, La O Jiménez Y, Camué Torres V. Necesidad de cuidados continuos en personas con cáncer de pulmón avanzado. Rev Cub Enf [Internet]. 2023 [citado 22/06/2026]; 39: 5674. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100007
15. Fuentes Díaz Z, Rodríguez Salazar O, Zomilla Hernández I. Impacto del diplomado de atención integral del paciente oncológico paliativo en la Atención Primaria de Salud. Humanidades Médicas [Internet]. 2022 [citado 22/06/2026]; 22(3):594-614. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2404/1497>
16. Sáez MF, Grau JA, Llanta MC, Socarras D. Palliative care in Cuba. Nurs Palliat Care [Internet]. 2018 [citado 22 de junio de 2026]; 3(4): 1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.15761/NPC.1000194>
17. Radbruch L, De Lima L, Knaut F, Wenk R, et al. Redefining palliative care: a new consensus-based definition. J Pain Symptom Manage [Internet]. 2020 [citado 22/06/2026]; 60(4): 754-764. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.027>
18. Celada Cifuentes CM, Gámez Pérez A, Díaz Pita G. Contribution and transcendence of the Master of Bioethics for the educational improvement of the palliative oncologist. Semin Med Writ Educ [Internet]. 2024 [citado 22/06/2026]; 3: 441. Disponible en: <https://ideas.repec.org/a/dbk/medicw/v3y2024ip441id441.html>
19. Asamblea Nacional del Poder Popular de Cuba. Ley de Salud Pública en Cuba [Internet]. La Habana: Asamblea Nacional; 2023 [citado 22/06/2026]. Disponible en: <https://www.parlamentocubano.gob.cu>
20. Tripodoro V, Suárez C, Rejar AC, Motero A, et al. Palliative Care Atlas of the Americas 2025 [Internet]. Ediciones Universidad de Navarra, S.A. (EUNSA); 2025 [citado 22/06/2026]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/PC%20ATLAS%20AMERICAS-1.pdf>