

## **Palliative care for older adults with impact illnesses for the first level of care**

### **Cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención**

**Autores:**

Silva-Bustillos, Karla Alexandra  
Investigador Independiente  
Guaranda – Ecuador



[kalexa\\_silva@yahoo.es](mailto:kalexa_silva@yahoo.es)



<https://orcid.org/0009-0006-7352-5539>

Chela-Chela, Angelica Karina  
Investigador Independiente  
Guaranda – Ecuador



[karinangelica09@gmail.com](mailto:karinangelica09@gmail.com)



<https://orcid.org/0009-0000-0232-8913>

Borja-Carvajal, Marlene Cecibel  
Investigador Independiente  
Guaranda – Ecuador



[dianaborjacarvajal@gmail.com](mailto:dianaborjacarvajal@gmail.com)



<https://orcid.org/0009-0006-2499-6967>

Agualongo-Cubi, Johanna Rocío  
Investigador Independiente  
Guaranda – Ecuador



[jrocio\\_5@hotmail.com](mailto:jrocio_5@hotmail.com)



<https://orcid.org/0009-0000-8431-6296>

Fechas de recepción: 04-ENE-2024 aceptación: 05-FEB-2024 publicación: 15-MAR-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



## Resumen

El adulto mayor posee una característica en particular, y es que luego de los 60 años aproximadamente, todo ser humano comienza a ser llamado con dicho término, y se presentan ciertas implicaciones de tipo médicas y psicológicas que van deteriorando aún más la condición de salud del adulto mayor, por lo que 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. El objetivo de esta investigación fue conocer todos los aspectos más relevantes acerca de los cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades de impacto para el primer nivel de atención. Esto mediante una metodología bibliográfica en donde se procedió a revisar las principales bases de datos dispuestas en la web, en las cuales se encuentran indexadas diferentes revistas de tipo científicas, como, por ejemplo, Dialnet, Latindex, Scielo, Elsevier, entre otras, todo ello haciendo uso de Google Académico como principal motor de búsqueda. Dentro de los hallazgos resalta el hecho de que la población considerada como adulto mayor se duplicara en al menos dos décadas en el mundo entero, desafiando así a nivel económico a los sistemas de salud y atención primaria para este tipo de pacientes, quienes requieren una importante y oportuna atención integral para minimizar los efectos de poseer una enfermedad terminal.

**Palabras clave:** Adulto Mayor; Enfermedad, Cuidados Paliativos, atención, salud, calidad de vida

## Abstract

The elderly has a particular characteristic, and that is that after approximately 60 years of age, every human being begins to be called by that term, and certain medical and psychological implications arise that further deteriorate the health condition of the elderly person. older adult, so it is convenient, from the first moment of diagnosis, to begin a palliative care treatment or protocol, which will focus on improving the patient's quality of life, and reducing the adverse effects that the fact entails. of suffering from an incurable disease. The objective of this research was to know all the most relevant aspects about palliative care for older adults with impact diseases for the first level of care. This was done through a bibliographic methodology in which the main databases available on the web were reviewed, in which different scientific journals are indexed, such as, for example, Dialnet, Latindex, Scielo, Elsevier, among others, all using Google Scholar as the main search engine. Among the findings, the fact that the population considered as older adults doubled in at least two decades throughout the world stands out, thus economically challenging the health and primary care systems for this type of patients, who require significant and timely comprehensive care to minimize the effects of having a terminal illness.

**Keywords:** Elderly; Illness, Palliative Care, care, health, quality of life

## Introducción

La población mundial se dirige a una espiral en la que en algunas décadas se habrá duplicado la población de adultos mayores, esto indica que al menos para el año 2050 en el mundo habrá 2100 millones de personas mayores de 60 años, edad en la que se considera una persona como “*Adulto Mayor*”, estos datos son proyectados por la Organización Mundial de la Salud, OMS (2022). Al respecto de esto, resalta lo descrito por Huenchuan (2018):

América Latina y el Caribe se encuentra además en la antesala de un cambio sin precedentes en su historia: en 2037 la proporción de personas mayores sobrepasará a la proporción de menores de 15 años. En valores absolutos, la población de 60 años y más, compuesta en la actualidad por unos 76 millones de personas, tendrá un período de amplio incremento que la llevará a alcanzar las cifras de 147 millones de personas en 2037 y 264 millones en 2075. Si bien la región en su conjunto está entrando en una etapa de envejecimiento acelerado, en la mitad de los países — algunos de los cuales corresponden a los más pobres— el proceso es incipiente y moderado, y los mayores cambios ocurrirán de aquí a 2030 (p. 11).

Esto representa un gran reto para los gobiernos del mundo entero, ya que esto no solo supone un número, sino que representa una serie de programas que deberán ser puestos en marcha con la finalidad de atender a nivel de salud, tanto física como psicológica, de igual manera los programas de atención hospitalaria, así como los sistemas de pensiones que representan un esfuerzo a nivel económico para las naciones.

Estos programas deben ser realizados para atender las condiciones propias de todo ser humano, que llega a una etapa de la vida en que los seres humanos presentan características en las que los órganos comienzan a mostrar un deterioro natural, afectando considerablemente la salud del individuo. Esta etapa es conocida como la vejez, esta etapa viene acompañada, por lo general de riesgos de sufrir dependencia, en donde los adultos mayores necesitan la asistencia de otra persona para realizar sus tareas cotidianas, debido a una enfermedad de tipo crónica o degenerativa (Huenchuan, 2018).

Estos adultos mayores en muchos casos requieren de ciertas atenciones que, por lo general van enfocadas a cuidados por el padecimiento de alguna enfermedad, este tipo de cuidados son llamados paliativos, en el caso de enfermedades que hasta la fecha no poseen cura, y según Pinguil-Zaruma et al. (2022) “son el enfoque que mejora la calidad de vida de estos enfermos y de sus familias”, por lo cual este tipo de cuidados deben ser de carácter transversal en donde se da una atención integral al paciente y a sus familias, ya que por lo general este tipo de cuidados solo se dan a personas cuyo diagnóstico no es nada alentador, por lo que en el adulto mayor se acentúa aún más el tipo de sintomatología a nivel psicológica, ya que conocen su diagnóstico, haciendo más difícil sobrellevar la situación de su salud.

La investigación que se presenta, es el resultado de una búsqueda de los aspectos más relevantes en torno a este tema, desde la concepción de lo que significa ser un adulto

mayor, las implicancias medicas y psicológicas, así como las repercusiones a nivel médico que conlleva ser diagnosticado con alguna enfermedad incurable, las implicancias a nivel de gobierno e incluso el impacto que puede tener este tipo de cuidados en el paciente y sus familiares.

## Material y métodos

### Métodos

Se trata de un artículo bibliográfico, en el cual se revisaron las principales fuentes de información disponible en bases de datos como Elsevier, Dialnet, Latindex, Scielo, entre otras, las cuales disponen de una variedad de revistas científicas indexadas, entre las que se puede ubicar diferentes tipos de información referida al tema de interés. De igual manera, se realizaron consultas a libros y publicaciones de organizaciones especializadas en la materia, las cuales presentan datos reales resultantes de investigaciones reales en diferentes regiones del mundo.

Por otra parte, la información se clasificó y seleccionó de acuerdo al interés de los autores y del tema de los cuidados paliativos para el adulto mayor con enfermedades en el primer nivel. En este sentido, las publicaciones científicas obedecen a criterios de selección basados en los reportes conceptuales a los servicios de cuidados paliativos, así como a conocer todo el referente teórico del mismo.

Luego de ello, se procede a separar la información más reciente, con al menos cinco años de vigencia, esto con la finalidad de lograr ilustrar la información más reciente sobre el tema.

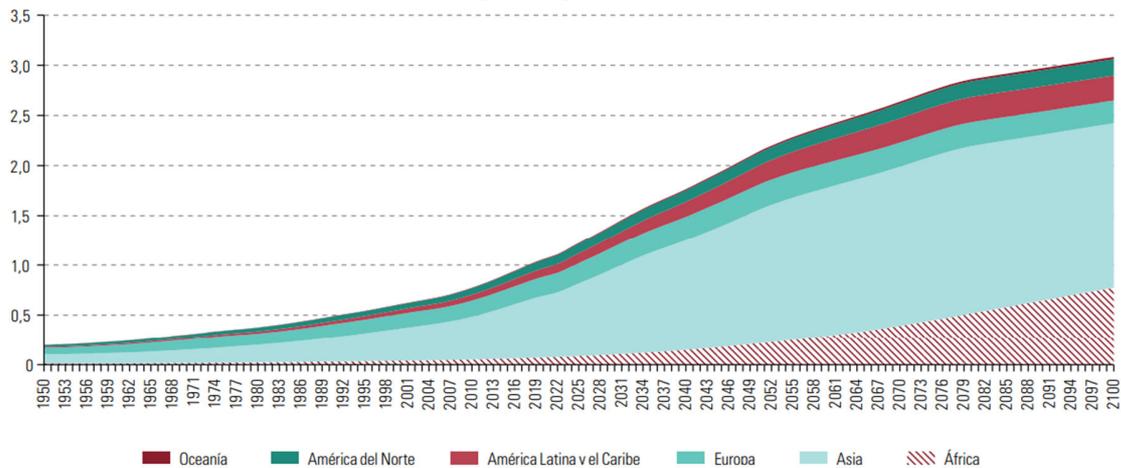
Posterior a ello, se realiza una discusión sobre los temas y consideraciones abordadas en la investigación, en donde se exponen los criterios y conclusiones a la que los autores llegaron luego de realizada la investigación.

## Resultados

Los adultos mayores representan un porcentaje considerable en la población mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2020 había en el mundo 1.000 millones de personas que contaban con 60 años o más, esta misma organización estima que para el año 2030 esta cifra aumentará a 1.400 millones y para el año 2050 será un aproximado de 2.100 millones de adultos mayores con al menos 60 años o más (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2023). Además, Velasco et al. (2019) afirman que debido al gran envejecimiento poblacional, cerca del 75% de las personas morirán a causa de enfermedades crónicas evolutivas, por lo cual resulta importante considerar a los cuidados paliativos como una de las herramientas clave en el cuidado de pacientes adultos mayores.

**Figura 1**

*Población mundial de 60 años y más, por región 1950-2100*



Fuente: (CEPAL, 2022)

Lo anterior representa un gran desafío para los sectores involucrados en cuanto al resguardo y cuidado de la salud de estos adultos mayores, que sin duda merecen ser tratados con respeto, amor y amabilidad. Estas personas llegaron a una etapa natural del ser humano, en el que se presentan una serie de síntomas y condiciones asociados al envejecimiento del cuerpo. Para la OMS (2022) el envejecimiento es descrito de la siguiente manera:

El envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte. Estos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más bien relativa. La diversidad que se aprecia en la vejez no es una cuestión de azar. Más allá de los cambios biológicos, el envejecimiento suele estar asociado a otras transiciones vitales, como la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas y el fallecimiento de amigos y parejas (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2022)

De igual manera, para Esmeraldas et al. (2019) el envejecimiento es “un proceso dinámico, gradual y natural, en el que se dan cambios biológicos, corporales, psicológicos y sociales, que repercuten indiscutiblemente en el estado funcional y físico de las personas, que además transcurre en el tiempo y está delimitado por éste” (p. 64). A pesar de que el proceso del envejecimiento comienza justo al nacer, no es significativamente notorio y perjudicial hasta la etapa denominada “Adulto Mayor” y según los profesionales gerontólogos, esta etapa comenzaría a partir de los 60 años aproximadamente.

Ya hacia las últimas etapas de la vida humana, el individuo experimenta un deterioro notable en su salud, como una movilidad física muy limitada, riesgos de la alteración de la integridad cutánea, mucosa oral alterada, poca o nula nutrición adecuada, fatiga y altos riesgos de infección, dolor, entre otros, esto genera que este tipo de pacientes presenten una necesidad de cuidados especiales y muy específicos (Figueredo et al., 2019).

En el caso de los pacientes con algún tipo de enfermedad diagnosticada, se presentan una serie de síntomas y afecciones propias de la enfermedad y de la edad, por lo que es importante que no solo se identifique el síntoma, sino que se logre ayudar al paciente a verbalizar la necesidad, ya que parte del trabajo del cuidador de los adultos mayores con algún tipo de enfermedad que reduzca su independencia, es conocer las necesidades por las cuales el paciente está pasando y ayude a mitigar o minimizar este tipo de síntomas (Cambizaca et al., 2022).

La sintomatología en adultos mayores que padecen algún tipo de enfermedad puede presentarse en múltiples formas, según Cambizaca et al. (2022):

- a. respiratorios: tos, disnea, hemoptisis, estertores, hipo;
- b. urinarios: edema;
- c. neuropsíquicos: insomnio, somnolencia, dolor, escaras, úlceras tumorales;
- d. digestivos: anorexia, pérdida de peso, náuseas, vómitos, disfagia, ictericia, hemorragia, ascitis;
- e. síndromes urgentes: hemorragia, dolor, náuseas, vómito, debilidad.

Estos síntomas, deben ser valorados oportunamente con la finalidad de aplicar los cuidados y atenciones precisas, ya que en muchos casos los pacientes que son diagnosticados con alguna enfermedad en edad avanzada, presentan una variedad de síntomas comunes que suelen confundirse con otras patologías lo que representa un reto para sus cuidadores, ya que al no tener un correcto diagnóstico los cuidados que se aplican por lo general no son los correctos, lo que dificulta que los cuidados y atenciones primarias sean insuficientes y no aporten un alivio al adulto mayor.

Ahora bien, existe un tipo de cuidado para el adulto mayor que padezca alguna patología que se traduzca en una disminución de la movilidad del adulto mayor o simplemente presente síntomas que se deriven en algún tipo de sufrimiento o dolor en estos individuos, para este tipo de casos existe un tipo de cuidado llamado “Paliativo” en el cual se aplican ciertos protocolos de cuidado para aportar alivio y calidad de vida a este tipo de pacientes, este tipo de cuidados surgieron en el Reino Unido en la década de los sesenta, en respuesta a la gran necesidad de los pacientes con enfermedades incurables, de coadyuvar en los síntomas y sus implicaciones psicológicas al igual que a sus familiares (Pastrana et al., 2021).

Dentro de los cuidados paliativos para los adultos mayores, se consideran los siguientes requisitos, por llamarlos de alguna manera, para poder realizar este procedimiento de cuidado, esto según Guerra et al. (2022):

- ✓ El paciente debe sufrir una enfermedad incurable, avanzada y progresiva
- ✓ Falta de respuesta al tratamiento específico
- ✓ Presencia de problemas de origen multifactorial o síntomas de dolores intensos.
- ✓ Generar gran impacto emocional tanto en el paciente como en la familia la proximidad de la muerte
- ✓ Tener un pronóstico de tiempo de vida limitado.

Por otro lado, Acurio et al. (2022) los cuidados paliativos se rigen por una serie de principios, los cuales se listan a continuación:

- ✓ Proporcionar a los pacientes alivio al dolor y a otros síntomas asociados a su condición como ansiedad, inquietud, depresión, nerviosismo, necesidad de expresar sus sentimientos.
- ✓ Promover la vida entendiendo como proceso fisiológico que termina con la muerte, en la cual hay que aceptar como una realidad.
- ✓ No acelerar el fin de la vida, pero tampoco contribuir en retrasarlo prolongado el sufrimiento.
- ✓ Brindar apoyo terapéutico al paciente para que viva hasta el final con calidad y en las mejores condiciones posibles
- ✓ Ofrecer apoyo a los familiares para enfrentar la pérdida inminente del familiar y el duelo por su muerte.

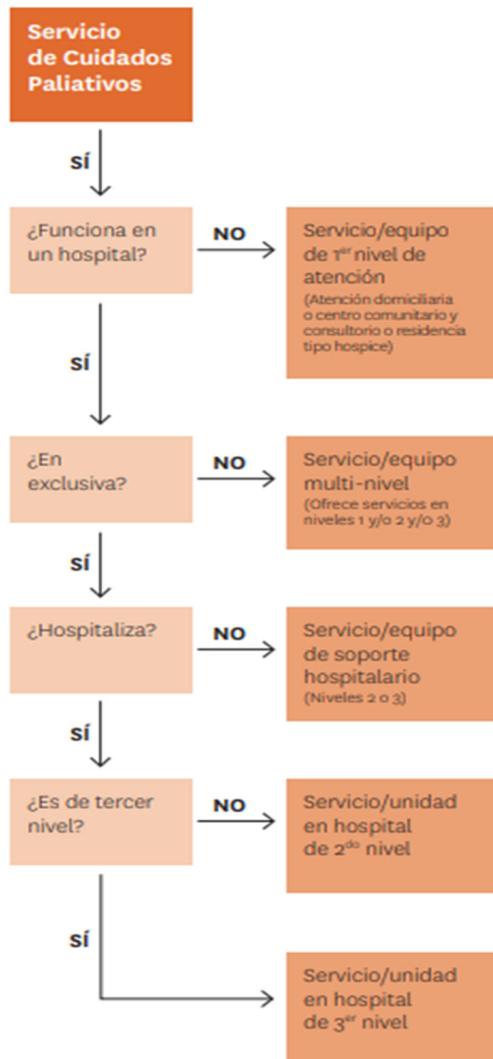
Es importante mencionar, que los cuidados paliativos varían de acuerdo al tipo y grado de complejidad que presente el paciente o adulto mayor, por lo general la complejidad está determinada por los síntomas, situación funcional y cognitiva, situación socioeconómica, aspectos éticos, necesidades de tratamiento, entre otros, de igual manera las instituciones que se encargan de realizar este tipo de cuidados son hospitales tipo hospicios, centros hospitalarios especializados en cuidados paliativos, casas hogares, y en una buena parte también los servicios de cuidados paliativos a domicilio, la clasificación de los tipos de cuidados paliativos se menciona a continuación según Guerra et al. (2022):

- Nivel Básico: es donde se proporcionan servicios de forma esporádica, integrando, métodos y procedimientos de Cuidados Paliativos, en entornos no especializados, que son proporcionados por los médicos de familia, o profesionales de enfermería a nivel de la atención primaria, centros residenciales de ancianos. En estos cuidados se deben considerar los valores de cada paciente y principios básicos de los cuidados paliativos, comunicación, autonomía, dignidad, atención holística y calidad de vida.
- Nivel Especializado: son servicios dedicados a la actividad de brindar cuidados paliativos, donde se cuenta con equipos multidisciplinarios especializados en el área, como: médicos, enfermos, trabajadores sociales, psicológicos, entre otros. En estas organizaciones se brinda atención a pacientes cuyas necesidades no pueden ser cubiertas por otros niveles de atención por su complejidad de tratamientos requeridos.

Lo anterior se refuerza con la siguiente figura presentada por Pastrana et al. (2021):

**Figura 2**

*Diagrama de flujo para la clasificación de los servicios de Cuidados Paliativos*



Fuente: (Pastrana et al., 2021).

Por otra parte, los cuidados al adulto mayor en condiciones de un diagnóstico por enfermedad, se destacan para el caso en particular del primer nivel de atención al adulto mayor, los cuales son los referidos a la atención domiciliaria, y a centros comunitarios o centros de atención de tipo hospitalarios, en este nivel de atención, se destacan los siguientes datos, sobre la disposición de los equipos de atención primaria, los cuales constan de la siguientes definiciones según Pastrana et al. (2021):

- Equipos de atención domiciliaria: Estos equipos brindan los cuidados paliativos a los adultos mayores o pacientes y proporcionan apoyo a sus familiares y/o cuidadores en sus casas, cuyo equipo humano básico debe constar de un médico o enfermería especializados en cuidados paliativos.
- Consulta de cuidados paliativos en centro comunitario y consultorio: En este caso atienden pacientes en centros o consultorios, y pueden tener como referencias

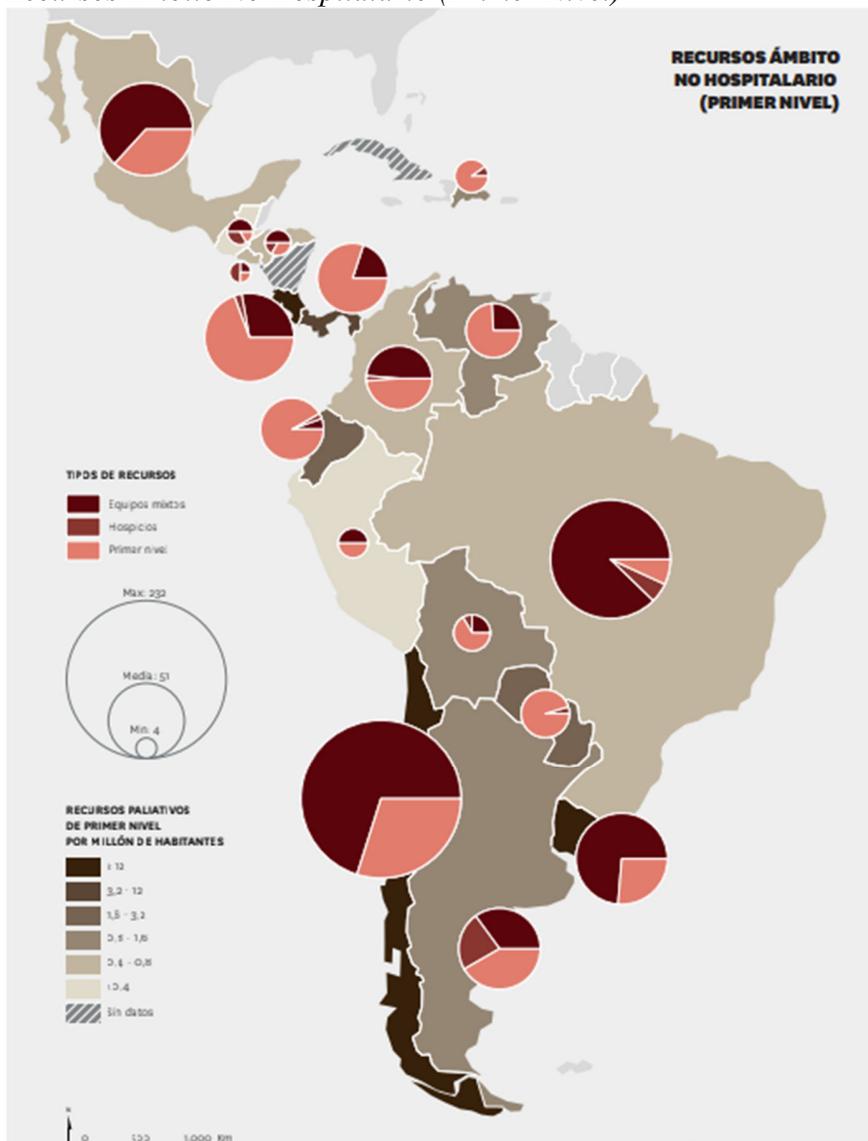
sistemas hospitalarios de segundo y tercer nivel, estos también pueden derivar pacientes a cuidados domiciliarios. Dentro de los equipos básicos que deben existir en este tipo de cuidados paliativos, se encuentra un personal médico y de enfermería calificado para este tipo de cuidados y atenciones al paciente.

- Hospicios: Se puede mencionar a los centros tipo hospicios, ya que estos albergan a una cantidad específica de adultos mayores y/o pacientes los cuales requieren atención médica a nivel paliativo, estas son instituciones que van a acompañar al paciente y a los familiares en conjunto con al menos un médico con formación en cuidados paliativos, también pueden contar con especialistas como fisiatras, terapeutas, nutricionistas, entre otros.

A continuación, se puede observar en la figura los tipos de recursos no hospitalarios para cuidados paliativos de primer nivel en América Latina.

**Figura 3**

*Recursos Ámbito No Hospitalario (Primer Nivel)*



Fuente: (Pastrana et al., 2021).

Es así como se observa que al referirse a cuidados paliativos resultan un tanto insuficientes los organismos y recursos dispuestos por los gobiernos de los países de América Latina, considerando las cifras descritas anteriormente en donde la población adulta mayor superara en gran proporción a los menores de 15 años.

## Discusión

Treméa et al. (2022) afirman en su trabajo investigativo sobre los cuidados paliativos que luego de la realización de un proyecto en el que participaron más de 400 miembros de 88 países de la International Association for Hospice & Palliative Care (IAHPC), se publica una nueva definición del término cuidados paliativos, esto se realizó en el año 2018 y de donde nació la siguiente definición:

Cuidados holísticos activos, ofrecidos a personas de todas las edades que se encuentran en intenso sufrimiento relacionados a su salud, proveniente de enfermedad grave, especialmente de aquellas que se encuentran al final de la vida. Por lo tanto, el objetivo de los Cuidados Paliativos es mejorar la calidad de vida de los pacientes, de sus familias y de sus cuidadores (p. 2).

Concepto que contrasta con el descrito por Biondi et al. (2019) en donde manifiestan que los cuidados paliativos son “un modelo de atención integral sanitario para personas con enfermedades crónicas, progresivas y avanzadas, las cuales son potencialmente limitantes de la vida y la independencia del paciente” en ambos casos se intenta mejorar la calidad de vida y dar alivio al sufrimiento por el que se encuentra el paciente, sus familiares y allegados. Este concepto es muy apegado a la realidad, ya que la característica principal que debe cumplir un adulto mayor para que pueda obtener algún tipo de cuidado de tipo paliativo, es que sea diagnosticado con alguna enfermedad que sea crónica y que limite su vida en un tiempo estimado, por lo cual el tipo de atención estaría centrado en proporcionar el mayor confort, tranquilidad y disminución de sufrimiento a nivel físico del paciente.

Por otro lado, este tipo de cuidados no solo se ofrece a los adultos mayores o pacientes, sino que también se busca dar apoyo a sus familiares y allegados, esto debido a la carga emocional que deben llevar, puesto que a muchas personas les resulta difícil sobre llevar una situación en la que se sabe que su familiar no tiene esperanza de vida. Ferreira et al. (2019) mencionan que los cuidados paliativos se centran en el paciente como tal y no en la enfermedad, ya que se supone que se padece de una enfermedad que amenaza de manera inminente la vida, y de manera muy particular afirman que el tratamiento se extiende a su núcleo familiar, durante el proceso en el que el paciente se encuentra bajo cuidados médicos e incluso cuando se produce la pérdida del ser querido.

Esto es realmente importante, ya que se está hablando de una atención no solo al adulto mayor por ser quien presenta la afectación a su salud, sino que se realiza un acompañamiento a los familiares considerando el hecho de la inminente pérdida del ser querido.

## Conclusiones

Los seres humanos, como todo ser vivo presenta un proceso natural en el que todos los órganos que componen al cuerpo humano se deterioran, comienza una falla sistémica y progresiva que puede deberse a múltiples factores, pero que es llamado vejez. Ahora bien, luego de que un individuo llegue a la edad de 60 años, se le considera un adulto mayor, y en donde se considera que el proceso de deterioro molecular del cuerpo comienza su declive de una manera más acelerada, es en este punto en donde muchas enfermedades degenerativas hacen su entrada, al igual que enfermedades crónicas y muchos otros considerables amenazantes de la vida misma, es allí en donde el acompañamiento médico es sumamente necesario con la finalidad de obtener algún tipo de tratamiento que ayude a mitigar o sobre llevar las sintomatologías asociadas a las enfermedades que amenazan o limitan la vida. Los cuidados paliativos son un alivio a las implicancias de sufrir una enfermedad incurable, o al menos que hasta el momento de comenzar los tratamientos paliativos no se vislumbra una recuperación, por lo cual este tipo de cuidados sobre todo en el adulto mayor, buscan ayudar al paciente de una manera integral, de igual manera a los cuidadores y familiares, quienes padecen a nivel psicológico los efectos adversos que pueden generar el ser testigo de un deterioro gradual de un ser querido.

Por otro lado, resulta conveniente mencionar, que a la luz de la importancia que reviste este tipo de cuidados, los organismos competentes en la materia, deben profundizar en la gestión para la adecuación de los sistemas de salud de los países para que este tipo de personas puedan contar con recursos óptimos y de calidad para su ayuda.

## Referencias bibliográficas

- Acurio, S., Quijije, V., & Vásquez, B. (25 de Mayo de 2022). El rol de la enfermería en los cuidados paliativos. *Dominio de las Ciencias*, 8(2), 520-530. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2769>
- Biondi, C., Bonsaver, C., Bunggen, S., Cullen, C. M., Díaz, N., Dicattarina, S., . . . Viaggio, C. (2019). *Manual de cuidados paliativos para cuidadores* (1ra Edición ed.). Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer. Recuperado el 27 de Enero de 2024, de <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-02/manual-de-cuidados-paliativos-para-cuidadores.pdf>
- Cambizaca, G., Morocho, L., Jiménez, G., Cañar, E., & Salas, F. (2022). *Atención de enfermería a pacientes con sintomatología común en enfermedades terminales*.

- Cuidados Paliativos*. Guayaquil: CIDE. Recuperado el 25 de Enero de 2024, de <https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/809/1/Libro%20Atencion%20de%20Enfermeria.pdf>
- CEPAL. (15 de Diciembre de 2022). *Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)*. Recuperado el 23 de Enero de 2024, de Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL): <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/e345daf3-2e35-4569-a2f8-4e22db139a02/content>
- Esmeraldas, E., Falcones, M., Vásquez, M., & Solórzano, J. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 58-74. Recuperado el 24 de Enero de 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6788154.pdf>
- Ferreira, V., Matos, J., & João da Silva, J. (2019). Comunicación en cuidados paliativos: equipo, paciente y familia. *Revista Bioética*, 27(4). doi:10.1590/1983-80422019274354
- Figueredo, N., Ramírez-Pereira, M., Nurczyk, S., & Diaz-Videla, V. (1 de Diciembre de 2019). Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(2). doi:<https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1846>
- Guerra, C., Mite, G., Chimborazo, B., & Mullo, T. (18 de Julio de 2022). Cuidados paliativos aplicados desde el diagnóstico de la enfermedad hasta el estadio final en el Cantón Guaranda. *Dominio de las Ciencias*, 8(3), 922-940. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>
- Huenchuan, S. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: perspectiva regional y de derechos humanos*. Santiago: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Recuperado el 27 de Enero de 2024, de <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/431e4d95-46d9-4de6-a0a6-d41b1cb7d0b9/content>
- Organizacion Mundial de la Salud, OMS. (1 de Octubre de 2022). *Organizacion Mundial de la Salud*. Recuperado el 23 de Enero de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Organizacion Mundial de la Salud, OMS. (20 de Octubre de 2023). *Organizacion Mundial de la Salud*. Recuperado el 22 de Enero de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults#:~:text=La%20poblaci%C3%B3n%20mundial%20envejece%20r%C3%A1pidamente,personas%20en%20todo%20el%20mundo.>
- Pastrana , T., De Lima , L., Sánchez-Cárdenas, M., Van Steijn , D., Garralda, E., Pons, J. J., & Centeno , C. (2021). *Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica 2020* (2da Edición ed.). Houston: IAHPC Press. Recuperado el 26 de Enero de 2024, de

<https://cuidadospaliativos.org/uploads/2021/8/Atlas%20de%20Cuidados%20Paliativos%20en%20Latinoamerica%202020.pdf>

- Pinguil-Zaruma, R. S., Ramírez-Coronel, A. A., & Mesa-Cano, I. C. (4 de Noviembre de 2022). Cuidados paliativos en la atención primaria en función de la comorbilidad del paciente. *Revista Arbitrada de Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(11). doi:<https://doi.org/10.35381/s.v.v6i11.1670>
- Treméa, E., Kasper, M., da Silva, K., de Cassia, R., & Fortuna, C. M. (2020). Cuidados paliativos en la atención primaria a la salud: scoping review. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 28. doi:10.1590/1518-8345.3858.3324
- Velasco-Sanz, T. R., García, A. S., Barrio-Linares, M., Velasco-Bueno, J. M., Saralegui-Reta, I., Rubio-Sanchiz, O., & Raurell-Torredà, M. (2019). Importancia del abordaje paliativo interprofesional en el paciente crítico. *Enfermería Intensiva*, 30(1), 1-3. doi:<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.11.001>

**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.